

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

RADICENTER RADIOLOGIA ODONTOLOGICA
RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA
 Rua CORONEL MARCOS DE ANDRADE, 77 - FUNDOS 79
 CEP: 94410-050 - Bairro: CENTRO
 Município: Viamão - RS
 E-mail: atendimento@radicenter.com.br
 Fone: (51) 3435-7417
CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 17.569.966/0001-47 **** 266566



Número da NFS-e

202400000026464

Data do Serviço

26/07/2024

Código Verificador

0e9079997


MUNICÍPIO DE VIAMÃO - PREFEITURA
MUNICIPAL DE VIAMÃO/RS
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (51) 3492-7600 - viamao.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

26/07/2024

Exigível

Viamão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
 Dental Uni Cooperativa Odontológica

Viamão/RS

Endereço
 Rua Irma Flavia Borlet,197 - Predio

Cidade **Curitiba** UF **PR** Fone **(08) 0000-0282** CEP **81630-170**

Bairro
 Hauer

CNPJ / CPF **78.738.101/0001-51** Inscrição Municipal **1783925** Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social ********* CNPJ / CPF ********* Inscrição Municipal *********

E-mail

Fone

Cidade

Descrição dos Serviços	Valor Total	Aliq.	Valor Imposto	Retido
radiologia odontologica	24,08	0,00	0,00	Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CIDE 0,00	COFINS 1,32	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,44	PIS/PASEP Importação 0,00
--------------	----------------	---------------------------	--------------	-------------	-------------	-------------------	------------------------------

Base Cálculo ISSQN Próprio 24,08	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Valor Total da NFS-e 24,08	Valor Líquido da NFS-e 24,08
-------------------------------	---------------------------------

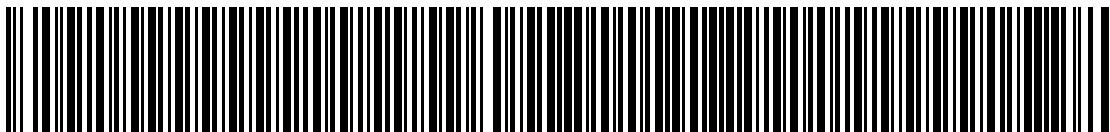
Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1,76; Total Aprox: R\$1,76.



Consulta realizada em 30/07/2024 às 10:35:41.

Para consultar a autenticidade acesse: viamao.govbr.cloud/nfse.portal



2024000000264640e907999717569966000147

Recebi(emos) de

RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202400000026464

Número da NFS-e

Competência

26/07/2024

NFS-e

0e9079997

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 30/07/2024 às 10:35:41.

Para consultar a autenticidade acesse: viamao.govbr.cloud/nfse.portal

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

RADICENTER RADIOLOGIA ODONTOLOGICA
RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA
 Rua CORONEL MARCOS DE ANDRADE, 77 - FUNDOS 79
 CEP: 94410-050 - Bairro: CENTRO
 Município: Viamão - RS
 E-mail: atendimento@radicenter.com.br
 Fone: (51) 3435-7417
CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 17.569.966/0001-47 **** 266566



Número da NFS-e

202400000026463

Data do Serviço

26/07/2024

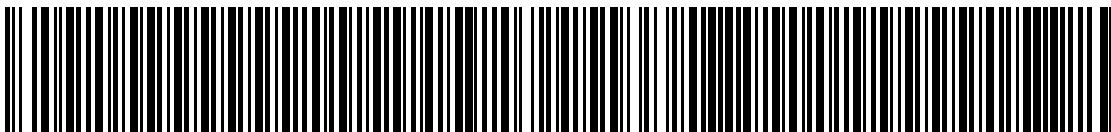
Código Verificador

482d346cc

 MUNICÍPIO DE VIAMÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE VIAMÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (51) 3492-7600 - viamao.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município									
	26/07/2024	Exigível	Viamão/RS									
TOMADOR DO SERVIÇO												
Município de Prestação do Serviço												
Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica Endereço Rua Irma Flavia Borlet,197 - Predio Cidade Curitiba UF PR Fone (08) 0000-0282 CEP 81630-170 Bairro Hauer CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51 Inscrição Municipal 1783925 Inscrição Estadual E-mail ***** 												
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO												
Nome / Razão Social ***** E-mail		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****									
Descrição dos Serviços radiologia odontologica			VALOR TOTAL	ALIQ.								
			400,62	0,00								
				0,00								
				Não								
Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. <table border="1"> <tr> <td>CIDE 0,00</td> <td>COFINS 21,99</td> <td>COFINS Importação 0,00</td> <td>ICMS 0,00</td> <td>IOF 0,00</td> <td>IPI 0,00</td> <td>PIS/PASEP 7,33</td> <td>PIS/PASEP Importação 0,00</td> </tr> </table> Base Cálculo ISSQN Próprio 400,62 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00 Valor Total da NFS-e 400,62 Valor Líquido da NFS-e 400,62					CIDE 0,00	COFINS 21,99	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 7,33	PIS/PASEP Importação 0,00
CIDE 0,00	COFINS 21,99	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 7,33	PIS/PASEP Importação 0,00					
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$29,32; Total Aprox: R\$29,32.												
												

Consulta realizada em 30/07/2024 às 10:35:41.

Para consultar a autenticidade acesse: viamao.govbr.cloud/nfse.portal



202400000026463482d346cc17569966000147

Recebi(emos) de RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ / _____ / _____ Data _____	202400000026463 Número da NFS-e Competência 26/07/2024 NFS-e 482d346cc	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/07/2024 às 10:35:41.

Para consultar a autenticidade acesse: viamao.govbr.cloud/nfse.portal