



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000001738 / A1

Data e Hora da Emissão
20/06/2024 11:50:04

Competência
6/2024

Código de Verificação
6WBS-I3HY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.325.231/0003-49** Inscrição Municipal: **316411**
Nome fantasia: **HOSPITAL UNIVERSITARIO PEQUENO ANJO**
Nome empresarial: **INSTITUTO DE SAUDE SANTA CLARA**
Endereço: **R RUA JOAO BAUER, 85 - SALA 01** CEP: **88301-500**
Bairro: **CENTRO** Fone:
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **analista.**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.116.763/0003-31** Inscrição Municipal:
Nome: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**
Endereço: **Matias José Bins, 581** CEP: **91330-290**
Bairro: **TRÊS FIGUEIRAS** Fone:
Município: **PORTO ALEGRE** UF: **RS** E-mail: **assistenciamedica.**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Hospitalares

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 501,85

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 501,85	Base de Cálculo 501,85	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 10,04
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 501,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DE SAUDE SANTA CLARA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nº00000001738 / A1, EMITIDA EM 20/06/2024 NO VALOR DE R\$ 501,85.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____