

 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 23890 Série: E Data Emissão: 29/11/2021 Certificação: 0C0B361B8
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 Insc. Municipal: 7025 Endereço: ITAJAI Bairro: VORSTADT Município: BLUMENAU E-mail: arquivonfe@hsan.com.br País: BRASIL 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 Insc. Municipal: Endereço: JULIA DA COSTA 851 ATE 2800 Bairro: BIGORRILHO Município: CURITIBA E-mail: País: BRASIL 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\$ 772,02
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 772,02	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\$ 772,02
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Imune		Data Geração: 29/11/2021 10:54:04 Nº RPS: 22859 Série RPS: RPS	
Observações:					
Impresso em: 29/11/2021 às 10:55:04			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: 23890 Certificação 0C0B361B8	
_____ Assinatura do Recebedor					