



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)**

Número da NF-em  
**47**

Data e Hora de Emissão  
**25/08/2023 18:03**

Código de Verificação  
**4477778E-28F0-07EA-92B8-5D6678C8ED7E**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **08.328.555/0002-50** Inscrição Municipal: **223262**  
 Razão Social: **JB ODONTO CLINICA E FISIOTERAPIA LTDA FILIAL**  
 Nome Fantasia: **DENT'S ODONTOLOGIA ESTETICA**  
 Endereço: **RUA DONA FRANCISCA 8300, BLOCO L SALA 30 - ZONA INDUSTRIAL NORTE**  
 CEP: **89219-600** Inscrição Estadual:  
 Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal: **1783925**  
 Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**  
 Endereço: **IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER**  
 CEP: **81630-170** Inscrição Estadual:  
 Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

**DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS**

- \* Serviços odontológicos prestados a Dental Uni
- \* Cofins 3% - R\$ 90,00
- \* PIS 0,65% - R\$ 19,50
- \* CSLL 1% - R\$ 30,01
- \* IRPF 1,5% - R\$ 45,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.999,76**

Código do Serviço: **4.12 - Odontologia**

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>2.999,76</b>	<b>2,00%</b>	<b>60,00</b>
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)
<b>19,50</b>	<b>90,00</b>	<b>0,00</b>	<b>45,00</b>
			CSLL ( 0,00 %)
			<b>30,01</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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.