

|                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM/RS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>                                                  |                                                        | Número da Nota<br>423713                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |
|                                                                                                                                                                                           |                                                        | Data e Hora da Emissão<br>29/10/2021 às 10:50:56                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |
|                                                                                                                                                                                           |                                                        | Código de Verificação:<br>944B.D4F8                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |
| Competência<br>29/10/2021                                                                                                                                                                 | Número da RPP / Série<br>423713                        | Data de Emissão do RPP<br>29/10/2021                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número da NFS-e Substituída |
| <b>DADOS DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| Exigibilidade<br>Imunidade                                                                                                                                                                | Município da Prestação do(s) Serviço(s):<br>Erechim/RS | Município da Incidência<br>Erechim/RS                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |
| <b>PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
|                                                                                                           |                                                        | <b>Nome/Razão Social</b><br>Hospital de Caridade de Erechim<br><b>Nome Fantasia</b><br>Hospital de Caridade de Erechim<br><b>Endereço</b><br>Av Comandante Kraemer, 405 - Centro<br><b>Município</b><br>ERECHIM / RS CEP:99700-000<br><b>CPF/CNPJ:</b><br>89.428.718/0001-97<br><b>Telefone</b><br>(54) 3520 8400 |                             |
|                                                                                                                                                                                           |                                                        | <b>Inscrição Municipal:</b><br>285<br><b>Inscrição Estadual</b><br>039/9000348<br><b>Email:</b><br>nfse@hce.com.br                                                                                                                                                                                                |                             |
| <b>TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| <b>Nome/Razão Social</b><br>Instituicao Adventista Sul Brasileira de Saude<br><b>Endereço</b><br>Matias José Bins<br><b>Município</b><br>Porto Alegre                                     |                                                        | <b>Nome do Paciente:</b><br><br><b>Condição de Pagamento</b><br>Conforme Vencimentos<br><b>Convênio:</b><br>Instituto Adventista<br><b>Setor de Atendimento:</b><br><b>Email:</b><br>assistenciamedica@clinicaadventista.org.br;jhon.coelho@clinicaadventista.org.br                                              |                             |
| <b>CPF/CNPJ:</b><br>15.116.763/0003-31<br><b>Telefone:</b><br>3382 1200                                                                                                                   |                                                        | <b>Nº Atendimento</b><br><br><b>Nº Protocolo</b><br>153646<br><b>Nº Controle Interno</b><br>423713                                                                                                                                                                                                                |                             |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)</b>                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| Discriminação                                                                                                                                                                             | Valor do Serviço (R\$)                                 | Descontos (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Aliquota (%)                |
| Servicos Hospitalares                                                                                                                                                                     | 712,94                                                 | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0%                          |
|                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor do ISS (R\$)          |
|                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | R\$ 0,00                    |
| Código da Classificação do(s) Serviço(s)<br>04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| Valor do Serviço (R\$)                                                                                                                                                                    | R\$ 712,94                                             | Valor Dedução (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                               | R\$ 0,00                    |
| Descontos Condicionais (R\$)                                                                                                                                                              | R\$ 0,00                                               | Valor do ISS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                | R\$ 0,00                    |
| Descontos Incondicionais (R\$)                                                                                                                                                            |                                                        | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Base de Cálculo (R\$)       |
|                                                                                                                                                                                           |                                                        | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | R\$ 0,00                    |
| Valor do ISS Retido (R\$)                                                                                                                                                                 |                                                        | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Aliquota (%)                |
|                                                                                                                                                                                           |                                                        | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0%                          |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| Imposto de Renda (R\$)                                                                                                                                                                    | PIS (R\$)                                              | COFINS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CSLL (R\$)                  |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                  | R\$ 0,00                                               | 0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | R\$ 0,00                    |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                |                                                        | Outras Retenções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |
| R\$ 0,00                                                                                                                                                                                  |                                                        | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |
| <b>TOTAIS</b>                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| Total do(s) Serviço(s) (R\$)                                                                                                                                                              |                                                        | Total Líquido (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |
| R\$ 712,94                                                                                                                                                                                |                                                        | R\$ 712,94                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |
| A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://www.pmerechim.rs.gov.br/">http://www.pmerechim.rs.gov.br/</a> , item NFS-e, menu Consulta Autenticidade da NFS-e. |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |