



Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em



Número / Série
00000000097 / A1

Data e Hora da Emissão
17/04/2025 12:35:56

Competência
4/2025

Código de Verificação
JKTZ-4KDS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.050.778/0001-46**

Inscrição Municipal: **1871239**

Nome fantasia: **SELECT ODONTO**

Nome empresarial: **SELECT ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **Monsenhor Gercino, 5885 - SALA 01**

CEP: **89231-594**

Bairro: **Paranaguamirim**

Município: **JOINVILLE**

UF: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51**

Inscrição Municipal:

Nome fantasia: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Nome: **DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁBIA BORLET, 197**

CEP: **81630-170**

Bairro: **HAUER**

Município: **CURITIBA**

UF: **PR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

prestacao de serviços odontologicos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 5.439,00

Código do Serviço:

4.12 - Odontologia.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:

107 - ISS devido para Joinville (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
5.439,00	5.439,00	2,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	5.439,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- 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.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 51XXXXXX46 - S. O. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: SELECT ODONTOLOGIA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000097 / A1, EMITIDA EM 17/04/2025 NO VALOR DE R\$ 5.439,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____