



Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 935 ALTO DAS OLIVEIRAS TELÊMACO BORBA - PR	80.618.226/0002-70 84266-010	Vencimento 20/12/2021	Valor do Documento 134,29
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/12/2021 Juros 0,03%/dia A partir 21/12/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 19/11/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/347701	
		Nosso Número 667-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE		Número do Documento 2549	
Endereço ALAMEDA JÚLIA DA COSTA			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município CURITIBA	UF PR	CEP 80430-126	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43741 01034.770105 00066.730011 3 88400000013429

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA 80.618.226/0002-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/347701
Data do documento 19/11/2021	N. documento 2549	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 19/11/2021	Nosso número 667-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 134,29
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/12/2021 Juros 0,03%/dia A partir 21/12/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE ALAMEDA JÚLIA DA COSTA CENTRO CURITIBA - PR Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

HOSPITAL MOURA LTDA

CNPJ: 80.618.226/0002-70

AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 935 - COMP. 02

CEP: 84266-010 - Bairro: ALTO DAS OLIVEIRAS

Município: TELEMACHO BORBA - PR

Telefone: (42) 32724118 Celular: (42) 991616633

Email: stefany.ferreira@hospitalmoura.com.br

Insc. Municipal: 15950

Número da NFS-e
2549Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DO PARANÁ****PREFEITURA MUNICIPAL DE TELEMACHO BORBA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Autenticidade

0179150012481160

Data Fato Gerador

19/11/2021

Data Emissão

19/11/2021

Hora Emissão

09:53:56**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA

Razão Social

INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

CPF/CNPJ

15.116.763/0004-12

Endereço

RODOVIA alameda julia da costa

Número

1447

Complemento

Bairro

bigurrlho

CEP

80000-001

Cidade - Estado

CURITIBA - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	134,2900	7915	2.0000 %	TI	134,29	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS PRESTADOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
134,29	2,69	0,00	0,00	134,29	134,29
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Condição de Pagamento: À Vista

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

7915 - TELEMACHO BORBA - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 85/2019 de 02/05/2019.

24 NOV. 2021

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/12/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 18,06 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 4,59 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 80.618.226/0002-70 - HOSPITAL MOURA LTDA

grupamento: 9

- CONTAS AMBULATORIAIS - UR

Tipo de Agrupamento: CONTA AMBULATORIAL

Remessa: 19873

Competência: 11/2021

Entrega: 19/11/2021

Convênio: 42

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE

Nota Fiscal:



Período	Término	Guia TISS	Guia	Nr.Conta	Atendimento	Origem	Va
10/2021	21/10/2021		3682005 320609	330442	ENZO CIUMACHEVICZ	RECEPÇÃO URGÊN	134,
						Total :	1 134,
						Total Geral :	1 134,