



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO



Insc. Municipal: 00026250 CNPJ/CPF: 80.242.746/0001-40 Regime Fiscal: SEM REGIME FISCAL

Nome/Razão Social:

CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA BALDUINO TAQUES, 1599 - CENTRO

Município/UF: PONTA GROSSA-PR

Fone/Fax: (42) 3225-2252

Insc. Estadual:

CEP:

E-Mail: faturamento@clinicadefraturas.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12

Insc. Estadual:

ISENTA

Nome/Razão Social:

INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE

Endereço:

ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO

Município/UF:

CURITIBA-PR

Fone/Fax:

E-Mail: jhon.coelho@adventistas.org.br

CEP: 80.730-070

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:

8630502

Competência:

4/2023

Local da Prestação do Serviço:

PONTA GROSSA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MATMED BOTA INFANTIL DE LUIGI BENJAMIN CHAVEZ DOS SANTOS CPF 128.095.709-30

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	BOTA INFANTIL	1,00	150,00	0,00	150,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	4,50000	Não
PIS	0,00000	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 FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
150,00	0,00	0,00	150,00	150,00

NFS-E nº

61721

Recebemos de CLÍNICA PONTAGROSSENSE DE FRATURAS E ORTOPEDIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____