

RECEBEMOS DE MR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.441
		SÉRIE: 1

MR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME AVENIDA RUI BARBOSA, 7291 - SALA 01 - BONECA DO IGUAÇU, Sao Jose dos Pinhais, PR - CEP: 83040550		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.441 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4122 0505 9544 6800 0139 5500 1000 0004 4115 0000 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220124790284 - 30/05/2022 09:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 05.954.468/0001-39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029347155	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 30/05/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070
ENDEREÇO AL JULIA DA COSTA, 1447 -		MUNICÍPIO Curitiba		UF PR
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	47,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,92	0,00	0,00	34,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
85247	CETOPROFENO 150MG C10 CP REV GERMED	30039033	090	5929	UN	1,0000	47,8200	47,82	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupom Fiscal - Modelo: 2B, Número ECF: 1, Número COO: 39399 1	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de NIPO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ORTOPEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/05/2022 Dest/Reme: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Valor Total: 179,00		NF-e Nº 000.000.160 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebemos de NIPO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ORTOPEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/05/2022 Dest/Reme: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Valor Total: 179,00		NF-e Nº 000.000.160 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NIPO COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ORTOPEDICOS LTDA R DIAS DA ROCHA FILHO, 401, LOJA 03 - ALTO DA QUINZE - CURITIBA - PR - CEP: 80040-050 Fone: (41)3015-6129 - FAX: (41)3015-6129		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.160 Série 003 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4122 0508 2714 9800 0139 5500 3000 0001 6010 0020 6359	
NATUREZA DA OPERAÇÃO NFE - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220123785472 27/05/2022 15:49:23		Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9038248089		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 08.271.498/0001-39	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
NFE - VENDA DE MERCADORIA		141220123785472 27/05/2022 15:49:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF
9038248089			08.271.498/0001-39
DESTINATÁRIO / REMETENTE			

08.271.498/0001-39

NOME / RAZÃO SOCIAL		INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		CNPJ / CPF	15.116.763/0004-12	DATA DA EMISSÃO	27/05/2022
ENDEREÇO		AL JULIA DA COSTA, 1447 III		BAIRRO / DISTRITO	BIGORRILHO	CEP	80730-070
MUNICÍPIO		CURITIBA		UF	PR	TELEFONE / FAX	(41)32402-9004
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	15:47:59

ENDEREÇO AL JULIA DA COSTA 1447		CNPJ / CPF 15.116.763/0004-12		INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO CURITIBA		BAIRRO / DISTRITO BIGORRILHO		CEP 80730-070
FATURA			UF PR	TELEFONE / FAX

PR

DADOS DA FATURA	Número: 0000020635 - Valor Original: R\$ 0,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 0,00
-----------------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		179,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,00				

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			9 - SEM FRETE				
			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	UNIDADE	DIVERSOS	0	1,000		1,000	

FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
9 - SEM FRETE						
MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	UNIDADE	DIVERSOS	0	1,000	1,000	

			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	UNIDADE	DIVERSOS	0	1,000	1,000	

[illegible][illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Val Aprox trib. Fed. R\$7,52 Est. R\$32,22 Mun. R\$0,00 Fonte IBPT R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO

Sistema Natosystem

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS****SECRETARIA DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da NFS-e:

14906

Pag. 1/1

Emissão	27/05/2022 17:18:46	Competência	05/2022	Código de Verificação	358350484
Número RPS	-	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	ASSOCIAÇÃO RADIO TAXI SÃO JOSÉ DOS PINHAIS				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	01.076.436/0001-27	Inscrição Municipal	18537	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	RUA ADRIANÓPOLIS,1438 - CRUZEIRO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.010-070				
Complemento		Telefone	41 32020202	E-mail	financeiro@radiotaxisaose.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA				
CPF/CNPJ	15.116.763/0004-12	Inscrição Municipal		Município	CURITIBA - PR
Endereço e CEP	ALAME ALAMEDA JULIA DA COSTA,1447 - BIGORRILHO - CURITIBA - PR - 80730-070				
Complemento		Telefone	0	E-mail	contabilidade@clinicaadventista.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS REALIZADOS POR MOTORISTAS AUTONOMOS ASSOCIADOS

REFERENTE A DUAS CORRIDAS, IDA E VOLTA NO DIA 27.05.2022, POR MOTIVO DE ACIDENTE NO COLÉGIO.

ISENÇÃO DE ISS CONFORME REGIME ESPECIAL PROTOCOLO N.37524/2008
CONFORME OFICIO 135/2008**Código do Serviço / Atividade**

17.02 / 5229-0/01-01 - SERVIÇOS DE APOIO AO TRANSPORTE POR TÁXI, INCLUSIVE CENTRAIS DE CHAMADA

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços		150,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços		150,00	
(-) Descontos Incondicionados		0,00		Isenção		(-) Deduções permitidas em lei		0,00	
(-) Desconto condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		Nenhum		Base de Cálculo		0,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00	
(-) ISS Retido		0,00		Não		ISS a Reter		NÃO	
(=) Valor Líquido R\$		150,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		0,00	
				Não					

- Avisos**
- 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 - 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.



SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 0000.00000009470 Série F, emitido em 15/06/2022		NÚMERO NOTA 2022.00000015718 DATA E HORA DA EMISSÃO 15/06/2022 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 443592726
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF / CNPJ	08.768.297/0001-41	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32363
NOME / RAZÃO	CLINICA HOSPITALAR DE IMAGEM SAO JOSE LTDA	
ENDEREÇO	RUA ALCIDIO VIANA, 837 CENTRO	
MUNICÍPIO	Sao Jose Dos Pinhais/PR	TELEFONE (41)3888-3625
COMPLEMENTO	SALA:837 A;	
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF / CNPJ	15.116.763/0004-12	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NOME / RAZÃO	Instituicao Adventista Sul Brasileira De Saude	E-MAIL assistenciamedica@clinicaadventista.org.
ENDEREÇO	Alameda Julia Da Costa, 1447 Bigorriho	
MUNICÍPIO	Curitiba/PR	TELEFONE (41)3240-2931
COMPLEMENTO		
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)		LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
Sao Jose Dos Pinhais/PR		Sao Jose Dos Pinhais/PR
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Ref. Competência: 2022-06-15
PROT 32698;;PCTE 154264;;;RM JOELHO E DE EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO		
VALOR TOTAL DA NOTA = 515		
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congêneres.		
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA
0,00	0,00	0,00
INSS	CSLL	
0,00	0,00	0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS RENTENÇÕES		
0,00		
TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)
515,00	515,00	0,02
VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
10,30	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES		

ATESTADO

EMILY GABRIELY RAMOS AMANCIO

ATESTO QUE A PACIENTE ACIMA CITADA, NECESSITOU DE EXAME DE IMAGEM (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA) PARA CORRELACIONAR AO EXAME CLÍNICO, INDICANDO TRANSTORNOS FEMUROPATELARES, ASSIM, DEFININDO DIAGNÓSTICO.

Dr. LEONARDO ELIAS
Médico
CRM-PR 22.993

Curitiba, 03 / 08 / 2022.