

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                      |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)</b><br>(CONVERSÃO DO RPS Nº 261593 SÉRIE B, EMITIDO EM 23/12/2022) |                  | Número da NF-em<br><b>261218</b>                                     |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                          |                  | Data e Hora de Emissão<br><b>23/12/2022 12:13</b>                    |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                          |                  | Código de Verificação<br><b>499EC4FE-2852-AC46-03C8-222EEDE6D003</b> |                |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br> CPF/CNPJ: <b>84.694.405/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>19</b><br>Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE</b><br>Nome Fantasia: <b>HOSPITAL DONA HELENA</b><br>Endereço: <b>RUA BLUMENAU 123 - AMÉRICA</b><br>CEP: <b>89204-250</b> Inscrição Estadual:<br>Município: <b>JOINVILLE</b> Estado: <b>SC</b> |                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                      |                |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>15.116.763/0004-12</b> Inscrição Municipal:<br>Nome/Razão Social: <b>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b><br>Endereço: <b>JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO</b><br>CEP: <b>80730-070</b> Inscrição Estadual:<br>Município: <b>CURITIBA</b> Estado: <b>PR</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                      |                |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Prestacao de Servicos Medico-Hospitalares referente a(s) Conta(s): 7828365, 7769827, 7833718, 7843342, 7849999 Protocolo: 500146 Protocolo Site: 500146                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                      |                |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 769,72</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                      |                |
| Código do Serviço: <b>4.03</b> - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                      |                |
| Valor Retenções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Base Cálculo ISS (R\$)                                                                                                                                                                                   | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$)                                                   |                |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>769,72</b>                                                                                                                                                                                            | <b>2,00%</b>     | <b>15,39</b>                                                         |                |
| PIS ( 0,00 %)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COFINS ( 0,00 %)                                                                                                                                                                                         | INSS ( 0,00 %)   | IR ( 0,00 %)                                                         | CSLL ( 0,00 %) |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                              | <b>0,00</b>      | <b>0,00</b>                                                          | <b>0,00</b>    |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>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.<br>- Esta NF-em substitui o RPS Nº 261593 Série B, emitido em 23/12/2022.                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                                      |                |