

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 4338			
	DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR	Data Prestação: 17/09/2024			
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 760841955

SITE AUTENTICIDADE: <https://matelandia.oxy.elotech.com.br/iss/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	E-Mail: contabilidade@hospitalpadretezza.com.br	
		Insc. Estadual: isento	CEP: 85.887-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 16829	CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		
Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO		
Município/UF: MATELÂNDIA-PR		
Fone/Fax: (45) 3262-8350		
E-Mail: compras@matelandia.pr.gov.br		
CEP: 85.887-000		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência: 9/2024	Local da Prestação do Serviço: MATELÂNDIA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: Tributação no município

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VALOR REFERENTE AO CREDENCIAMENTO DE ENTIDADE HOSPITALAR PARA O ATENDIMENTO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ORTOPÉDICOS, UROLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA E AFINS, AOS MUNICÍPIES USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO, CONFORME INEXIGIBILIDADE 23/2021.
EMPENHO Nº 14329/2024
COMPETÊNCIA 08/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	CIRURGIAS ELETIVAS	1,00000	85.000,00	0,00	85.000,00

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: 85.000,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 85.000,00	Valor Total da NFS-e: 85.000,00
---	---------------------------------------	--	---	---

OBSERVAÇÃO

CONFORME RESOLUÇÃO CGSN Nº 169, DE 27 DE JULHO DE 2022Usuário emissor nota: eliane marini mulinari

NFS-E Nº

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

4338

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____