PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM/RS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota 485386 Data e Hora da Emissão

31/08/2022 às 10:57:18

Código de Verificação:

3556.1579

Competência	Número da RPP / Série		Data de Emis		missão	do RPP Nú	mero da NFS-e S	Substituída			
31/08/2022	485386		31/08/20		1/08/202	22					
DADOS DO(S) SERVICO(S)											
DADOS DO(S) SERVIÇO(S) Exigibilidade Município da Prestação do(s) Serviço(s): Município da Incidência											
Imunidade Erechim/RS			Erechim/RS								
	אורט(פּו	Lissimilyits				<u></u>					
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S) Nome/Razão Social											
Hosp											
Hospital Hospital de Caridade de Erechim de Caridade Nome Fantasia											
Hospital de Caridade de Erechim											
Endereço			eço								
	Av Comandante Kraemer, 405Centro										
Municipio											
		HM / RS CEP:99700-000									
CPF/CNPJ:		89.428.718/00	01-97		nscrição Municipal: Inscri 285 Isento		_	ão Estadual			
Telefone			Email:			Some					
	(54) 3520 8400	54) 3520 8400									
TOMADOR DO(S) SERVI	IÇO(S)										
Nome/Razão Social					Nome do Paciente:						
Instituicao Adventista Sul Brasileira de Saude											
Endereço				Condição de Pagamento							
Matias José Bins				Conforme Vencimentos							
Município			Convênio:					Nº Atendimento			
Porto Alegre	nstituto Adventista					<u> </u>					
CPF/CNPJ:	Setor de Atendimento:					Nº Protocolo					
15.116.763/0003-31 Telefone:			Email:					164597 Nº Controle Interno			
3382 1200	assistenciamedica@clinicaadventista.org.br;jhon.coelho@ 2855&66 stas.										
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)											
Discriminação					Valor o	do Serviço (R	\$) Descontos (RS	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)		
Camilana Haamitalanaa						0.45	0.00	0%	R\$ 0,00		
Servicos Hospitalares						245,	0,00	'			
Código da Classificação	do(s) Serviço(s)									
04.03 / Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde Valor do Serviço (R\$) P\$ 245.00 Valor Dedução (R\$) P\$ 0.00 Descontos Incondicionais (R\$) P\$ 0.00 Base de Cálculo (R\$)											
Descontos Condicionais (R\$) R\$ 0,00 Valor do ISS (R			Valor do ISS Potido (P\$)			Aliquota (%) R\$ 0,00					
RETENÇÕES FEDERAIS			R\$ 0.0	0.00 Valor do 155 Retido (R\$) R\$ 0.00			Aliquota (%)				
Imposto de Renda (R\$)	PIS (D¢)	COFINS (R\$	`	CSLL	/D¢\	INSS (R\$)	Outros Pot	enções (R\$)		
1 ' ' '	\$ 0,00	R\$ 0,00	COLINO (VA) 0%		(ΚΦ) R\$ 0,00	R\$ 0.		R\$ 0,00		
TOTAIS	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • 	1100,00		0 70		ττψ 0,00	1,00,	<u> </u>	ΤζΨ 0,00		
Total do(s) Serviço(s) (R	\$)				Total Lie	quido (R\$)					
Total do(s) delviço(s) (R	Ψ/		R\$ 245,		i otal LIC	₁ αιαυ (Ι ν φ)			R\$ 245,00		
OUTRAS INFORMAÇÕE	S										
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.											