

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                                    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                    |                        |
| Nº 2024/63816                                                                                                                                                                                                                                            | Emitida em:                                                        | Competência:                       | Código de Verificação: |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | 26/03/2024 às 03:23:59                                             | 26/03/2024                         | b9eea8f8               |
|                                                                                                                                                                         | Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre            |                                    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | CPF/CNPJ: 92815000000168      Inscrição Municipal: 15195120        |                                    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | RUA PROFESSOR ANNES DIAS, 295 - - CENTRO HISTORICO - CEP: 90020090 |                                    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | Porto Alegre      RS                                               |                                    |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | Telefone: (51) 32148000      Email                                 |                                    |                        |
| Tomador do(s) Serviço(s)                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                    |                        |
| CPF/CNPJ: 15116763000331                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | Inscrição Municipal: Não informado |                        |
| INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                    |                        |
| Matias Jose Bins, 581, Tres Figueiras - Cep: 91330290                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                    |                        |
| Porto Alegre                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    | RS                                 |                        |
| Telefone: (51) 33821200                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    | Email                              |                        |
| Discriminação do(s) Serviço(s)                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                    |                        |
| - Prestação de Servicos Hospitalares                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                                    |                        |
| Fatura: 1250608                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                                    |                        |
| - Observação:                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                    |                        |
| Código Tributação:                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                    |                        |
| 40300100 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.                                                                                                                         |                                                                    |                                    |                        |
| Cód.Tributação / Subitem Lista de serviços LC 116/03 / Descrição:                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                                    |                        |
| 4.03 Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas de Saúde, Prontos-socorros, Ambulatorios e Congêneres.                                                                                                                             |                                                                    |                                    |                        |
| Cod/Município da incidência do ISSQN:                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | Natureza da Operação:              |                        |
| 4314902 / Porto Alegre                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    | 04 - Imune                         |                        |
| - "Imune cfe. artigo 150, inc.VI, alínea "c" da Constituição Federal" e "Artigo 9, inc. IV, letra "c" do CTN." -                                                                                                                                         |                                                                    |                                    |                        |
| Valor dos serviços:                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Valor dos serviços:                |                        |
| R\$ 76,00                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | R\$ 76,00                          |                        |
| (-) Descontos:                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    | (-) Deduções:                      |                        |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | R\$ 0,00                           |                        |
| (-) Retenções Federais:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    | (-) Desconto                       |                        |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | R\$ 0,00                           |                        |
| (-) ISS Retido na Fonte:                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | (=) Base de Cálculo:               |                        |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | R\$ 0,00                           |                        |
| Valor Líquido:                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    | (x) Alíquota:                      |                        |
| R\$ 76,00                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | 0%                                 |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | (=) Valor do ISS:                  |                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    | R\$ 0,00                           |                        |
| Outras Informações: Esta NFS-e substitui o RPS N° 20935276 Série S-UNI, emitido em 26/03/24.                                                                                                                                                             |                                                                    |                                    |                        |
| "A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA É UM DOCUMENTO PARA FORMALIZAR A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADA PELA SANTA CASA DE PORTO ALEGRE AO CLIENTE E NÃO SERVE COMO INSTRUMENTO DE QUITAÇÃO OU DE COMPROVAÇÃO DE DESPESAS PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA " |                                                                    |                                    |                        |