

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO SETOR DE TRIBUTAÇÃO AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR		NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
			Número: 1587	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Dt. Emissão: 30/01/2018 Autenticidade: 238654386	

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		
	Município/UF: MATELÂNDIA-PR CEP: 85.887-000		
Fone/Fax: (45) 3262-1289		E-Mail: contabilidade@hospitalpadretezza.com.br	
Insc. Estadual: isento			

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: 1/2018	Local da Prestação do Serviço: MATELÂNDIA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA
Natureza da Operação: Tributação no município		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VALOR REFERENTE CREDENCIAMENTO DE ENTIDADE HOSPITALAR PARA O ATENDIMENTO DE PLANTÃO MÉDICO PARA ATENDIMENTO AMBULATORIAL DE URGENCIA E EMERGENCIA (MÉDICO E EQUIPE DE ENFERMAGEM (ENFERMEIRO E TECNICO DE ENFERMAGEM 24 HORAS POR DIA , 7 DIAS DA SEMANA DO 1 AO ÚLTIMO DIA DO MÊS TODOS OS DIAS DA SEMANA, INCLUSIVE SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS.
COMPETENCIA 01/2018 EMPENHO 400/2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO	1,00	162.255,47000	0,00	162.255,47

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: 162.255,47	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Liquido da NFS-e: 162.255,47	Valor Total da NFS-e: 162.255,47
---	------------------------------------	---------------------------------------	---	---

NFS-E Nº 1587	Recebemos de ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------------------	---