

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

202300000021093

Data do Serviço

22/09/2023

Código Verificador

97548a11d

| | | | | | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|------------------------------|
|  MUNICÍPIO DE VIAMÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE VIAMÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (51) 3492-7600 - viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal | | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município | | | |
| | | 22/09/2023 | Exigível | Viamão/RS | | | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | | | | |
| Nome / Razão Social Dental Uni Cooperativa Odontológica | | | | | | | |
| Endereço Rua Írma 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. Alíquota Efetiva: 3,4926924265%. | | | 743,52 | 3,49 | 25,97 | 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 40,82 | COFINS Importação 0,00 | ICMS 0,00 | IOF 0,00 | IPI 0,00 | PIS/PASEP 13,61 | PIS/PASEP Importação 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 743,52 | Valor do ISSQN Próprio 25,97 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 25,97 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | 743,52 | Valor Líquido da NFS-e | | 743,52 | | | |
| 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\$25,97; Est: R\$0,00; Fed: R\$54,43; Total Aprox: R\$80,40. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Consulta realizada em 22/09/2023 às 17:08:41.

Para consultar a autenticidade acesse: viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal



20230000002109397548a11d17569966000147

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de RADICENTER - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data _____ | 202300000021093 Número da NFS-e Competência 22/09/2023 NFS-e 97548a11d | Número de Controle do Município |
|---|---|---------------------------------|

Consulta realizada em 22/09/2023 às 17:08:41.

Para consultar a autenticidade acesse: viamao-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal