

<b>Vencimento</b> <b>20/12/2021</b>	<b>Sacado/Cliente</b> INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE	<b>CNPJ/CPF</b> 15.116.763/0004-12	<b>Nosso número</b> 80739921914
<b>Valor do documento</b> <b>R\$ 637,10</b>	<b>Número do documento</b> 6426839	<b>(-) Descontos</b>	<b>(=) Valor cobrado</b>

<b>Local de pagamento</b> Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			<b>Nosso número</b> 80739921914
<b>Beneficiário</b> POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA por Banco BS2	<b>Data do documento</b> 02/12/2021	<b>Processamento</b> 02/12/2021	<b>Vencimento</b> 20/12/2021
	<b>Uso do banco</b>	<b>Número do doc</b> 6426839	<b>(=) Valor do doc</b> R\$ 637,10
	<b>Espécie doc</b> Outro	<b>Aceite</b> Não	<b>Quantidade</b> Não
	<b>Carteira</b> Cbr Simples	<b>Moeda</b> R\$	<b>Valor moeda</b> R\$
<b>Instruções</b> Referente: Venda 6124 - Parcela 1 de 1 <b>Não efetuar o pagamento via PIX</b> Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			<b>(-) Descontos</b>
			<b>(+) Mora/Multa</b>
			<b>(+) Outros acréscimos</b>
			<b>Valor cobrado</b>
<b>Sacado/Cliente</b> INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE Alameda Júlia da Costa N° 1447 80730-070 - Curitiba/PR 15.116.763/0004-12	<b>Sacador/Avalista</b> POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA Rua Ephigênio Pereira da Cruz N° 1396 83833-020 - Fazenda Rio Grande/PR 01.015.553/0001-80		

Use este código de barras para pagamento no bankline



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE</b>	Número do RPS	Número da nota 44402
	Data da emissão da nota 02/12/2021 14:18:27	
	Data do fato gerador 02/12/2021 14:18:27	
	Código de verificação BG3RXNJUR	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE  
 Nome/Razão social: POLICLINICA FAZENDA RIO GRANDE LTDA EPP  
 CPF/CNPJ: 01.015.553/0001-80 Inscrição municipal: 004690003796  
 Endereço: R EPHIGENIO PEREIRA DA CRUZ Número: 1396 Bairro: PIONEIROS CEP: 83833-018  
 Complemento:  
 Município: Fazenda Rio Grande UF: PR  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (41) 3614-2700  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Clínica Adventista de Curitiba  
 Nome/Razão social: Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde  
 CPF/CNPJ: 15.116.763/0004-12 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA Número: 1447 Bairro: Bigorriho CEP: 80730-070  
 Complemento:  
 Município: UF:  
 E-mail: [jesus.batista@adventistas.org.br](mailto:jesus.batista@adventistas.org.br) Telefone: (41) 3240-2935 Celular: (41) 99519-9118

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços prestados com assistência médica.	678,8500	1,0000	678,8500	678,85x2,00 =	13,58

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	637,10								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,41	R\$ 20,37	R\$ 0,00	R\$ 10,18	R\$ 6,79	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 678,85</b>		<b>Valor líquido = R\$ 637,10</b>			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	678,85	13,58

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Fazenda Rio Grande

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 2789/2011.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 91,31 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 23,22 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade