

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>HOSPITAL DIA DR. MOURA</b><br>HOSPITAL MOURA LTDA<br><b>CNPJ:</b> 80.618.226/0001-90<br>AVENIDA CHANCELER HORACIO LAFFER, 116 - .<br>CEP: 84261-350 - Bairro: CENTRO<br>Município: TELEMACO BORBA - PR<br>Telefone: (42) 32722897 Celular: (42) 999664575<br>Email: dnl_jr@hotmail.com<br><b>Insc. Municipal:</b> 999 | <b>Número da NFS-e</b><br><b>11908</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Situação</b><br><b>Emitido</b>      |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                               |                                          |                                   |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e</b>                                                                                                                                        |                                          |                                   |                                 |
|  <b>ESTADO DO PARANÁ</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS | Autenticidade<br><b>0179150022340899</b> |                                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                               | Data Fato Gerador<br><b>24/02/2025</b>   | Data Emissão<br><b>24/02/2025</b> | Hora Emissão<br><b>15:43:54</b> |

|                                                                |                  |                                  |
|----------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                      |                  |                                  |
| Nome Fantasia<br>CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA                |                  |                                  |
| Razão Social<br>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE |                  | CPF/CNPJ<br>15.116.763/0004-12   |
| Endereço<br>RUA Al júlia da Costa                              | Número<br>1447   | Complemento                      |
| Bairro<br>Bigorrrilho                                          | CEP<br>80730-070 | Cidade - Estado<br>CURITIBA - PR |

|                                                    |        |                     |            |                     |          |                  |            |                              |                                |
|----------------------------------------------------|--------|---------------------|------------|---------------------|----------|------------------|------------|------------------------------|--------------------------------|
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>            |        |                     |            |                     |          |                  |            |                              |                                |
| Serviço                                            | Quant. | Unid.               | Vlr. Unid. | Local Prest.        | Alíquota | Sit. Trib.       | Vlr. Trib. | Dedução                      | Vlr. ISSRF                     |
| <b>403</b>                                         | 1,00   | UN                  | 138,8900   | 7915                | 2.0000 % | TI               | 138,89     | 0,00                         | 0,00                           |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>SERVIÇOS PRESTADOS |        |                     |            |                     |          |                  |            |                              |                                |
|                                                    |        |                     |            |                     |          |                  |            |                              |                                |
| Base de Cálculo<br>138,89                          |        | Valor ISSQN<br>2,78 |            | Valor ISSRF<br>0,00 |          | Desconto<br>0,00 |            | <b>Valor Total</b><br>138,89 | <b>Valor Líquido</b><br>138,89 |
| IR<br>0,00                                         |        | INSS<br>0,00        |            | CSLL<br>0,00        |          | COFINS<br>0,00   |            | PIS<br>0,00                  |                                |
| Condição de Pagamento: À Vista                     |        |                     |            |                     |          |                  |            |                              |                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03<br>403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Legenda do local da prestação do serviço<br>7915 - TELEMACO BORBA - PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Outras Informações<br>TI - Tributada integralmente.<br>(403) Serviço Tributado no município do prestador.<br>Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 400/2013 de 08/07/2013.<br>A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/03/2025.<br>A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site:<br><a href="http://www.telemacoborba.pr.gov.br/servicos/nfs-eletronica/consultar-autenticidade.html">http://www.telemacoborba.pr.gov.br/servicos/nfs-eletronica/consultar-autenticidade.html</a> .<br>Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 18,68 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 4,75 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.<br>Usuário responsável pela emissão: 80.618.226/0001-90 - HOSPITAL MOURA LTDA |  |