

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                  | MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL                                                         | Número / Série NFS-e<br><b>137320 / S</b> |  |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL                                                    | Número / Série RPS<br>-                   |                                                                                    |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e                                 | Data de Emissão<br>03/09/2024 14:11       |                                                                                    |                  |               |               |             |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                 | CNPJ/CPF: <b>88.645.403/0013-72</b>                                                | Inscrição Estadual: -                     | Inscrição Municipal: <b>32.682</b>                                                 |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nome/Razão Social: <b>CIRCULO OPERARIO CAXIENSE - HOSPITAL</b>                     |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nome Fantasia: <b>CIRCULO OPERARIO CAXIENSE</b>                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Endereço: <b>RUA GAL. ARCY DA ROCHA NOBREGA, 421, UNIVERSITARIO, CEP 95040-000</b> |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Município: <b>CAXIAS DO SUL / RS</b>                                               | Telefone: <b>(54) 2101 0000</b>           |                                                                                    |                  |               |               |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | E-mail:                                                                            | Site:                                     |                                                                                    |                  |               |               |             |
| LOCAL DE TRIBUTAÇÃO<br><b>Caxias do Sul / RS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | RESPONSABILIDADE PELO ISSQN<br><b>Prestador de Serviço</b>                         | REGIME TRIBUTÁRIO<br><b>Regime Geral</b>  |                                                                                    |                  |               |               |             |
| TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| CNPJ/CPF: <b>15.116.763/0003-31</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Inscrição Estadual: -                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Inscrição Municipal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Nome/Razão Social: <b>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Endereço: <b>RUA MATINS JOSE BINS, 581, TRES FIGUEIRAS, CEP 91330-290</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Município: <b>PORTO ALEGRE / RS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| País: <b>BRASIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Telefone:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| FATURAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Duplicata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Vencimento                                                                         | Valor                                     | Duplicata                                                                          | Vencimento       | Valor         |               |             |
| <b>01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>10/10/2024</b>                                                                  | <b>785,91</b>                             |                                                                                    |                  |               |               |             |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | L.C. 116                                                                           | Alíquota (%)                              | Valor Unitário                                                                     | Qtd / Unid       | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN       |
| <b>1243 - SERV EXEC HOSP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>04.03</b>                                                                       | <b>0,00</b>                               | <b>785,91</b>                                                                      | <b>1,00 / UN</b> | <b>0,00</b>   | <b>785,91</b> | <b>0,00</b> |
| VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: <b>R\$ 785,91</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Valor de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Itens Não Tributáveis                                                              |                                           | Desconto Condicional                                                               |                  | Deduções      |               |             |
| <b>785,91</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>0,00</b>                                                                        |                                           | <b>0,00</b>                                                                        |                  | <b>0,00</b>   |               |             |
| Redução na Base de Cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor Aproximado de Tributos                                                       |                                           | Base de Cálculo                                                                    |                  | ISSQN         |               |             |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>0,00</b>                                                                        |                                           | <b>0,00</b>                                                                        |                  | <b>0,00</b>   |               |             |
| RETENÇÕES FEDERAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IR (R\$)                                                                           | CSLL (R\$)                                | PIS/PASEP (R\$)                                                                    | COFINS (R\$)     |               |               |             |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>0,00</b>                                                                        | <b>0,00</b>                               | <b>0,00</b>                                                                        | <b>0,00</b>      |               |               |             |
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: <b>R\$ 785,91</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Servicos sem tributos federais por tratar-se de Associacao Civil sem fins lucrativos, com imunidade tributaria nos termos do Art.150, VI, Letra c, da CF.                                                                                                                                                                       |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 1243 - HOSPITAL (IMUNE)                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Local de Tributação: Caxias do Sul / RS                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| AUTENTICIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:<br><a href="https://nfse.caxias.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/438864540300137290S00000137320000025869">https://nfse.caxias.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/438864540300137290S00000137320000025869</a> |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Código de Verificação: 5OG.1NU.UZ5                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |
| Chave de Acesso: 43-88645403001372-90-S00-000137320/000025869                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                           |                                                                                    |                  |               |               |             |