


# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>RADICENTER RADIOLOGIA ODONTOLOGICA</b> <b>RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b> 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 <b>CNPJ / CPF</b> 17.569.966/0001-47		Número da NFS-e <b>202300000020719</b>	Data do Serviço <b>25/08/2023</b>	Código Verificador <b>d72b81505</b>
<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 266566			

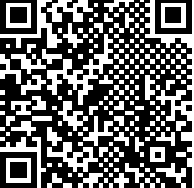
 <b>MUNICÍPIO DE VIAMÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE VIAMÃO/RS</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (51) 3492-7600 - viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>25/08/2023</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Viamão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>Dental Uni Cooperativa Odontológica</b>				<b>Viamão/RS</b>			
Endereço <b>Rua Irma Flavia Borlet, 197 - Predio</b>							
Cidade <b>Curitiba</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(08) 0000-0282</b>	CEP <b>81630-170</b>				
Bairro <b>Hauer</b>							
CNPJ / CPF <b>78.738.101/0001-51</b>		Inscrição Municipal <b>1783925</b>	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

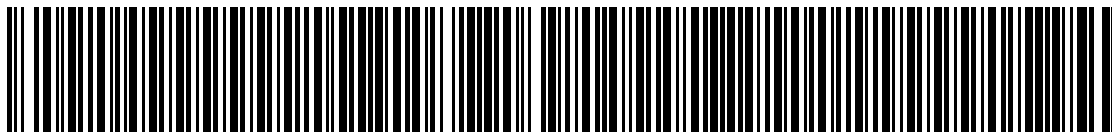
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
radiologia odontologica. Alíquota Efetiva: 3,5230871184%.	298,93	3,52	10,53	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 16,41	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 5,47	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 298,93	Valor do ISSQN Próprio 10,53	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 10,53	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 298,93		Valor Líquido da NFS-e 298,93					

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\$10,53; Est: R\$0,00; Fed: R\$21,88; Total Aprox: R\$32,41.	
--	---

Consulta realizada em 16/10/2023 às 15:55:30.

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



202300000020719d72b8150517569966000147

Recebi(emos) de <b>RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____/_____/_____ Data	202300000020719 Número da NFS-e  Competência 25/08/2023  NFS-e d72b81505	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 16/10/2023 às 15:55:30.

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