

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número: 52824	
	VISCONE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Emissão: 16/12/2021	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 121745900

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO				
	Insc. Municipal:	00026250	CNPJ/CPF:	80.242.746/0001-40
	Regime Fiscal:	SEM REGIME FISCAL		
	Nome/Razão Social:	CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA		
	Nome Fantasia:			
	Endereço:	AVENIDA BALDUÍNO TAQUES, 1599 - CENTRO		
	Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:	
	Fone/Fax:	(42) 3225-2252	E-Mail:	faturamento@clinicadefraturas.com
	Insc. Estadual:			

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO				
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	15.116.763/0004-12	Insc. Estadual:	ISENTA
Nome/Razão Social:	INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE			
Endereço:	ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO			
Município/UF:	CURITIBA-PR	CEP:	80.730-070	
Fone/Fax:	E-Mail:		jhon.coelho@adventistas.org.br	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	8630502		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2021	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Prestação de Serviços (Fatura 14538)

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviços (Fatura 14538)	1,00	48,00000	0,00	48,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	1,44000	Não
PIS	0,65000	0,31000	Sim
COFINS	3,00000	1,44000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	0,72000	Não
CSLL	1,00000	0,48000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
48,00	0,00	0,00	45,77	48,00

NFS-E Nº 52824	Recebemos de CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____
-------------------	---	-------------------