



**Prefeitura do Município de Maringá**  
Secretaria de Fazenda  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número **21.976**  
Código verificação **536-E76-D19**  
Emitido em **20/10/2021 13:48:16**



RPS Nº 21916 Série F de 20/10/2021 Lote 287051

**Prestador de Serviços**



CNPJ: **23.876.304/0001-12** Inscrição Municipal: 191342  
Razão Social: **HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A**  
Nome Fantasia: **HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A**  
Endereço: **AVENIDA INDEPENDENCIA, 93, DT 01 A 14, Zona 04**  
Município: **MARINGÁ - PR**  
Email: **contabilidade@santeritasaude.com.br**

CEP: 87.015-020  
Fone: (44) 3041-7312



**Tomador de Serviços**

CNPJ: **15.116.763/0004-12**  
Razão Social: **INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**  
Endereço: **JULIO DA COSTA, 1447, Bigorilho**  
Município: **CURITIBA - PR**  
Email: **JADERTINELLI@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR**

CEP: 80.730-070  
Fone: (41) 3240-2935

**Discriminação dos Serviços**

CONSULTAS MEDICAS R\$ 100,00 | RADIODIAGNOSTICO R\$ 71,28 | ISS (%) 2.00 R\$ 3.43 | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00

03 NOV. 2021

**Valor Total da NFS-e**

**R\$ 171,28**

**Item da Lista de Serviços**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

|                      |                      |                   |                   |                           |
|----------------------|----------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|
| Valor Total Deduções | Desc. Incondicionado | Base de Cálculo   | Alíquota (%)      | Valor do ISSQN            |
| 0,00                 | 0,00                 | 171,28            | 2,00              | 3,43                      |
| Valor do PIS         | Valor da COFINS      | Valor do INSS     | Valor do IRRF     | Valor do CSLL             |
| 0,00                 | 0,00                 | 0,00              | 0,00              | 0,00                      |
| Outras Retenções     | Desc. Condicionado   | Valor Líquido     | Competência       | Resp. Recolhimento do ISS |
| 0,00                 | 0,00                 | 171,28            | 10/2021           | Prestador                 |
| Optante Simples      | Regime               | Situação da NFS-e | Natureza Operação | Município Credor          |
| Não                  | Normal               | Normal            | 1 - Exigível      | Maringá - PR              |

**Outras Informações**

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

Agrupamento: **1 - AMBULATORIAL** Tipo de Agrupamento: **CONTA AMBULATORIAL**

Remessa: **88290** Competência: **10/2021** Entrega: **20/10/2021** **\*88290\***  
Convênio: **59 CLINICA ADVENTISTA - CLAC**  
Nota Fiscal

| Período         |            |           |      |          |             |                                         |        |        |  |
|-----------------|------------|-----------|------|----------|-------------|-----------------------------------------|--------|--------|--|
| Início          | Termino    | Guia TISS | Guia | Nr.Conta | Atendimento |                                         | Origem | Valor  |  |
| 16/09/2021      | 16/09/2021 | 3833      |      | 3562786  | 6660915     | FILIPE DOS SANTOS MACEDO PRONTO SOCORRO |        | 171,28 |  |
| Total : 1       |            |           |      |          |             |                                         |        | 171,28 |  |
| Total Geral : 1 |            |           |      |          |             |                                         |        | 171,28 |  |

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ S/A  
CNPJ: 23.676.304/0001-12  
FATURAMENTO