



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO**

**SETOR DE TRIBUTAÇÃO**  
NAPOLEAO LAUREANO, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR

**NFS-e Nota Fiscal de**  
**Serviços Eletrônica**

**Número:** 1796

**Dt. Emissão:** 30/10/2018

**Autenticidade:** 738456332

**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

**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 MATELANDIA

**Endereço:** AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 482 - 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:**

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**Competência:**  
10/2018

**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 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (MÉDICO E EQUIPE DE ENFERMAGEM (ENFERMEIRO E TÉCNICO 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. COMPETÊNCIA 10/2018. EMPENHO 17983/2018.

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item                                         | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO<br>24 HORAS DIÁRIAS, MENSAL | 1,00       | 85.787,90000   | 0,00           | 85.787,90   |

**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:** 85.787,90      **Valor Total Descontos:** 0,00      **Valor Total das Deduções:** 0,00      **Valor Líquido da NFS-e:** 85.787,90      **Valor Total da NFS-e:** 85.787,90

**NFS-E Nº**  
1796

Recebemos de ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_