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	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
44.171.617/0001-45	****	279583

Número da NFS-e	
202500000006954	
Data do Serviço	Código Verificador
24/01/2025	**6c0110d9b**

MUNICIPIO DE VIAMAO/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (51) 3492-7600 - viamao.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
24/01/2025	Exigível	Viamão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE
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: *****

Município de Prestação do Serviço

Viamão/RS

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 competencia de 12/2024	988,00	2,00	19,76	Não

Código do Serviço
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	29,64	0,00	0,00	0,00	0,00	6,42	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
988,00	19,76	0,00	0,00	19,76	0,00

Valor Total da NFS-e	988,00	Valor Líquido da NFS-e	927,24

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$20,65; Est: R$0,00; Fed: R$132,89; Total Aprox: R$153,54. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$14,82
Retenções: COFINS R$ 29,64;PIS R$ 6,42;CSLL R$ 9,88;

Consulta realizada em 24/01/2025 às 08:49:27.

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

2025000000069546c0110d9b44171617000145

Recebi(emos) de

TRAUMA CLINICA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000006954
Número da NFS-e

Competência
24/01/2025

NFS-e
6c0110d9b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 24/01/2025 às 08:49:27.

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