

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0001701	
	NÚMERO RPS 0001745	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/12/2023 17:21:49	
	DATA DO FATO GERADOR 01/12/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR Hospital Unimed Tubarao		NOME FANTASIA PRESTADOR Hospital Unimed Tubarao			
ENDEREÇO RUA Aldomar Cardoso, Nº 198, Passagem, TUBARÃO SC, 88705601					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 85.241.339/0010-23	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 82252	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 4836212500	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR Arthur Perdona Nunes					
ENDEREÇO Rua Sebastiao Basilio Paz,479 Campestre, Nº 479, Campestre, CEP 88706518, TUBARÃO - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 121.211.979-74		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 4898428347	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Arthur Perdona Nunes12121197974 Servicos Hospitalares Prestados 27/11/23	518,00	518,00

OBSERVAÇÕES Responsável pelo pagamento: Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde CNPJ 15.116.763/0003-31									TOTAL GERAL 518,00
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 518,00
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,0000 %	BASE DE CÁLCULO 518,00	TOTAL ISS 15,54	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.									

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 81,43 (15.72%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 664089fbb6e013b4cf89808e0f74dbc2 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 50546e749a48aa2bed2c68e1b1897b29			

Recebi(emos) de Hospital Unimed Tubarao o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0001701 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0001701
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	