

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número: 73489	
	VISCONE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Emissão: 11/04/2025	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 681481351

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:	CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA				
	Nome Fantasia:					
	Endereço:	RUA BALDUINO TAQUES, 1599 - CENTRO				
	Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:			
	Fone/Fax:	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 - Bigorrião	
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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2025	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Prestação de Serviço (Pagamento referente a Fatura 17601)

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço (Pagamento referente a Fatura 17601)	1,00000	3.805,53	0,00	0,00	3.805,53

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	114,17000	Não
PIS	0,65000	24,74000	Sim
COFINS	3,00000	114,17000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	57,08000	Sim
CSLL	1,00000	38,06000	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:
3.805,53	0,00	0,00	3.571,48	3.805,53

NFS-E Nº 73489	Recebemos de CLINICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------------	--