

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nº da Nota - Serie

0000008272 - 1

Autenticidade

O803-JS0T

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:24/08/2023 10:29:42

Competência (Serv.):08/2023

Prestação de SERVIÇO: 24/08/2023

**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@institutobomjesus.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 DA PACIENTE: SOFIA VALENTINA LOURENÇO BERALDO (31.07.2023)

Processo executado por: 172.16.20.60

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 SERVIÇO403 - 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	370,00	-	0,00	370,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 370,00