

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 58511 Emissão: 13/10/2022 Autenticidade: 160071751		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:		Emissão RPS:

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: 10/2022	Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Prestação de Serviço (Fatura 15407)

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço (Fatura 15407)	1,00	396,00000	0,00	396,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	11,88000	Não
PIS	0,65000	2,57000	Sim
COFINS	3,00000	11,88000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	5,94000	Sim
CSLL	1,50000	5,94000	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: 396,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 369,67	Valor Total da NFS-e: 396,00

NFS-E Nº 58511	Recebemos de CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____
-------------------	---	-------------------