

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie
0000007104 - 1Autenticidade
IHLX-59TL**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão: 08/09/2022 17:06:25

Competência (Serv.): 09/2022

Prestação de SERVIÇO: 08/09/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** INSTITUTO BOM JESUS**Nome Fantasia:** HOSPITAL SAO PAULO**CPF/CNPJ.....:** 06.339.994/0001-51 **CCM:** 1217300 **IE:****Endereço.....:** CONSTITUICAO,489 , ZONA 01 - cep: 87200145**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** financeiro@institubomjesus.com.br**Telefone:** 44-3018-7707 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**Nome Fantasia:** CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA**CPF/CNPJ.....:** 15.116.763/0004-12 **CCM:** **IE:** 04016556963**Endereço.....:** RUA ALAMEDA JÚLIA DA COSTA,1447, BIGORRILHO - cep: 80730070**Município.....:** CURITIBA**UF:** PR**Email.....:** sesmt@clinicaadventista.org.br**Telefone:** (41) 3240-2925**Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

DESPESAS HOSPITALARES DO PACIENTE MURILO TERTULINO GOMES.

Processo executado por: 201.55.179.248

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: cianorte.sigiss.com.br/consulta****Valor aprox. dos tributos.****Municipais : R\$ 0,00****Federais : R\$ 0,00**

Situação de Tributação

Imune

Código do SERVIÇO

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E
CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo					
Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	264,94	-	0,00	264,94

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 264,94