PONTA GROSSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

ISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS: Número: 72927 Emissão: 20/02/2025 Autenticidade: 683371527

CEP:

Nota Fiscal de Serviços

Eletrônica



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO



CPFC

anos

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:

Fone/Fax:

Insc. Estadual: Endereço:

RUA BALDUINO TAQUES, 1599 - CENTRO Município/UF: PONTA GROSSA-PR

E-Mail: faturamento@clinicadefraturas.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE Endereço: Alameda Júlia da Costa, 1447, de 851/852 a 2799/2800 - Bigorrilho

CEP: Município/UF: **CURITIBA-PR** 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:

CNAE:

8630502

401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

Competência: Local da Prestação do Serviço: Situação da NFS-e: Natureza da Operação:

2/2025 PONTA GROSSA-PR **EMITIDA EXIGÍVEL**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço (Pagamento referente a Fatura 17433)

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço (Pagamento referente a Fatura 17433)	1,00000	883,37	0,00	883,37

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	26,50000	Não
PIS	0,65000	5,74000	Sim
COFINS	3,00000	26,50000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	13,25000	Sim
CSLL	1,00000	8,83000	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 Liquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e: Valor Total das Deduções: 883,37 0.00 0,00 829,05 883,37

72927

Recebemos de CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: Assinatura: