

 PONTA GROSSA 200 anos	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica				
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR	Número: 69145				
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Emissão: 14/05/2024	Autenticidade: 875841969

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: CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA	Nome Fantasia:	Insc. Estadual:
	Endereço: RUA 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: 5/2024	Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço (Fatura 16804)

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço (Fatura 16804)	1,00	5.351,25	0,00	5.351,25

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	160,54000	Não
PIS	0,65000	34,78000	Sim
COFINS	3,00000	160,54000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	80,27000	Sim
CSLL	1,00000	53,51000	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: 5.351,25	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 5.022,15	Valor Total da NFS-e: 5.351,25
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 69145	Recebemos de CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____
--------------------------	--	--------------------------