

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

SCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número: 71660 Emissão 08/05/2023

Nota Fiscal de Serviços

Eletrónica

Autenticidade: 965106521

SITE AUTENTICIDADE: https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Endereço:

Insc. Municipal: 00014140 CNPJ/CPF: 75.608.547/0001-73

Hospital do Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS HOSPITAL BOM JESUS HOSPITAL BOM JESUS

AVENIDA DOM PEDRO II, 108, AV. DOM PEDRO II - NOVA RUSSIA

Municipia/UF: PONTA GROSSA-PR

Fone/Fax: E-Mail: repasse@hbj.com.br

Insc. Estadual: CEP: 84.053-000

Regime Fiscal: ENTIDADE FILANTRÓPICA

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Estadual:

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12

Nome/Razão Social: Instituição Adventista Sul Brasileira de saúde Endereço: ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO

Municipio/UF: CURITIBA-PR

Fone/Fax:

Competência:

E-Mail:

CEP: 80.730-070

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

8610101

Situação da NFS-e:

Natureza da Operação:

5/2023

Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR

EMITIDA

IMUNE

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item				
		Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	10.0
SIM	Procedimento	4.00		valur Desconto	Valor Total
	1.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00	1,00	1.050,00	0.00	1.050.00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	1 40		
ISSQN	Aliquota	Valor	Retido
PIS	0,0000,0	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não
TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FINOM		0,00000	Não

NTO FISCAL Valor Total Descontos: Base de Cálculo do ISSQN: 0,00 Valor Total das Deduções: Valor Liquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e: 1.050,00 0,00 1.050,00 OBSERVAÇÃO

IMUNIDADE TRIBUTARIA - 0 - EMPRESA IMUNE CONFORME ART. 150, INCISO VI, ALINEA C. DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL Usuário emissor nota: Mana Marta

NFS-E N

Recebemos de ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM JESUS, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 08/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.35 3328603328 0035

Comprovante Pix

CLIENTE: EDEVALDO JOSE P CARLOS

AGENCIA: 3328-6 CONTA: 122.301-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230508203533105754865 CPF DO PAGADOR: ***.659.119-**

VALOR: 1.050,00 08/05/2023 - 17:36:23 DATA:

PAGO PARA: Hospital do Coracao Bom Jesus

CNPJ: 75.608.547/0001-73 CHAVE PIX: 75608547000173

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/05/2023 - 17:36:25

DOCUMENTO: 050806 AUTENTICACAO SISBB: 2.483.316.782.965.0E5

Central de Atendimento BB 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



VIA CLIENTE

R BALDUINO TAQUES 1140

(NP) 77 488 237/0001-98 1140 PONTA GROSSA

TOTAL:

R\$ 145,00

PIX

Dados pagador:

@@@.659.119-@@

08/05/23 - 16H46 Term: SN202750

(Q) Aute 702172



(42) 3220-5000

TRANSACAO FEITA COM PIX ID DA TRANSACAO:

N2027500008122270202305087194610

fank Cools

Volicito:

Imolilizador de jæller of peleso 50 cm.

Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Coluna Vertebral
CRM 35966 SBOT 14870 RQF 20448

08/05/23

Av. Dom Pedro II,108 - Nova Rússia - CEP 84053-000 - Ponta Grossa - Parana

Recebemos de FARMÁCIA REAL DE PONTA GROSSA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/05/2023 Dest/Reme: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Valor Total: 145,00										N'	NF-e N° 000.004.679								
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												Série 001							
FARMÁCIA REAL DE PONTA GROSSA RUA BALDUINO TAQUES, 924 - CENTRO - PONTA GROSSA - PR - CEP: 84010-050 Fone: (42)3224-1512 liluteski@gmail.com				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.004.679 Série 001 Folha 1/1			CHAVE DE ACESSO 4123 0577 4882 3700 0198 5500 1000 00 Consulta de autenticidade no portal nac www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da						acional	cional da NF-e					
NATUREZA DA OPERAÇÃO					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO														
					141230117212823 09/05/2023 09:06:08 SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF														
2010760219 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE											77.488.237/0001-98 NPJ/CPF 15.116.763/0004-12					DATA DA EMISSÃO 09/05/2023			
ENDEREÇO ALAMEDA	JULIA DA (COSTA, 1447									CEP 807	60730-070 DATA			ta da saída 09/05/2023				
MUNICÍPIO CURITIBA							ELEFONE (41)324		00	INSCRIÇ.	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA 09:01:48					
CÁLCULO DO	O IMPOSTO						(11)521			ı					0,10111				
BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO IO		00 VA	LOR DO	ICMS SU	MS SUBST.			JTOS (Fonte: IBPT/PR) 45,60 (31,45 %)		VALOR T	OTAL DOS	PRODUTOS	14:	5,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO			SPESAS	ACESSÓR		- ,	OR DO IPI	, , ,		VALOR T	OTAL DA N	NOTA	14	5,00		
TRANSPORT.		UMES TRANSPORTADOS		,,00				0,	00			0,00				- 1.	,,,,,		
NOME / RAZÃO SO	CIAL					POR CO		ARIO	CÓDIGO	ANTT	PLACA DO VE	EÍCULO	UF	CNPJ / C	CPF				
ENDEREÇO				1 - DESTINATAR MUNICÍPIO				nuo	UF					INSCRIÇÃO ESTADUAL					
DADOS DOS I	PRODUTOS /	/ SERVICOS																	
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/S	H CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	Œ.	VALOR UNITÁRI		VALOR TOTAL	BASE CÁLC.		VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍ ICMS	Q. %		
88888	IMOBILIZADO	DR DE PERNA 50 CM ESTREITO	902110	10 0103	5403	UN		1	145		145,00		0,00	0,00	0,00				
DADOS ADIC	IONAIS																		
INFORMAÇÕES CO Documento emitid	MPLEMENTARES lo por ME ou EP	P optante pelo SIMPLES NACION. R\$ 19,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2			de IPI.					RESERVADO	AO FISCO								

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) Gustavo de Paula Carlos foi atendido(a) no Pronto Atendimento do Hospital Bom Jesus no dia 08/05/2023 17:00:56, necessitando de 7 (Sete.) dias de repouso, por motivo de doença.

Ponta Grossa, 8 de maio de 2023.

Dr(a).: Dr. Cristiano Gatelli (CRM 35966)

Autorizo a apresentação do CID da minha consulta.

CID: \$830

Sr.

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 29.312 de 23/01/84, e Resolução CFM - 1.190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Dr. Cristiano Gatelli

Ortopedia é Traumatologia Cirurgia da Coluna Vertebral CRM 35966 SBOT 14870 ROE 20448

Dr. Cristiano Gatelli Ortopedista CRM/PR 35966