

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 7069													
Data e Hora da Emissão		20/06/2024 10:46:31		Competência		06/2024		Código de Verificação		YBWMVMF47									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		CENTRO ORTOPEDICO ESPECIALIZADO DE UMUARAMA LTDA																	
Nome Fantasia		ORTOTRAUMA																	
CNPJ/CPF		03.362.997/0001-18		Inscrição Municipal		19701		Município		UMUARAMA - PR									
Endereço e CEP		IPIRANGA - 3888, ZONA I, CEP: 87501310																	
Complemento				Telefone		(11)3056--1518		e-mail											
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		INSTITUTO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE																	
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal				Município		CURITIBA - PR									
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070																	
Complemento				Telefone				e-mail											
Discriminação do Serviço																			
REFERENTE A CONSULTA MÉDICA REALIZADA EM: RAFAELA LEAL DE SOUZA CPF: 120.504.579-10																			
(Valor aproximado dos tributos: R\$ 62,88)																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00		INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				400,00				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				400,00			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Exigível				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00								Base de Cálculo				400,00			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				3,88			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				400,00				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 23235													
Data e Hora da Emissão		18/06/2024 12:09:48		Competência		06/2024		Código de Verificação		FUFUUVVMG									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		UMUARAMA - PR									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SÃO FRANCISCO DE ASSIS															
		Nome Fantasia		ASSOCIAÇÃO BENEFICENTES SÃO FRANCISCO DE ASSIS															
		CNPJ/CPF		06.019.110/0001-81		Inscrição Municipal		22470		Município		UMUARAMA - PR							
		Endereço e CEP		ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA - 3415, ZONA I-A, CEP: 87503030															
		Complemento				Telefone		(11)3624-0096		e-mail		contabilsd3@gmail.com							
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE																	
CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal				Município		CURITIBA - PR									
Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070																	
Complemento				Telefone				e-mail											
Discriminação do Serviço																			
ATENDIMENTO PRESTADO A: RAFAELA LEAL DE SOUZA DATA DE NASCIMENTO: 11/05/2015 AT: 1403421 DIARIAS E TAXAS: R\$ 60,00 MAT. NO SETOR: R\$ 44,89																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 8610102 - Atividades De Atendimento Em Pronto-Socorro E Unidades Hospitalares Para Atendimento A Urgências																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00		INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor do Serviço R\$		104,89		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$			104,89									
(-) Desconto Incondicionado		0,00		5-Imunidade			(-) Deduções Permitidas em Lei			0,00									
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado			0,00									
(-) Retenções Federais		0,00					Base de Cálculo			104,89									
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			0,00									
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não			ISSQN a Reter			() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		104,89		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$			0,00									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

		PREFEITURA DE UMUARAMA SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 8051													
Data e Hora da Emissão		25/06/2024 08:32:40		Competência		06/2024		Código de Verificação		0J6WNQZCR									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		8044		Local da Prestação		UMUARAMA - PR									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		UNIDADE RADIOLÓGICA DE UMUARAMA EIRELI															
		Nome Fantasia		UNIDADERADIOLÓGICA															
		CNPJ/CPF		03.864.086/0001-99		Inscrição Municipal		20824		Município		UMUARAMA - PR							
		Endereço e CEP		ANTÔNIO OSTRENSKI - 3781, ZONA I, CEP: 87501320															
		Complemento				Telefone		(11)3622-1610		e-mail									
Tomador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE															
		CNPJ/CPF		15.116.763/0004-12		Inscrição Municipal				Município		CURITIBA - PR							
		Endereço e CEP		ALAMEDA JÚLIA DA COSTA - 1447, BIGORRILHO, CEP: 80730070															
		Complemento				Telefone				e-mail									
Discriminação do Serviço																			
Referente à exames radiológicos prestados em Rafaela Leal de Souza (CPF:120.504.579-10).																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.02 / 8640205 - Serviços De Diagnóstico Por Imagem Com Uso De Radiação Ionizante, Exceto Tomografia																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00		INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$		100,00		Natureza Operação				Valor do Serviço R\$		100,00									
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Exigível				(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00									
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado		0,00									
(-) Retenções Federais		0,00						Base de Cálculo		100,00									
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %		3,00									
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não				ISSQN a Reter		() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		100,00		Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$		3,00									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

EDSON LUIZ DA SILVA - ME CNPJ: 24.259.341/0001-44 Comandante Moraes Rego - ANEXO I, 130 CEP: 85.980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PARANÁ Telefone: (044) 36422351 Email: labor@f1net.com.br Insc. Municipal: 323110	Insc. Estadual:	Número da NFS-e 881 Situação Emitida Tipo Preenchido	 Autenticidade
---	-----------------	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7571 1106 2417 4633 1902 4259 3412 0240 6739 0253 
	Data Fato Gerador 11/06/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE	CPF/CNPJ 15.116.763/0004-12	
Endereço RUA ALAMEDA ALAMEDA JULIA DA COSTA	Número 1447	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro BIGORRILHO	CEP 80730070	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email sesmt@clinicaadventista.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	7571	2.01%	TI	Qtde	1	R\$150,00	150,00	0,00	0,00	3,02
Descrição do Serviço: REFERENTE A RAO X DE COTOVELO PRESTADO A RAFAELA LEAL DE SOUZA.										
Valor Total 150,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 150,00		ISSQN 3,02		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7571 Guaira

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 28/2016 de 06/04/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://guaira.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7571110624174633190242593412024067390253>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$20,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT