

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|
|  | <b>SETRAUMA SERVIÇOS DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA LTDA</b><br><b>CNPJ:</b> 94.831.252/0001-06<br>AVENIDA FREDERICO AUGUSTO RITTER - , 111<br>CEP: 94.935-794 - Bairro: CITY<br>Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL<br>Telefone: (05) 13470-4566<br>Email: setrauma@setrauma.com.br - Site: www.setrauma.com.br<br><b>Insc. Municipal:</b> 16283 <b>Insc. Estadual:</b> | <b>Número da NFS-e</b><br><b>38580</b> |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Situação</b><br><b>Emitida</b>      |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Tipo</b><br><b>Preenchido</b>       |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |  |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">Autenticidade</a>          |  |

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica**

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                              |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br><b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> | <b>Identificador</b><br>8561 2603 2515 5828 4409 4831 2522 0250 3732 1832<br>                                                                |                                               |
|                                                                                                                                                 | <table><tr><td><b>Data Fato Gerador</b><br/><b>26/03/2025</b></td><td><b>Data/Hora Emissão</b><br/><b>26/03/2025 15:58</b></td></tr></table> | <b>Data Fato Gerador</b><br><b>26/03/2025</b> |
| <b>Data Fato Gerador</b><br><b>26/03/2025</b>                                                                                                   | <b>Data/Hora Emissão</b><br><b>26/03/2025 15:58</b>                                                                                          |                                               |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

|                                                                            |                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Nome/Razão Social</b><br>INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE |                        | <b>CPF/CNPJ</b><br>15.116.763/0003-31       |
| <b>Endereço</b><br>MATIAS JOSÉ BINS                                        | <b>Número</b><br>581   | <b>Complemento</b><br>NÃO INFORMADO         |
| <b>Bairro</b><br>TRES FIGUEIRA                                             | <b>CEP</b><br>90000001 | <b>Cidade - Estado</b><br>Porto Alegre - RS |

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

| Serviço                                                                           | Local Prestação                    | Alíquota                             | Situação Trib.                   | Valor Serviço                  | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------|---------------|-----------|
| 403                                                                               | 8561                               | 2.5%                                 | TI                               | 835,41                         | 0,00            | 0,00          | 20,89     |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO MEDICO |                                    |                                      |                                  |                                |                 |               |           |
| <b>Valor Total</b><br>835,41                                                      | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00 | <b>Dedução</b><br>0,00               | <b>Base de Cálculo</b><br>835,41 | <b>ISSQN</b><br>20,89          |                 |               |           |
| <b>ISSRF</b><br>0,00                                                              | <b>IR</b><br>12,53                 | <b>INSS</b><br>0,00                  | <b>CSLL</b><br>8,35              | <b>COFINS</b><br>25,06         |                 |               |           |
| <b>PIS</b><br>5,43                                                                | <b>Outras Retenções</b><br>0,00    | <b>Total Trib. Federais</b><br>51,37 | <b>Desc. Condicional</b><br>0,00 | <b>Valor Líquido</b><br>784,04 |                 |               |           |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403    Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561    Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 269/2012 de 30/05/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$112,36 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$17,46 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT