



084 - 1

08490.03306 91003.300083 81017.619503 9 97530000078996

Comprovante de Entrega

Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA - 080618226000270 AV MAL FLORIANO PEIXOTO,935,ALTO DAS OLI - TELEMACO BORBA / PR - 84266-010		Agência / Cód. Beneficiário 0033-7/0176195-1		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado	
Pagador INSTITUTO ADVENTSTA - CNPJ 015116763000412 AL JULIA DA COSTA, 1447 - 80730-070		Nosso número 009/10033000881-1		( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
Vencimento 05/07/2024	Nº do Documento 11859	Espécie DM	Valor do documento 789,96		
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento Pagável em qualquer instituição financeira					Data processamento 28/06/2024



084 - 1

08490.03306 91003.300083 81017.619503 9 97530000078996

Recibo do Pagador

Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA - 080618226000270 AV MAL FLORIANO PEIXOTO,935,ALTO DAS OLI - TELEMACO BORBA / PR - 84266-010		Agência / Cód. Beneficiário 00033-7/0176195-1		Espécie DM	Quantidade	Nosso número 009/10033000881-1
Número do documento 11859		CPF / CNPJ 080618226000270	Vencimento 05/07/2024		Valor do documento 789,96	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador INSTITUTO ADVENTSTA - CNPJ 015116763000412 AL JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO, CURITIBA / PR - 80730-070						

Autenticação mecânica



084 - 1

08490.03306 91003.300083 81017.619503 9 97530000078996

Local de Pagamento Pagável em qualquer instituição financeira					Vencimento 05/07/2024	
Beneficiário HOSPITAL MOURA LTDA - 080618226000270 AV MAL FLORIANO PEIXOTO,935,ALTO DAS OLI - TELEMACO BORBA / PR - 84266-010					Agência / Código Beneficiário 0033-7/0176195-1	
Data do Documento 21/05/2024	Nº do Documento 11859	Espécie doc.	Aceite N	Data processamento 28/06/2024	Nosso número 009/10033000881-1	
Uso do Banco 00018	Carteira 009	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 789,96	
Instruções  Após o vencimento Mora dia R\$ 0.26 Após o vencimento, multa de 2.00%  Controle participante: 10033000881  PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS 10 DIAS					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO ADVENTSTA - CNPJ 015116763000412 AL JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO CURITIBA / PR - 80730-070						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

<p>*****</p> <p>HOSPITAL MOURA LTDA</p> <p><b>CNPJ:</b> 80.618.226/0002-70</p> <p>AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 935 - COMP. 02</p> <p>CEP: 84266-010 - Bairro: ALTO DAS OLIVEIRAS</p> <p>Município: TELEMACO BORBA - PR</p> <p>Telefone: (42) 32722897 Celular: (42) 991616633</p> <p>Email: financeiro@hospitalmoura.com.br</p> <p><b>Insc. Municipal:</b> 15950</p>	<p>Número da NFS-e</p> <p><b>11859</b></p>	
	<p>Situação</p> <p><b>Emitido</b></p>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p><b>ESTADO DO PARANÁ</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA</b></p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p>	<p>Autenticidade</p> <p><b>0179150019960536</b></p>		
	<p>Data Fato Gerador</p> <p><b>21/05/2024</b></p>	<p>Data Emissão</p> <p><b>21/05/2024</b></p>	<p>Hora Emissão</p> <p><b>14:38:36</b></p>

### TOMADOR DO SERVIÇO

<p>Nome Fantasia</p> <p>CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA</p>		
<p>Razão Social</p> <p>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</p>		<p>CPF/CNPJ</p> <p>15.116.763/0004-12</p>
<p>Endereço</p> <p>alameda alameda julia da costa</p>	<p>Número</p> <p>1447</p>	<p>Complemento</p>
<p>Bairro</p> <p>BIGORRILHO</p>	<p>CEP</p> <p>80730-070</p>	<p>Cidade - Estado</p> <p>CURITIBA - PR</p>

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	1,00	UN	789,9600	7915	2.0000 %	TI	789,96	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

SERVIÇOS PRESTADOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
789,96	15,80	0,00	0,00	<b>789,96</b>	<b>789,96</b>
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Condição de Pagamento: À Vista

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

7915 - TELEMACO BORBA - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 85/2019 de 02/05/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/06/2024.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 106,25 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 27,02 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 80.618.226/0002-70 - HOSPITAL MOURA LTDA