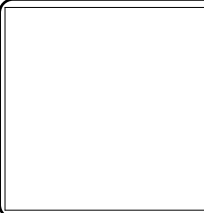


	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR		Número NFS-e: 5883	
	Data Emissão: 18/11/2025		Data Prestação: 18/11/2025	
Autenticidade: 669426106				

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		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO					
Insc. Municipal:	17701	CNPJ/CPF:	76.206.465/0001-65	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA				
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: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2025	MATELÂNDIA-PR	EMITIDA	Tributação no município

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
VALOR ESTIMADO 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 OUTUBRO, CONFORME, INEXIGIBILIDADE 08/2025. EMPENHO 17623/2025.	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	CREDENCIAMENTO HOSPITALAR	1,00000	129.713,07	0,00	0,00	129.713,07	129.713,07

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	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:
129.713,07	0,00	0,00	129.713,07	129.713,07

OBSERVAÇÃO	
CONFORME RESOLUÇÃO CGSN Nº 169, DE 27 DE JULHO DE 2022Usuário emissor nota: eliane marini mulinari	
NFS-E Nº 5883	Recebemos de ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____