

|                                                                                                                                                                               |                                                     |                      |                                                                      |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                              | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b>            |                      | Número da NF-em<br><b>71</b>                                         |                |
|                                                                                                                                                                               | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>              |                      | Data e Hora de Emissão<br><b>23/10/2023 13:46</b>                    |                |
|                                                                                                                                                                               | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)</b> |                      | Código de Verificação<br><b>3446B555-6F80-DA0B-0D95-4F22DBDA401B</b> |                |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                  |                                                     |                      |                                                                      |                |
| CPF/CNPJ:                                                                                                                                                                     | <b>34.263.291/0001-22</b>                           | Inscrição Municipal: | <b>208560</b>                                                        |                |
| Razão Social:                                                                                                                                                                 | <b>PROSPERA ODONTOLOGIA E SAUDE LTDA</b>            |                      |                                                                      |                |
| Nome Fantasia:                                                                                                                                                                | <b>PROSPERA ODONTOLOGIA E SUDE</b>                  |                      |                                                                      |                |
| Endereço:                                                                                                                                                                     | <b>RUA SÃO FRANCISCO 110 - CENTRO</b>               |                      |                                                                      |                |
| CEP:                                                                                                                                                                          | <b>89201-140</b>                                    | Inscrição Estadual:  |                                                                      |                |
| Município:                                                                                                                                                                    | <b>JOINVILLE</b>                                    | Estado:              | <b>SC</b>                                                            |                |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                    |                                                     |                      |                                                                      |                |
| CPF/CNPJ:                                                                                                                                                                     | <b>78.738.101/0001-51</b>                           | Inscrição Municipal: | <b>178392-5</b>                                                      |                |
| Nome/Razão Social:                                                                                                                                                            | <b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</b>          |                      |                                                                      |                |
| Endereço:                                                                                                                                                                     | <b>IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER</b>               |                      |                                                                      |                |
| CEP:                                                                                                                                                                          | <b>81630-170</b>                                    | Inscrição Estadual:  |                                                                      |                |
| Município:                                                                                                                                                                    | <b>CURITIBA</b>                                     | Estado:              | <b>PR</b>                                                            |                |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                 |                                                     |                      |                                                                      |                |
| Tratamento Odontológico 10-2023.                                                                                                                                              |                                                     |                      |                                                                      |                |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.780,71</b>                                                                                                                                     |                                                     |                      |                                                                      |                |
| Código do Serviço: <b>4.12</b> - Odontologia                                                                                                                                  |                                                     |                      |                                                                      |                |
| Valor Retenções (R\$)                                                                                                                                                         | Base Cálculo ISS (R\$)                              | Alíquota ISS (%)     | Valor do ISS (R\$)                                                   |                |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                   | <b>4.780,71</b>                                     | <b>2,00%</b>         | <b>95,61</b>                                                         |                |
| PIS ( 0,65 %)                                                                                                                                                                 | COFINS ( 3,00 %)                                    | INSS ( 0,00 %)       | IR ( 1,50 %)                                                         | CSLL ( 1,00 %) |
| <b>31,07</b>                                                                                                                                                                  | <b>143,42</b>                                       | <b>0,00</b>          | <b>71,71</b>                                                         | <b>47,81</b>   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                     |                                                     |                      |                                                                      |                |
| Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018. |                                                     |                      |                                                                      |                |