

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS		Número da Nota 1529	
		SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 08/05/2025 14:01:16	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 6441.4BAB	
Competência 08/05/2025		Número do RPS / Série		Data de Emissão do RPS	
				Número da NFS-e Substituída	
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)					
Exigibilidade Exigível		Município da Prestação do(s) Serviço(s) Erechim/RS		Município da Incidência Erechim/RS	
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO					
		Nome/Razão Social HS SERVICOS DE SAUDE E ATENDIMENTO MEDICO LTDA			
		Nome Fantasia LISTO EMERGÊNCIAS MÉDICAS			
		Endereço RUA ERNESTO CALDART, 253, SALA 02, TRES VENDAS			
		Município do Prestador Erechim/RS CEP 99713-160			
		Cpf/Cnpj 21.199.079/0001-00		Inscrição Municipal 42048	
		Telefone (54)3712-2566		Inscrição Estadual ISENTO	
		Email listo.erechimrs@gmail.com			
TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)					
Nome/Razão Social MUNICIPIO DE ESTAÇÃO					
Endereço RUA FIORELLO PIAZZETTA, 95, CENTRO					
Município Estação/RS CEP 99930-000					
Cpf/Cnpj 92.406.248/0001-75		Inscrição Municipal		Telefone (54)33371166	
Email					
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO					
Discriminação				Valor do Serviço	Descontos(R\$)
Remoção com Ambulância UTI MÓVEL PEDIÁTRICA				5.900,00	
Paciente: Nicoli Ferreira da Costa dos Santos - 15 anos de idade - em ventilação mecânica					
Local de Origem: Hospital São Roque em Getúlio Vargas					
Local de Destino: Hospital Santa Terezinha de Erechim					
Data: 07/05/2025 - 21.18 h					
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)		Valor Dedução(R\$)		Descontos Incondicionais(R\$)	
5.900,00				Base de Cálculo(R\$)	
Aliquota(%)		Valor do ISS(R\$)		Descontos Condicionais(R\$)	
3,83		225,97			
RETENÇÕES FEDERAIS					
Imposto de Renda(R\$)		PIS(R\$)		COFINS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
				INSS(R\$)	
				Outras Retenções(R\$)	
TOTAIS					
Total do(s) Serviço(s)(R\$)		Total Líquido(R\$)			
5.900,00		5.900,00			
Código de Classificação de Serviços					
04.21 Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.					
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://www.pmerechim.rs.gov.br/ .					
IMPORTANTE: Esta Nfse pode ser cancelada ou substituída ate 20 dias apos a emissao; Após 21 dias consulte se esta Nfse foi CANCELADA ou SUBSTITUIDA.					
Banco: Banrisul Agencia 0210 Conta Corrente 06.116.960-04					
Data e Hora da Impressão: 08/05/2025 14:01:19					
Recebemos de HS SERVICOS DE SAUDE E ATENDIMENTO MEDICO LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.				NFS-e Nº 1529	
Emissão 08/05/2025 Tomador MUNICIPIO DE ESTAÇÃO Total Líquido : R\$ 5.900,00					
Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor			
Desenvolvido por: 					