



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000009442 - 1

Autenticidade
MNNL-5Z2K

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 22/04/2024 09:20:26 Prestação de Serviço: 22/04/2024
Competência: 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO BOM JESUS
Nome Fantasia: HOSPITAL SAO PAULO
CNPJ/CPF: 06.339.994/0001-51 IM: 1217300 IE: TELEFONE: 44-3018-7707
Endereço: CONSTITUICAO ,489 , - ZONA 01
CEP: 87200-145 Cidade: CIANORTE UF: PR
Email: financeiro@institutobomjesus.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE
Nome Fantasia: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA
CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 IM: IE: 04016556963 TELEFONE: (41) 3240-2925
Endereço: ALAMEDA JÚLIA DA COSTA ,1447 - BIGORRILHO
CEP: 80730-070 Cidade: CURITIBA UF: PR
Email: sesmt@clinicaadventista.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES PRESTADOS.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN
Imune

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://cianorte.sigiss.com.br/consulta>

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

INSS(R\$)	IR(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 os dados informados e NÃO implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÃO MATERIAIS(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	870,00	-	-	870,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 870,00