



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E
ORÇAMENTO

AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR

NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Número: 657

Dt. Emissão: 30/07/2015

Autenticidade: 878770308

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://200.195.137.157:8090/tributosweb/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO



Insc. Municipal: 00021100 CNPJ/CPF: 61.986.402/0015-05 Regime Fiscal: ENTIDADE PRIVADA SEM FINS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE PADRE TEZZA

Endereço:

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1768, HOSPITAL - CENTRO

Município/UF: MATELÂNDIA-PR

Fone/Fax: (45) 3262-1289

CEP: 85.887-000

E-Mail: contabilidade@hospitalpadretezza.com.br

Insc. Estadual:

isento

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00016829 CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO

Município/UF: MATELÂNDIA-PR

CEP: 85.887-000

Fone/Fax:

E-Mail: compras@matelandia.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE:

000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Competência:

7/2015

Local da Prestação do Serviço:

MATELÂNDIA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

Isenção

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Ortopedia - Urologia - Gastroenterologia - Ginecologia
sendo EMP-8226/2015 REFERENTE COMPETÊNCIA 07/2015

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|--|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | Ortopedia | 1,00 | 15.809,11000 | 0,00 | 15.809,11 |
| SIM | Urologia - Gastroenterologia - Ginecologia | 1,00 | 2.722,34000 | 0,00 | 2.722,34 |

IMPOSTOS

| Imposto | Alíquota | Valor | Retido |
|---------|----------|-------|----------|
| ISSQN | | 0,00 | 0,00 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: |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.531,45 | 18.531,45 |

OBSERVAÇÃO