

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Número: 59576		
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR	Emissão: 09/12/2022		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 584961624

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

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

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			CNAE:
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			8630502
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.			
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2022	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Prestação de Serviço (Fatura 15493)

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço (Fatura 15493)	1,00	820,00000	0,00	820,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	24,60000	Não
PIS	0,65000	5,33000	Sim
COFINS	3,00000	24,60000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	12,30000	Sim
CSLL	1,00000	8,20000	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:
820,00	0,00	0,00	769,57	820,00

NFS-E Nº 59576	Recebemos de CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
--------------------------	--