

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 57865 Emissão: 09/09/2022	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Autenticidade: 183041668			

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 BALDUINO TAQUES, 1599 - CENTRO Município/UF: PONTA GROSSA-PR CEP: Fone/Fax: (42) 3225-2252 E-Mail: faturamento@clinicadefraturas.com

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: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	CNAE: 8630502		
Competência: 9/2022	Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço (Fatura 15332)

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço (Fatura 15332)	1,00	1.245,15000	0,00	1.245,15

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	37,35000	Não
PIS	0,65000	8,09000	Sim
COFINS	3,00000	37,35000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	18,68000	Sim
CSLL	1,00000	12,45000	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:
1.245,15	0,00	0,00	1.168,58	1.245,15

NFS-E Nº 57865	Recebemos de CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--------------------------	--