



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

Número da NF-em
4632

Data e Hora de Emissão
27/01/2023 09:37

Código de Verificação
33015CFD-417F-738D-5322-1112683A3DA2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **85.283.992/0001-64** Inscrição Municipal: **36167**
Razão Social: **FISIOFORM CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia: **FISIOFORM**
Endereço: **RUA PEDRO MAYERLE 160 - ANITA GARIBALDI**
CEP: **89202-195** Inscrição Estadual:
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**



TOMADOR DE SERVIÇOS

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 dezessete (17) sessões de Fisioterapia para a paciente Gabriel Henrique Cavalheiro de Souza.

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 16,5516%"

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 646,00

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	646,00	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.