

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                         |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br><br>RPS nº. 119242, Série: F, emitido em 25/07/2024, conversão em 25/07/2024 | Número da Nota<br>122234                      |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                         | Data e Hora de Emissão<br>25/07/2024 00:00:00 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                         | Código de Verificação<br><b>KTY8040G</b>      |

|                                                                                   |                              |                                                                 |                             |                 |               |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------|---------------------------------|
|  | <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> |                                                                 |                             |                 |               |                                 |
|                                                                                   | <b>Razão Social:</b>         | HOSPITAL XV LTDA                                                |                             |                 |               |                                 |
|                                                                                   | <b>CPF / CNPJ:</b>           | 76.530.518/0001-07                                              | <b>Inscrição Municipal:</b> | 04 03 0036426-3 |               |                                 |
|                                                                                   | <b>Endereço:</b>             | XV DE NOVENBRO, 002223 - BAIRRO: ALTO DA RUA XV - CEP: 80050000 |                             |                 |               |                                 |
|                                                                                   | <b>Município:</b>            | CURITIBA                                                        | <b>UF:</b>                  | PR              | <b>Email:</b> | contabilidade@hospitalxv.com.br |

|                                                                          |                                                           |             |                    |               |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|--------------------|---------------|-----------------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                               |                                                           |             |                    |               |                                   |
| <b>Nome/Razão Social:</b> INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE |                                                           |             |                    |               |                                   |
| <b>CPF / CNPJ:</b>                                                       | 15.116.763/0004-12                                        | <b>IMU:</b> | <b>Outro Doc.:</b> |               |                                   |
| <b>Endereço:</b>                                                         | JULIA DA COSTA, 1447 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730070 |             |                    |               |                                   |
| <b>Município:</b>                                                        | Curitiba                                                  | <b>UF:</b>  | PR                 | <b>Email:</b> | gerencia@clinicaadventista.org.br |

|                                                                                                                          |                              |                     |                           |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                        |                              |                     |                           |                                      |
| EXAMES E DIAGNOSTICOS R\$ 184,92 HONORARIOS MEDICOS R\$ 375,00 MATERIAIS R\$ 69,28 MEDICAMENTOS R\$ 3,77 TAXAS R\$ 43,00 |                              |                     |                           |                                      |
| Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 675,97                                                                                |                              |                     |                           |                                      |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$675,97</b>                                                                                   |                              |                     |                           |                                      |
| Código da Atividade                                                                                                      |                              |                     |                           |                                      |
| Q.86.1.0-1/01-00 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências   |                              |                     |                           |                                      |
| <b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>                                                                                    | <b>Base de Cálculo (R\$)</b> | <b>Alíquota (%)</b> | <b>Valor do ISS (R\$)</b> | <b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b> |
| 0,00                                                                                                                     | 675,97                       | 4,00                | 27,03                     | 0,00                                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                |                              |                     |                           |                                      |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.                                                                      |                              |                     |                           |                                      |