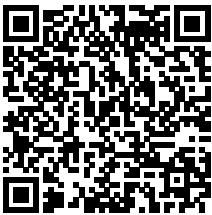


DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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 202500000007690
		Data do Serviço 06/03/2025
		Código Verificador 52e2127ca

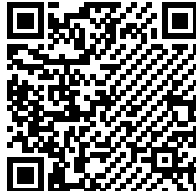
 MUNICIPIO DE VIAMAO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (51) 3492-7600 - viamao.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 06/03/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Viamão/RS
--	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

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 ao faturamento de fevereiro /2025	100,00	2,00	2,00	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 100,00	Valor do ISSQN Próprio 2,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 100,00		Valor Líquido da NFS-e 100,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$13,45; Total Aprox: R\$15,54. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 06/03/2025 às 14:02:15.

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



Recebi(emos) de TRAUMA CLINICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202500000007690 Número da NFS-e Competência 06/03/2025 NFS-e 52e2127ca	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/03/2025 às 14:02:15.

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