

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM/RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			Número da Nota 637071		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora da Emissão 30/12/2024 às 16:31:56		
			Código de Verificação: AFF4.7C00		
Competência 30/12/2024	Número da RPP / Série 637071	Data de Emissão do RPP 30/12/2024	Número da NFS-e Substituída		
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)					
Exigibilidade Imunidade	Município da Prestação do(s) Serviço(s): Erechim/RS		Município da Incidência Erechim/RS		
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)					
		Nome/Razão Social Hospital de Caridade de Erechim			
		Nome Fantasia Hospital de Caridade de Erechim			
		Endereço Av Comandante Kraemer, 405 - -Centro			
		Município ERECHIM / RS CEP:99700-000			
		CPF/CNPJ: 89.428.718/0001-97	Inscrição Municipal: 285	Inscrição Estadual Isento	
		Telefone (54) 3520 8400	Email: nfse@hce.com.br		
		TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)			
Nome/Razão Social Instituicao Adventista Sul Brasileira de Saude		Nome do Paciente:			
Endereço Matias José Bins		Condição de Pagamento Conforme Vencimentos			
Município Porto Alegre	Convênio: Instituto Adventista		Nº Atendimento		
CPF/CNPJ: 15.116.763/0003-11	Setor de Atendimento:		Nº Protocolo 195396		
Telefone: 3382 1200	Email: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br;jhon.coelho@adventistas.		Nº Controle Interno		
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)					
Discriminação	Valor do Serviço (R\$)	Descontos (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
Servicos Hospitalares	248,33	0,00	0%	R\$ 0,00	
Código da Classificação do(s) Serviço(s) 04.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde					
Valor do Serviço (R\$) R\$ 248,33	Valor Dedução (R\$) R\$ 0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$ 0,00		
Descontos Condicionais (R\$) R\$ 0,00	Valor do ISS (R\$) R\$ 0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$ 0,00	Aliquota (%) 0%		
RETENÇÕES FEDERAIS					
Imposto de Renda (R\$) R\$ 0,00	PIS (R\$) R\$ 0,00	COFINS (R\$) 0%	CSLL (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	
Outras Retenções (R\$) R\$ 0,00					
TOTAIS					
Total do(s) Serviço(s) (R\$) R\$ 248,33		Total Líquido (R\$) R\$ 248,33			
OUTRAS INFORMAÇÕES					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://www.pmerechim.rs.gov.br/ , item NFS-e, menu Consulta Autenticidade da NFS-e. CONTA PACIENTE ISAAC DE ANDRADE					