

# 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

**202300000018257**

Data do Serviço

**20/01/2023**

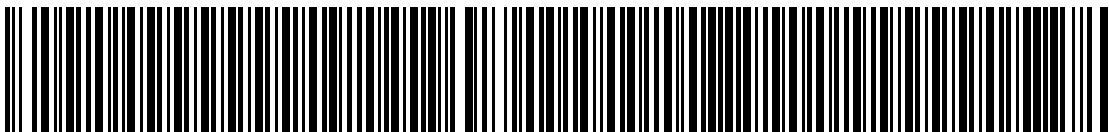
Código Verificador

**a8d195192**

 <b>MUNICÍPIO DE VIAMÃO - PREFEITURA</b> <b>MUNICIPAL DE VIAMÃO/RS</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (51) 3492-7600 - viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município																
	20/01/2023	Exigível	Viamão/RS																
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		Município de Prestação do Serviço																	
Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica Endereço Rua Írma Flavia Borlet,197 - Predio Cidade Curitiba <b>UF PR</b> Fone (08) 0000-0282 CEP 81630-170 Bairro Hauer CNPJ / CPF 78.738.101/0001-51 <b>Inscrição Municipal</b> 1783925 <b>Inscrição Estadual</b> E-mail *****		Viamão/RS																	
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>																			
Nome / Razão Social ***** E-mail		CNPJ / CPF ***** Fone	<b>Inscrição Municipal</b> ***** Cidade *****																
<b> DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		<b>VALOR TOTAL</b>	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO														
Radiologia odontológica		257,44	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" style="width: 100%;"> <tr> <td>CIDE 0,00</td> <td>COFINS 14,13</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 4,71</td> <td>PIS/PASEP Importação 0,00</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Base Cálculo ISSQN Próprio 257,44</td> <td>Valor do ISSQN Próprio 0,00</td> <td>Base Cálculo ISSQN Retido 0,00</td> <td>Valor do ISSQN Retido 0,00</td> <td>Valor Total do ISSQN 0,00</td> <td>Valor Dedução/Descontos 0,00</td> </tr> </table> Valor Total da NFS-e 257,44						CIDE 0,00	COFINS 14,13	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 4,71	PIS/PASEP Importação 0,00	Base Cálculo ISSQN Próprio 257,44	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
CIDE 0,00	COFINS 14,13	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 4,71	PIS/PASEP Importação 0,00												
Base Cálculo ISSQN Próprio 257,44	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														
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\$18,84; Total Aprox: R\$18,84.																			
																			

Consulta realizada em 20/01/2023 às 14:40:29.

Para consultar a autenticidade acesse: [viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



202300000018257a8d19519217569966000147

Recebi(emos) de <b>RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ / _____ / _____ Data _____	202300000018257 Número da NFS-e  Competência 20/01/2023  NFS-e a8d195192	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/01/2023 às 14:40:29.

Para consultar a autenticidade acesse: [viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)