

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO		NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SETOR DE TRIBUTAÇÃO AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR		Número: 1518	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

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: 00017701 CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA
Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 482 - CENTRO
Município/UF: MATELÂNDIA-PR CEP: 85.887-000 Fone/Fax: (45) 3262-8350 E-Mail: compras@matelandia.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102
Competência: 11/2017	Local da Prestação do Serviço: MATELÂNDIA-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: Tributação no município

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VALOR ESTIMADO REFERENTE CREDENCIAMENTO DE ENTIDADE HOSPITALAR PARA O ATENDIMENTO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ORTOPEDICOS, UROLOGIA, GASTROENTEROLOGIA E AFINS, AOS MUNICIPAIS USUARIOS DO SUS DO MUNICIPIO, CONFORME INEXIGIBILIDADE Nº 14/2014. REFERENTE AOS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DO MES DE OUTUBRO 2017.

EMPENHO: 12877/2017

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	CIRURGIAS ORTOPEDIA	1,00	19.248,89000	0,00	19.248,89
SIM	CIRURGIAS GERAIS	1,00	10.671,91000	0,00	10.671,91

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	0,00000	0,00000	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	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:
29.920,80	0,00	0,00	29.920,80	29.920,80

NFS-E Nº 1518	Recebemos de ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------------------	---