# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO

## SETOR DE TRIBUTAÇÃO

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

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

# NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| | |
|---|---|
| **Número:** | **782** |
| **Dt. Emissão:** | 25/11/2015 |
| **Autenticidade:** | 805078977 |

***CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE 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 **Insc. Estadual:** isento

**Município/UF:** MATELÂNDIA-PR **CEP:** 85.887-000

**Fone/Fax:** (45) 3262-1289 **E-Mail:** contabilidade@hospitalpadretezza.com.br

## 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. 8610102

| Competência: | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
|---|---|---|---|
| 11/2015 | MATELÂNDIA-PR | EMITIDA | Tributação no município |

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VALOR REFERENTE CREDENCIAMENTO DE ENTIDADE HOSPITALAR PARA O ATENDIMENTO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ORTOPÉDICOS, UROLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA E AFINS, AOS MUNICIPES USUARIOS DO SUS DO MUNCIPIO, EMPENHO Nº 13558 REF 11/2015.

## ITENS DO SERVIÇO

| *Tributável* | *Descrição do Item* | *Quantidade* | *Valor Unitário* | *Valor Desconto* | *Valor Total* |
|---|---|---|---|---|---|
| SIM | Serviços de Ortopedia Emp-13558 ref 11/2015 | 1,00 | 10.847,60000 | 0,00 | 10.847,60 |
| SIM | Serviços de Urologia, Gastroenterologia, Ginecologia Emp-13558 ref 11/2015 | 1,00 | 5.498,27000 | 0,00 | 5.498,27 |

## IMPOSTOS

| *Imposto* | *Alíquota* | *Valor* | *Retido* |
|---|---|---|---|
| ISSQN | 0,00000 | 0,00000 | Sim |
| 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 | Não |

## TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Liquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
|---|---|---|---|---|
| 16.345,87 | 0,00 | 0,00 | 16.345,87 | 16.345,87 |