



Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA CHANCELER HORÁCIO LAFFER 116 CENTRO TELÊMACO BORBA - PR	80.618.226/0001-90 84261-350	Vencimento 28/09/2021	Valor do Documento 354,19
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 22/09/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/93203	
		Nosso Número 5509-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE		Número do Documento 4508	
Endereço RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447			
Bairro / Distrito BIGORRILHO			
Município Curitiba	UF PR	CEP 80730-070	
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 01009.320308 00550.960017 9 87570000035419

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/09/2021
Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA 80.618.226/0001-90					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/93203
Data do documento 22/09/2021	N. documento 4508	Espécie NF	Aceite N	Data processamento 22/09/2021	Nosso número 5509-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 354,19
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRAS DE SAUDE RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA 1447 BIGORRILHO Curitiba - PR Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

 HOSPITAL DIA DR. MOURA HOSPITAL MOURA LTDA CNPJ: 80.618.226/0001-90 AVENIDA CHANCELER H. LAFER, 116 - . CEP: 84261-350 - Bairro: CENTRO Município: TELEMACO BORBA - PR Telefone: (42) 32722897 Celular: (429) 99664575 Email: stefany.ferreira@hospitalmoura.com.br Insc. Municipal: 999	Número da NFS-e 4508	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e									
 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade 0179150012043305								
	Data Fato Gerador 22/09/2021	Data Emissão 22/09/2021	Hora Emissão 11:06:43						
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 bigurrihlo				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	371,4500	7915	2.0000 %	TI	371,45	0,00	0,00
Descrição do Serviço: serviços prestados									
Base de Cálculo 371,45		Valor ISSQN 7,43		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 371,45	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 3,71		COFINS 11,14		Valor Líquido 354,19	
PIS 2,41									
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 - TELEMACO BORBA - PR									
Outras Informações TI - Tributada integralmente. (403) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 400/2013 de 08/07/2013. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/10/2021. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 49,96 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 12,70 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. Usuário responsável pela emissão: 80.618.226/0001-90 - HOSPITAL MOURA LTDA									