

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA		Número NFS-e: 5342		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR		Data Emissão: 17/06/2025		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Data Prestação 17/06/2025
					Autenticidade: 555770117

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 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: 100003 CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE MATELÂNDIA	
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: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102		
Competência: 6/2025	Local da Prestação do Serviço: MATELÂNDIA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: Tributação no município

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
REFERENTE A PARTE VARIÁVEL DA CONTRATAÇÃO DE UNIDADE HOSPITALAR PARA VIABILIZAÇÃO DO ATENDIMENTO NOS SERVIÇOS DE PLANTÃO E PRONTO SOCORRO E ATENDIMENTO HOSPITALAR, AMBULATORIAL, INTERNAMENTOS, URGÊNCIAS, CIRURGIAS E DEMAIS AÇÕES E SERVIÇOS NO ÂMBITO DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, À PACIENTES DO MUNICÍPIO DE MATELÂNDIA, MEDIANTE PAGAMENTO PELOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO, CONFORME, INEXIGIBILIDADE 08/2025. EMPENHO 9303/2025.

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	CREDENCIAMENTO HOSPITALAR	1,00000	133.723,54	0,00	0,00	133.723,54

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	0,00000	0,00000	Sim
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:
133.723,54	0,00	0,00	133.723,54	133.723,54

OBSERVAÇÃO	
CONFORME RESOLUÇÃO CGSN Nº 169, DE 27 DE JULHO DE 2022Usuário emissor nota: Paola Lopes Bueno	
NFS-E Nº 5342	Recebemos de ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____