



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

Número da NF-em  
**13**

Data e Hora de Emissão  
**22/01/2024 14:47**

Código de Verificação  
**761775C9-17A4-C7C7-A543-5E2605A02BE9**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ:	<b>50.411.752/0001-13</b>	Inscrição Municipal:	<b>1866434</b>
Razão Social:	<b>SOS SORRIR LTDA</b>		
Nome Fantasia:	<b>SOS SORRIR</b>		
Endereço:	<b>PAPA JOAO XXIII 228, SALA:03;TERREO: - IRIRIU</b>		
CEP:	<b>89227-300</b>	Inscrição Estadual:	
Município:	<b>JOINVILLE</b>		
		Estado:	<b>SC</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

serviços 01/24

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.485,00**

Código do Serviço: **4.12** - Odontologia

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.485,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
CSLL ( 0,00 %)			
			<b>0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**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.