

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 2228 Emissão: 28/12/2020 Autenticidade: 393259541	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

SITE AUTENTICIDADE: <https://matelandia.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00021100	CNPJ/CPF: 61.986.402/0015-05	Regime Fiscal: ENTIDADE PRIVADA SEM
	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		
	Fone/Fax: (45) 3262-1289		
		CEP: 85.887-000	Insc. Estadual: isento
	E-Mail: contabilidade@hospitalpadretezza.com.br		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 17399	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:		CNAE:	
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.		8610102	
Competência: 12/2020	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 DIAS SEMANA, INCLUSIVE SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS. PARA OS ATENDIMENTOS EM GERAL COMO CONSULTAS MÉDICAS. EMPENHO Nº 14150/2020 COMPETÊNCIA 12/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	CREDENCIAMENTO HOSPITALAR	1,00	206.021,54000	0,00	206.021,54

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: 206.021,54	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 206.021,54	Valor Total da NFS-e: 206.021,54
---	------------------------------------	---------------------------------------	---	---

NFS-E Nº 2228	Recebemos de ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-------------------------	---