



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

Número da NF-em
3677

Data e Hora de Emissão
26/11/2021 10:50

Código de Verificação
**E4C5F39E-0DFF-6140-
2C3D-FFAB764758B1**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **85.283.992/0001-64** Inscrição Municipal: **36167**
Razão Social: **FISIOFORM CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA.- EPP**
Nome Fantasia: **FISIOFORM CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA.**
Endereço: **RUA PEDRO MAYERLE 160 - ATIRADORES**
CEP: **89291-530** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

TOMADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
Endereço: RUA ALMEIDA JULIA DA COSTA 1447 - BIGORRILHO
CEP: 80730-070 Inscrição Estadual:
Município: CURITIBA Estado: PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Avaliação mais dez sessões de Fisioterapia para o paciente Sávio Mateus Lourenço Ruis.

Dados Bancários para depósito:
Banco Bradesco
Agencia: 2232
Conta Corrente: 2263-2

" Caro cliente,
Em cumprimento a Lei 12.741/2012, informamos que o percentual aproximado dos impostos federais, estaduais e municipais que incidem sobre o serviço prestado é de 16,1897% - Fonte: Tabela do Simples Nacional.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 435,00

Código do Serviço: **4.08** - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Valor Retenções (R\$)		Base Cálculo ISS (R\$)		Alíquota ISS (%)		Valor do ISS (R\$)			
0,00		435,00		2,00%		0,00			
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

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.