

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)</p>	<div style="text-align: right; border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Número da NF-em 81 </div> <div style="text-align: right; border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Data e Hora de Emissão 22/12/2022 11:16 </div> <div style="text-align: right; border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Código de Verificação E7CC5631-8371- D9CD-4C13- C4326B44E43B </div>																													
	<p style="text-align: center;">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">CPF/CNPJ:</td> <td style="width: 50%;">39.341.809/0001-12</td> <td style="width: 50%;">Inscrição Municipal:</td> <td style="width: 50%;">218850</td> </tr> <tr> <td>Razão Social:</td> <td colspan="3">ALPEN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA</td> </tr> <tr> <td>Nome Fantasia:</td> <td colspan="3">ALPEN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA</td> </tr> <tr> <td>Endereço:</td> <td colspan="3">RUA SAGUACU 120, SALA 06 - PAVTO 2 - SAGUAÇU</td> </tr> <tr> <td>CEP:</td> <td>89221-010</td> <td>Inscrição Estadual:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Município:</td> <td colspan="3">JOINVILLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">Estado: SC</td> </tr> </table>		CPF/CNPJ:	39.341.809/0001-12	Inscrição Municipal:	218850	Razão Social:	ALPEN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA			Nome Fantasia:	ALPEN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA			Endereço:	RUA SAGUACU 120, SALA 06 - PAVTO 2 - SAGUAÇU			CEP:	89221-010	Inscrição Estadual:		Município:	JOINVILLE				Estado: SC		
	CPF/CNPJ:	39.341.809/0001-12	Inscrição Municipal:	218850																										
Razão Social:	ALPEN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA																													
Nome Fantasia:	ALPEN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA																													
Endereço:	RUA SAGUACU 120, SALA 06 - PAVTO 2 - SAGUAÇU																													
CEP:	89221-010	Inscrição Estadual:																												
Município:	JOINVILLE																													
	Estado: SC																													
<p style="text-align: center;">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">CPF/CNPJ:</td> <td style="width: 50%;">78.738.101/0001-51</td> <td style="width: 50%;">Inscrição Municipal:</td> <td style="width: 50%;">178392-5</td> </tr> <tr> <td>Nome/Razão Social:</td> <td colspan="3">DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA</td> </tr> <tr> <td>Endereço:</td> <td colspan="3">IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER</td> </tr> <tr> <td>CEP:</td> <td>81630-170</td> <td>Inscrição Estadual:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Município:</td> <td colspan="3">CURITIBA</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">Estado: PR</td> </tr> </table>		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							
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																													
<p style="text-align: center;">DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Prestação de serviços odontológicos</p>																														
<p style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.054,25</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: left; padding-bottom: 5px;"> Código do Serviço: 4.12 - Odontologia </td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">Valor Retenções (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Base Cálculo ISS (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Alíquota ISS (%)</td> <td colspan="2" style="width: 25%;">Valor do ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>2.054,25</td> <td>2,00%</td> <td colspan="2">0,00</td> </tr> <tr> <td>PIS (0,00 %)</td> <td>COFINS (0,00 %)</td> <td>INSS (0,00 %)</td> <td>IR (0,00 %)</td> <td>CSLL (0,00 %)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>				Código do Serviço: 4.12 - Odontologia					Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)		0,00	2.054,25	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		
Código do Serviço: 4.12 - Odontologia																														
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)																											
0,00	2.054,25	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																										
<p style="text-align: center;">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>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. </p>																														