



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO NOTA 12492
DATA E HORA DA EMISSÃO 22/04/2025 13:28:29
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 814B.F7F5

COMPETÊNCIA 22/04/2025	NÚMERO DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS	NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA 0
----------------------------------	---------------	------------------------	---------------------------------------

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

EXIGIBILIDADE DO ISS / NATUREZA DA OPERAÇÃO Exigível	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) ERECHIM - RS	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) ERECHIM - RS
--	--	---

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)

	NOME / RAZÃO SOCIAL ORTOPEDIA SANTA MONICA LTDA		
	NOME / RAZÃO SOCIAL ORTOPEDIA SANTA MONICA LTDA		
	ENDEREÇO RUA ITALIA, 878, CEP: 99700-000		
	MUNICÍPIO ERECHIM - RS		
	CNPJ 15.332.401/0001-16	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39250	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TELEFONE	E-MAIL	

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE		
ENDEREÇO RUA MATIAS JOSÉ BINS / 581, 0, CEP: 91330-290		
MUNICÍPIO PORTO ALEGRE - RS		
CNPJ 15.116.763/0003-31	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE
E-MAIL		

DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

SERVIÇO	QUANTIDADE	UN.	VALOR SERVIÇO	DEDUÇÃO BASE	ALIQ. ISS	VALOR ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - TAA GESSADA MELISSA CENI	1,00	UN	R\$ 500,00	R\$ 0,00	3,00	R\$ 15,00
VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 500,00	VALOR DEDUÇÃO R\$ 0,00		DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO ISS R\$ 500,00	
ALÍQUOTA ISS (%) 3,00	VALOR DO ISS R\$ 15,00		VALOR DO ISS RETIRDO R\$ 0,00		DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	

RETENÇÕES FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00
-------------------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 500,00	TOTAL LÍQUIDO R\$ 500,00
---	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/#13>; IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUÍDA. -

Data e Hora da Impressão: 22/04/2025 13:29:06

WISEdoc - venha nos conhecer em www.soluverti.com.br

Recebi(emos) de ORTOPEDIA SANTA MONICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado. / / DATA _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____	NÚMERO NOTA 12492
--	-----------------------------