

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  <div>MUNICÍPIO DE BLUMENAU<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br/>DIRETORIA GERAL<br/>DIRETORIA DE RECEITA<br/>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</div>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  <div>NOTA BLU</div> |  | Número da Nota Fiscal<br><b>39682</b>                                                                                           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   | Série: <b>E</b>                                                                                                                 |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   | Data Emissão: <b>22/11/2024</b>                                                                                                 |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   | Certificação:<br><b>9C89213B0</b>                                                                                               |                               |
| DADOS DO PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
|  <div>HOSPITAL<br/>Santo Antônio<br/>FUNDAÇÃO HOSPITALAR BLUMENAU</div>                                                                                                   | Nome/Razão Social: <b>FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU</b><br>Nome Fantasia: <b>FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU</b><br>CNPJ/CPF: <b>82.654.088/0001-20</b><br>Endereço: <b>ITAJAI</b><br>Bairro: <b>VORSTADT</b><br>Município: <b>BLUMENAU</b><br>E-mail: <b>arquivonfe@hsan.com.br</b><br>País: <b>BRASIL</b> |                                                                                                      | Insc. Municipal: <b>7025</b>                                                      | Insc. Estadual:<br>Nº: <b>545</b><br>Compl.: <b>E 520</b><br>UF: <b>SC</b> CEP: <b>89015-200</b><br>Telefone: <b>4732314040</b> |                               |
| DADOS DO TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| Nome/Razão Social: <b>INSTUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b><br>CNPJ/CPF: <b>15.116.763/0004-12</b><br>Endereço: <b>JULIA DA COSTA 851 ATE 2800</b><br>Bairro: <b>BIGORRILHO</b><br>Município: <b>CURITIBA</b><br>E-mail:<br>País: <b>BRASIL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Insc. Municipal:                                                                                     |                                                                                   | Insc. Estadual:<br>Nº: <b>1447</b><br>Compl.:<br>UF: <b>PR</b> CEP: <b>80730-070</b><br>Telefone:<br>Nif:                       |                               |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| SERVICOS HOSPITALARES PRESTADOS (IMUNE A RETENCAO DE IMPOSTOS CONFORME ARTIGO 150, VI, LETRA E DA CONSTITUICAO FEDERAL DO BRASIL, E ARTIGO 8, VI E DA LEI COMPLEMENTAR 632/2007 DO MUNICIPIO DE BLUMENAU) - - - OBSERVACAO:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| VALOR BRUTO DA NOTA                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   | R\$ 1.628,73                                                                                                                    |                               |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                      | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                          | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00                                                                   | Base de Cálculo:<br>R\$ 1.628,73                                                  | Alíquota:<br>0,0000%                                                                                                            | Valor do ISS:<br>R\$ 0,00     |
| PIS:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                           | COFINS:<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSS:<br>R\$ 0,00                                                                                    | IR:<br>R\$ 0,00                                                                   | CSLL:<br>R\$ 0,00                                                                                                               | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      | VALOR LÍQUIDO DA NOTA                                                             |                                                                                                                                 | R\$ 1.628,73                  |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| Mês de Competência: <b>11/2024</b><br>Recolhimento: <b>Sem Retenção</b><br>CNAE: <b>8610101</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Local do Recolhimento: <b>BLUMENAU/SC</b><br>Tributação: <b>Imune</b>                                |                                                                                   | Data Geração: <b>22/11/2024 12:32:02</b><br>Nº RPS: <b>38234</b><br>Série RPS: <b>RPS</b>                                       |                               |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| Impresso em: 22/11/2024 às 12:32:32 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |
| Recebi(emos) de: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE BLUMENAU<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____/_____/_____<br>Data                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 39682<br>Certificação<br>9C89213B0                                                |                               |
| Assinatura do Recebedor                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                 |                               |