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 **29149**

Série: **E**

Data Emissão: **30/11/2022**

Certificação: **7C5600742**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU**
Nome Fantasia: **FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU**
CNPJ/CPF: **82.654.088/0001-20** Insc. Municipal: **7025** Insc. Estadual:
Endereço: **ITAJAI** N°: **545**
Bairro: **VORSTADT** Compl.: **E 520**
Municipio: **BLUMENAU** UF: **SC** CEP: **89015-200**
E-mail: **arquivonfe@hsan.com.br** Telefone: **4732314040**
País: **BRASIL**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
CNPJ/CPF: **15.116.763/0004-12** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **JULIA DA COSTA 851 ATE 2800** N°: **1447**
Bairro: **BIGORRILHO** Compl.:
Municipio: **CURITIBA** UF: **PR** CEP: **80730-070**
E-mail: Telefone:
País: **BRASIL** 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$ 110,00**

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,00**	**0,0000%**	**R$ 0,00**
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado dos tributos R$ 0,00 — **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 110,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2022** Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC** Data Geração: **30/11/2022 09:47:45**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Imune** Nº RPS: **28012**
CNAE: **8610101** Série RPS: **RPS**

Observações:

Impresso em: 30/11/2022 às 09:48:13

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 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 29149
Certificação
7C5600742