

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                     |                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DRA GIULLIANA CORDEIRO LTDA<br>CNPJ: 53.660.532/0001-11<br>ABILIO JOÃO DE ALMEIDA - , 126<br>CEP: 89.245-000 - Bairro: PORTO GRANDE<br>Município: ARAQUARI - SANTA CATARINA<br>Insc. Municipal: 54728312 - Insc. Estadual:<br>Email: consultorio.giullianacordeiro@gmail.com<br>Telefone: (47) 9192-5910 - Celular: (47) 99192-5910 | Número da NFS-e<br>13 | Situação<br>Emitida | <br><a href="#">Autenticidade</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | Tipo<br>Preenchido  |                                                                                                                      |

| Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |  |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|
|  <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAQUARI</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | <b>Identificador</b><br>8025 1504 2511 0457 4305 3660 5322 0250 4739 3565<br> |  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                 | Data Fato Gerador<br>15/04/2025                                                                                                                                 |  | Data/Hora Emissão<br>15/04/2025, 11:04 |

| TOMADOR DO SERVIÇO                                                  |                                                     |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Nome/Razão Social<br>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE | CPF/CNPJ<br>15.116.763/0004-12                      |                                   |
| Endereço<br>RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA                              | Número<br>1447                                      | Complemento<br>ASSISTENCIA MEDICA |
| Bairro<br>BIGORRILHO                                                | CEP<br>80730070                                     | Cidade - Estado<br>Curitiba - PR  |
| Telefone<br>(41) 3240-2915                                          | Email<br>assistenciamedica@clinicaadventista.org.br |                                   |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                                                                   |        |                                    |            |                                     |          |                                            |               |                                |               |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|------------|-------------------------------------|----------|--------------------------------------------|---------------|--------------------------------|---------------|-----------|
| Serviço                                                                                            | Quant. | Unid.                              | Vlr. Unid. | Local Prestação                     | Alíquota | Situação Trib.                             | Valor Serviço | Desc. Incondic.                | Valor Dedução | Valor ISS |
| 408                                                                                                | 1,00   | UN                                 | 420,00     | 8025                                | 2.17%    | TI                                         | 420,00        | 0,00                           | 0,00          | 9,11      |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>Refente a 1 consulta de Fisioterapia e 10 sessões de Fisioterapia. |        |                                    |            |                                     |          |                                            |               |                                |               |           |
| <b>Valor Total</b><br>420,00                                                                       |        | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00 |            | <b>Dedução</b><br>0,00              |          | <b>Base de Cálculo</b><br>SIMPLES NACIONAL |               | <b>ISSQN</b><br>9,11           |               |           |
| <b>ISSRF</b><br>0,00                                                                               |        | <b>IR</b><br>0,00                  |            | <b>INSS</b><br>0,00                 |          | <b>CSLL</b><br>0,00                        |               | <b>COFINS</b><br>0,00          |               |           |
| <b>PIS</b><br>0,00                                                                                 |        | <b>Outras Retenções</b><br>0,00    |            | <b>Total Trib. Federais</b><br>0,00 |          | <b>Desc. Condicional</b><br>0,00           |               | <b>Valor Líquido</b><br>420,00 |               |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
| 408                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |
| 8025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Araquari                                           |
| Outras Informações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |
| TI - Tributada Integralmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
| (408) Serviço tributado no município do prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |
| Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |
| Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 31/2024 de 20/02/2024 09:40:02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:<br><a href="https://araquari.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8025150425110457430536605322025047393565">https://araquari.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8025150425110457430536605322025047393565</a> |                                                    |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/05/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$56,49 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$8,74 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |