

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TRAUMA CLINICA TRAUMA CLINICA LTDA Rua ISABEL BASTOS, 175 CEP: 94410-250 - Bairro: CENTRO Município: Viamão - RS E-mail: recepcao@traumaclinica.com.br Fone: (51) 99666-9011 CNPJ / CPF 44.171.617/0001-45 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 279583		Número da NFS-e 202400000005185	Data do Serviço 06/11/2024	Código Verificador 291851762
---	---	---	--------------------------------------	--

 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
	06/11/2024	Exigível	Viamão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE				Viamão/RS			
Endereço Rua Matias José Bins,581							
Cidade Porto Alegre	UF RS	Fone (51) 3382-1200	CEP 91330-290				
Bairro Três Figueiras							
CNPJ / CPF 15.116.763/0003-31		Inscrição Municipal	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
REFERENTE A FATURA 244	2.526,55	2,00	50,53	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.526,55	Valor do ISSQN Próprio 50,53	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 50,53	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 2.526,55		Valor Líquido da NFS-e		2.526,55			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$52,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$339,82; Total Aprox: R\$392,62. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 06/11/2024 às 15:27:19.

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



20240000000518529185176244171617000145

Recebi(emos) de TRAUMA CLINICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202400000005185 Número da NFS-e Competência 06/11/2024 NFS-e 291851762	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/11/2024 às 15:27:19.

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