



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

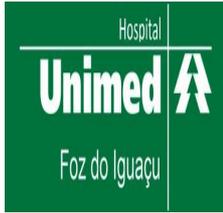
Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO  
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

|                                             |                   |
|---------------------------------------------|-------------------|
| Situação<br><b>Ativa</b>                    |                   |
| Número<br><b>20231818</b>                   |                   |
| Emitido em<br><b>05/05/2023 às 18:16:40</b> |                   |
| Competência<br><b>maio/2023</b>             | Série<br><b>F</b> |
| Código verificador<br><b>KeIFJ47</b>        |                   |

**Prestador de serviços**

**QR Code**



CPF/CNPJ: **81697419000227** C.M.C.: **31669**  
Razão social / Nome fantasia: **UNIMED DE FOZ DO IGUAÇU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO LTDA**  
Endereço: **RUA MARTINS PENA, 297 - JARDIM RENATO FESTUGATO**  
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **atendimento@hospital.unimedfoz.com.br**  
CEP: **85864020** Telefone: **4521027506**  
Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



**Tomador de serviços**

CPF/CNPJ: **15116763000412** C.M.C.: **04016556963**  
Razão social / Nome fantasia: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**  
Endereço: **Júlia da Costa, 1447**  
Cidade: **Curitiba** UF: **PR** Email: **tesouraria@hospital.unimedfoz.com.br**  
CEP: **80730070** Telefone:

Código atividade:

**8610101 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**

Natureza da operação:

**Serviço prestado no município**

Item da lista de serviço

**4.01 Medicina e biomedicina.**

Município da prestação do serviço

**410830400 Foz do Iguaçu / PR**

Discriminação dos serviços:

**Despesas Hospitalares referente ao atendimento 741.491**  
**Paciente: Carlos Eduardo de Mello Mendes**

|                   |                      |             |                 |              |                 |
|-------------------|----------------------|-------------|-----------------|--------------|-----------------|
| IR retido:        | CSLL retido:         | PIS retido: | COFINS retido:  | INSS retido: | ISSQN retido:   |
| <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>  | <b>0,00</b>     |
| Desc. cond:       | Desc. incond:        | Deduções:   | Base cálculo:   | Alíquota:    | Total ISSQN:    |
| <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b> | <b>1.113,10</b> | <b>4,00%</b> | <b>44,52</b>    |
| Outras retenções: |                      |             |                 |              |                 |
| <b>0,00</b>       |                      |             |                 |              |                 |
| Total líquido:    | <b>TOTAL DA NOTA</b> |             |                 |              | <b>1.113,10</b> |
| <b>1.113,10</b>   |                      |             |                 |              |                 |

Outras informações:

Emitido por : **KATLYN DE OLIVEIRA ALVES**