

| | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|----------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em) (CONVERSÃO DO RPS Nº 258201 SÉRIE B, EMITIDO EM 31/10/2022)</p> | Número da NF-em 257821 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 31/10/2022 12:02 | | | |
| | Código de Verificação 27141187-D6F3-0C12-3D92-72E035552062 | | | |
|  | PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | |
| | CPF/CNPJ: | 84.694.405/0001-67 | Inscrição Municipal: 19 | |
| | Razão Social: | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE | | |
| | Nome Fantasia: | HOSPITAL DONA HELENA | | |
| | Endereço: | RUA BLUMENAU 123 - AMÉRICA | | |
| | CEP: | 89204-250 | Inscrição Estadual: | |
| | Município: | JOINVILLE | Estado: SC | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: | 15.116.763/0004-12 | Inscrição Municipal: | | |
| Nome/Razão Social: | INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE | | | |
| Endereço: | JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO | | | |
| CEP: | 80730-070 | Inscrição Estadual: | | |
| Município: | CURITIBA | Estado: PR | | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Prestacao de Servicos Medico-Hospitalares referente a(s) Conta(s): 7716436, 7679457, 7696607, 7676670, 7682361 Protocolo: 497044 Protocolo Site: 497044 | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 689,84 | | | | |
| Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, | | | | |
| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | |
| 0,00 | 689,84 | 2,00% | 13,80 | |
| 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 |
| 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. | | | | |
| - Esta NF-em substitui o RPS Nº 258201 Série B, emitido em 31/10/2022. | | | | |