

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
|  <b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAÍ</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | <b>Identificador</b><br>8683 2306 2513 5521 7609 2815 0002 0250 6739 8298<br> |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | Data Fato Gerador<br><b>23/06/2025</b>                                                                                                                          | Data/Hora Emissão<br><b>23/06/2025 13:55</b>                                                                             |                                |                                |                                  |                           |
|  <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE</b><br>HOSPITAL DOM JOAO BECKER<br><b>CNPJ:</b> 92.815.000/0008-34<br>Dr. José Loureiro da Silva - ANEXO 1717, 1561<br>CEP: 94.010-001 - Bairro: CENTRO<br>Município: GRAVATAÍ - RIO GRANDE DO SUL<br>Telefone: (051) 32135114<br>Email: fiscalhdjb@santacasa.org.br - Site: https://www.santacasa.org.br/<br><b>Insc. Municipal:</b> 78323 <b>Insc. Estadual:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                | Número da NFS-e<br><b>4056</b><br><br>Situação<br><b>Emitida</b><br><br>Tipo<br><b>Preenchido</b>                                                               | <br><br><a href="#">Autenticidade</a> |                                |                                |                                  |                           |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| Nome/Razão Social<br>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | CPF/CNPJ<br>15.116.763/0003-31                                                                                                                                  |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| Endereço<br>MATIAS JOSÉ BINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número                         | Complemento<br>NÃO INFORMADO                                                                                                                                    |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| Bairro<br>TRÊS FIGUEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CEP<br>90000001                | Cidade - Estado<br>Porto Alegre - RS                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| <b>Serviço</b><br>403                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Local Prestação</b><br>8683 | <b>Alíquota</b><br>2,0000%                                                                                                                                      | <b>Situação Trib.</b><br>IMU                                                                                             | <b>Valor Serviço</b><br>160,27 | <b>Desc. Incondic.</b><br>0,00 | <b>Valor Dedução</b><br>0,00     | <b>Valor ISS</b><br>Imune |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>Referente aos serviços hospitalares prestados. TITULO 7045996                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| <b>Valor Total</b><br>160,27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00                                                                                                                              |                                                                                                                          | <b>Dedução</b><br>0,00         |                                | <b>Base de Cálculo</b><br>160,27 |                           |
| <b>ISSQN</b><br>Imune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                | <b>ISSRF</b><br>0,00                                                                                                                                            |                                                                                                                          | <b>IR</b><br>0,00              |                                | <b>INSS</b><br>0,00              |                           |
| <b>CSLL</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | <b>COFINS</b><br>0,00                                                                                                                                           |                                                                                                                          | <b>PIS</b><br>0,00             |                                | <b>Outras Retenções</b><br>0,00  |                           |
| <b>Total Trib. Federais</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                | <b>Desc. Condicional</b><br>0,00                                                                                                                                |                                                                                                                          | <b>Valor Líquido</b><br>160,27 |                                |                                  |                           |
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03<br>403    Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço<br>8683    Gravataí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| Outras Informações<br>Conforme Decreto Municipal nº 14.495/2015, Art. 4º, §5º: "O destaque dos tributos federais é considerado mera indicação de controle e não gera redução no valor total da NFS-e e na base de cálculo do ISS."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| IMU - Imune<br>(403) Serviço tributado no município do prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |
| Contribuinte enquadrado como Imune de ISS<br><br>Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 667/2018 de 07/08/2018 00:00:00<br><br>A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:<br><a href="https://gravatai.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse">https://gravatai.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse</a><br><br>A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2025<br><br>Valor aproximado dos tributos: Federais R\$21,56 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3,35 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT |                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          |                                |                                |                                  |                           |