



Número da NF-em
40410

Data e Hora de Emissão
22/11/2023 16:57

Código de Verificação
7CB8D25F-0CEF-26FD-
C97F-FC912B46B1B7

CPF/CNPJ: **22.572.211/0001-31** Inscrição Municipal: **146560**
Razão Social: **CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA JOINVILLE LTDA - ME**
Nome Fantasia: **CONTRASTE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA JOINVILLE**
Endereço: **RUA BLUMENAU 64, SALA 907 - AMÉRICA**
CEP: **89204-248** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

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

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**

Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET 197 - HAUER**

CEP: **8630170** Inscrição Estadual:

Município: **CURITIBA** Estado: **PR**

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE AO EXTRATO DE PRODUÇÃO 09/2023

VALOR LIQUIDO DA NOTA R\$18206,54

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.399,62

Código do Serviço: **4.02** - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonogra

Valor Retenções (R\$)		Base Cálculo ISS (R\$)		Alíquota ISS (%)		Valor do ISS (R\$)			
0,00		19.399,62		2,00%		387,99			
PIS (0,65 %)		COFINS (3,00 %)		INSS (0,00 %)		IR (1,50 %)		CSLL (1,00 %)	
126,10		581,99		0,00		290,99		194,00	

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.