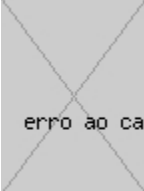


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>INSTITUTO DE ORTOPEDIA GRAVATAI SERVICOS HOSPITALARES LTDA</b><br><b>CNPJ: 88.051.750/0001-33</b><br>Av DORIVAL CANDIDO LUZ DE OLIVEIRA, 459<br>CEP: 94030-001 - Bairro: CENTRO<br>Município: GRAVATAI - RS<br>Telefone: (51) 34881178<br>Email: marines@iogfraturas.com.br<br><b>Insc. Municipal: 29860</b> | Número da NFS-e<br><b>81073</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Situação<br><b>Emitido</b>      |                                                                                     |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

|                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAÍ</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | Autenticidade<br><b>0186830039537710</b> |                                 |
|                                                                                                                                                                                                    | Data Emissão<br><b>19/05/2022</b>        | Hora Emissão<br><b>13:04:31</b> |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                       |                         |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------|
| Nome Fantasia<br><b>CLINICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE</b>            |                         |                                             |
| Razão Social<br><b>INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE</b> |                         | CPF/CNPJ<br><b>15.116.763/0003-31</b>       |
| Endereço<br><b>RUA MATIAS JOSE BINS</b>                               | Número<br><b>581</b>    | Complemento                                 |
| Bairro<br><b>Tres Figueira</b>                                        | CEP<br><b>90000-001</b> | Cidade - Estado<br><b>PORTO ALEGRE - RS</b> |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço    | Local Prest. | Alíquota        | Sit. Trib. | Vlr. Trib.      | Dedução     | Vlr. ISSRF  |
|------------|--------------|-----------------|------------|-----------------|-------------|-------------|
| <b>403</b> | <b>8683</b>  | <b>3.5000 %</b> | <b>TI</b>  | <b>5.308,44</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

#### Descrição do Serviço:

VALOR REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

| Base de Cálculo    | Valor ISSQN         | Valor ISSRF          | Desconto                | Valor Total         |  |
|--------------------|---------------------|----------------------|-------------------------|---------------------|--|
| <b>5.308,44</b>    | <b>185,80</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>             | <b>5.308,44</b>     |  |
| IR<br><b>79,62</b> | INSS<br><b>0,00</b> | CSLL<br><b>53,08</b> | COFINS<br><b>159,25</b> | PIS<br><b>34,50</b> |  |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

**403** - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

**8683** - GRAVATAI - RS

Outras Informações

TI - Tributado Integralmente

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 237/2014 de 27/06/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: <https://www.nfs-e.net>.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 713,99 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 110,95 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

COMPETÊNCIA 04/2022.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.