

ADVENTISTA BELÉM
E BARROSO 1758 MARCO CEP: 66093-904

ORIA@HAB.ORG.BR

3084-7080

83.367.342/0002-52

INSCR. C.C.M.:

1202760

INSCR. ESTADUAL: ISENT0

NFS-e Nº

COD. VERIFICAÇÃO:

DATA DE EMISSÃO:

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS Série: 99

Nº 1238624

DATA DE EMISSÃO: 07/10/2025

FOLHA 1

DATA VENCIMENTO: 07/10/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Prestação Serviços

RESPONSÁVEL: NORTHWAY PORT SERVICES

ENDEREÇO: R RUA 16 DE ABRIL,3

MUNICÍPIO: BARCARENA

FONE RES.: 91992021578

FONE COM.: 91992021578

No. INSCR. C.P.F./C.N.P.J.: 57993749000102

No. INSCR. EST./RG:

BAIRRO: VILA DOS CABANOS

ESTADO: PA CEP: 68447000

E-MAIL: OPS@NORTHWAY.COM.BR

No. INSCR. C.C.M.:

CNAE: 861010100

Nat. Serviços:

OBS.: PACIENTE: CARLO DAYAATENDIMENTO: 5634127 - (ST8789-MV STAR TOKYO - VILA DO CONDE)

UNID.	QTDE.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
Unid.	1	HONORARIOS MEDICOS	180,00	180,00
Unid.	1	TAXAS	108,60	108,60
		PIS (%) 0.00 R\$ 0.00 COFINS (%) 0.00 R\$ 0.00		

SUB-TOTAL =>				TOTAL DO RPS		288,60	
Recebemos de HOSPITAL ADVENTISTA BELÉM os serviços constantes no Recibo Provisório de Serviços - RPS: SÉRI				99	Nº	1238624	
DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					
Este documento trata-se de uma RPS (Recibo Provisório de Serviços) que será convertida em Nota Fiscal Eletrônica em prazo legal.							