



Número da NF-em
945

Data e Hora de Emissão
18/12/2023 10:36

Código de Verificação
**EE6D3F6C-E977-3DCA-
C61A-2F970F2D9DAC**

CPF/CNPJ: **46.040.477/0001-00** Inscrição Municipal: **1834994**
Razão Social: **DENTISTA DA FAMÍLIA CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA**
Nome Fantasia: **DENTISTA DA FAMÍLIA CLINICA ODONTOLÓGICA**
Endereço: **PICA-PAU 2350 - AVENTUREIRO**
CEP: **89226-040** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **178392-5**
Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
Endereço: **IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER**
CEP: **81630-170** Inscrição Estadual:
Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

ODONTOLÓGICOS

Código do Serviço: **4.12** - Odontologia

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)		Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	3.328,54		2,00%	0,00
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contribuinte Optante do Simples Nacional

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.