

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número	23.376	
	Código verificação	65D-643-B08	
	Emitido em	16/12/2021 15:44:28	

RPS Nº 23316 Série F de 16/12/2021 Lote 298194

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@santaritasauade.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, Bigorriho	
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 | ISS (%) 2.00 R\$ 2.00 | PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00

Valor Total da NFS-e	R\$ 100,00
-----------------------------	-------------------

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	100,00	2,00	2,00
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	100,00	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>

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

Remessa: **89718** Competência: **12/2021** Entrega: **16/12/2021**
Convênio: **59 CLINICA ADVENTISTA - CLAC**
Nota Fiscal 23316 Série: F

89718

Período

Início	Termo	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Valor
17/11/2021	17/11/2021	4514		3592187	6759834	MATHEUS GUSMAO DE SOUZ PRONTO SOCORRO	100,00

Total : 1 100,00

Total Geral : 1 100,00