

RPS N° 23315 Série F de 16/12/2021 Lote 298191

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@santaritasade.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, Bigorinho
Município: CURITIBA - PR
Email: JADERTINELLI@CLINICAADVENTISTA.ORG.BR

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MEDICAS / OUTROS PROCEDIMENTOS 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

Valor Total da NFS-e

R\$ 171,28

Item da Lista de Serviços	Descrição	Valor
1	...	...
2	...	...
3	...	...
4	...	...
5	...	...
6	...	...
7	...	...
8	...	...
9	...	...
10	...	...
11	...	...
12	...	...
13	...	...
14	...	...
15	...	...
16	...	...
17	...	...
18	...	...
19	...	...
20	...	...
21	...	...
22	...	...
23	...	...
24	...	...
25	...	...
26	...	...
27	...	...
28	...	...
29	...	...
30	...	...
31	...	...
32	...	...
33	...	...
34	...	...
35	...	...
36	...	...
37	...	...
38	...	...
39	...	...
40	...	...
41	...	...
42	...	...
43	...	...
44	...	...
45	...	...
46	...	...
47	...	...
48	...	...
49	...	...
50	...	...
51	...	...
52	...	...
53	...	...
54	...	...
55	...	...
56	...	...
57	...	...
58	...	...
59	...	...
60	...	...
61	...	...
62	...	...
63	...	...
64	...	...
65	...	...
66	...	...
67	...	...
68	...	...
69	...	...
70	...	...
71	...	...
72	...	...
73	...	...
74	...	...
75	...	...
76	...	...
77	...	...
78	...	...
79	...	...
80	...	...
81	...	...
82	...	...
83	...	...
84	...	...
85	...	...
86	...	...
87	...	...
88	...	...
89	...	...
90	...	...
91	...	...
92	...	...
93	...	...
94	...	...
95	...	...
96	...	...
97	...	...
98	...	...
99	...	...
100	...	...

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	12/2021	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>

Remessa: 89719 Competência: 12/2021 Entrega: 16/12/2021
Convênio: 59 CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Nota Fiscal 23315 Série: F

89719

Período		Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
Início	Termínio						
23/11/2021	23/11/2021	4613		3600628	6772290	JOAO VITOR ALVES MANHAGL PRONTO ATENDIME	171,28
						Total : 1	171,28
						Total Geral : 1	171,28