

 MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	 NOTA BLU		Número da Nota Fiscal 30717 Série: E Data Emissão: 28/03/2023 Certificação: F7FF52DF4		
DADOS DO PRESTADOR  HOSPITAL Santo Antônio FUNDAÇÃO HOSPITALAR BLUMENAU Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU Nome Fantasia: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU CNPJ/CPF: 82.654.088/0001-20 Endereço: ITAJAI Bairro: VORSTADT Município: BLUMENAU E-mail: arquivonfe@hsan.com.br País: BRASIL Insc. Municipal: 7025 Insc. Estadual: Nº: 545 Compl.: E 520 UF: SC CEP: 89015-200 Telefone: 4732314040					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 Endereço: JULIA DA COSTA 851 ATE 2800 Bairro: BIGORRILHO Município: CURITIBA E-mail: País: BRASIL Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nº: 1447 Compl.: UF: PR CEP: 80730-070 Telefone: Nif:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS (IMUNE A RETENCAO DE IMPOSTOS CONFORME ARTIGO 150, VI, LETRA E DA CONSTITUICAO FEDERAL DO BRASIL, E ARTIGO 8, VI E DA LEI COMPLEMENTAR 632/2007 DO MUNICIPIO DE BLUMENAU) - - - OBSERVACAO:					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.636,89		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.636,89	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.636,89
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 03/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Imune Data Geração: 28/03/2023 12:20:58 Nº RPS: 29532 Série RPS: RPS Observações: Impresso em: 28/03/2023 às 12:21:14 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 30717 Certificação F7FF52DF4	
Assinatura do Recebedor					