

	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							
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	<table border="1"> <tr> <td>Número:</td> <td>1680</td> </tr> <tr> <td>Dt. Emissão:</td> <td>17/05/2018</td> </tr> <tr> <td>Autenticidade:</td> <td>527593320</td> </tr> </table>	Número:	1680	Dt. Emissão:	17/05/2018	Autenticidade:
Número:	1680									
Dt. Emissão:	17/05/2018									
Autenticidade:	527593320									

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	Insc. Estadual: isento
	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	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00017399 CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE MATELANDIA Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - 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: 5/2018	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 05/2018 EMPENHO 6800/2018

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

NFS-E Nº 1680	Recebemos de ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------------------	---