

|                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------------------------------------------------------|--|
|                                       | <b>MUNICÍPIO DE RIO AZUL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |           |           |           |          | Número da Nota:<br><b>25262</b>                       |  |
|                                                                                                                       | Secretaria Municipal da Fazenda                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          | Data e Hora da Emissão:<br><b>29/12/2025 15:19:24</b> |  |
|                                                                                                                       | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e<br>www.esnfs.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |           |           |           |          | Operador Emissor:<br>HOSPITAL C. S.                   |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: 80759111000115 I.E.: ISENTO I.M.: 1953 Telefone: 3463 1212                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Nome/Razão: HOSPITAL DE CARIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Endereço: RUA CEL. H. MARTINS DE MELLO, 78 - CENTRO - 84560000                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Município: Rio Azul UF: PR e-Mail: HCSFA2@HOTMAIL.COM                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: 09423744000193 I.E.: I.M.:                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Nome/Razão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DE RIO AZUL                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Endereço: Rua Bronislau Wronski, 1250 - Centro - 84560000                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Município: Rio Azul UF: PR e-Mail: nf_rioazul@hotmail.com                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Cód.                                                                                                                  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Val.Serviço | Desconto  | Dedução   | Base Cál. | Aliq.    | ISS                                                   |  |
| 4.03                                                                                                                  | Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.<br>Discriminação: Consulta em Pré Natal R\$ 127,51 qtde 22 total R\$ 2.805,22<br>Período de atendimento 01/12/2025 à 29/12/2025<br>Inexigibilidade 14/2025<br>Contrato 09/2025<br>Nota de empenho nro 12709/2025 | 2.805,22    | 0,00      | 0,00      | 2.805,22  | 0,000000 | 0,00                                                  |  |
| Total Serviços (R\$)                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2.805,22    |           |           |           |          |                                                       |  |
| Total ISS (R\$)                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00        |           |           |           |          |                                                       |  |
| Impostos (R\$)                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COFINS Ret. | CSLL Ret. | INSS Ret. | IRRF Ret. | PIS Ret. | ISS (0,00)                                            |  |
|                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00        | 0,00      | 0,00      | 0,00      | 0,00     | 0,00                                                  |  |
| Total Líquido (R\$)                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2.805,22    |           |           |           |          |                                                       |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 633/2012.<br>A tributação desta NFS-e está definida como: Imune. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |
| IRATI – Procon – Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor<br>R. Cel. Emilio Gomes, 22               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |           |           |          |                                                       |  |

Autenticidade: 71AC5C91.0F4CB9CE.CA657FE6.7F903A0F (verificada em 29/12/2025 às 15:19:49)      Equiplano - NFS-e 500.2005u

