

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 202500000009412
		Data do Serviço 06/05/2025
		Código Verificador fd460b430

 MUNICIPIO DE VIAMAO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (51) 3492-7600 - https://viamao.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 06/05/2025	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 A COMPETÊNCIA 03/2025	1.639,51	2,00	32,79	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 49,19	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 10,66	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.639,51	Valor do ISSQN Próprio 32,79	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 32,79	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.639,51		Valor Líquido da NFS-e		1.538,67			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$34,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$220,51; Total Aprox: R\$254,78. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$24,59 Retenções: COFINS R\$ 49,19;PIS R\$ 10,66;CSLL R\$ 16,40;	
---	---

Consulta realizada em 06/05/2025 às 09:50:52.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://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	202500000009412 Número da NFS-e Competência 06/05/2025 NFS-e fd460b430	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/05/2025 às 09:50:52.

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