

| | | | |
|--|---|--|---|
|  | Prefeitura Municipal de Santa Maria Secretaria de Município de Finanças Fone: (55) 3217-4373 - www.santamaria.rs.gov.br/ |  | Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |
|--|---|--|---|

| | | |
|---|---|---|
|  | Clinica Radiologica Caridade Ltda Dix Diagnostico Por Imagem Presidente Vargas,2291 - Centro CEP 97015-513 - Fone: (55)3028-3000 - Santa Maria - RS dix@diximagem.com.br Inscrição Municipal 3700102 - CPF/CNPJ 92.458.413/0001-32 |  |
|---|---|---|

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | | |
| Natureza da Operação Tributação no município | Data de Competência/Emissão 24/03/2022 | Data de Geração da NFS-e 24/03/2022 10:45:23 | Código de Verificação de Autenticidade 4F 4A 63 | Número da Nota Fiscal 258883 |
| Número do RPS 258882 | Série do RPS RPS – Recibo Virtual para Integração | Data de Emissão do RPS 24/03/2022 10:42:49 | | |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/santamaria/online | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|-------------|---------------------------------|
| Dados do Tomador de Serviços | | | | |
| CNPJ/CPF 15.116.763/0003-31 | Inscrição Municipal | Razão Social INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE | | |
| Endereço RUA MATIAS JOSE BINS | | Número 581 | Complemento | Bairro TRES FIGUEIRAS |
| CEP 91330-290 | Cidade / UF Porto Alegre / RS | | Telefone | e-mail |

| |
|---------------------------|
| Local dos Serviços |
|---------------------------|

| |
|--|
| Descrição dos Serviços |
| INDICE APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS, 6%; EMPRESA OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO; INSCRICAO ESTADUAL ISENTO / SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS EM REGIME FIXO; TOMOGRAFIA - CRANIO OU SELA TURSICA OU ORBITAS - R\$ 521,00 EXAME REALIZADO PELA PACIENTE LARISSA CRIZUT DA SILVA |

| | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|-----------------------------------|---|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | | | | |
| Atividade do Município 4001018 - Radiologia | | | Alíquota 0,00 | Item da LC116/2003 402 | Cód. Nacional Atividade Econômica 8640299 | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 521,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 521,00 | Total do ISSQN R\$ 0,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|------------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS R\$ 3,39 | COFINS R\$ 15,63 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 5,21 | Outras Retenções R\$ 0,00 | ISSQN R\$ 0,00 |

| | |
|-------------------------------------|-------------------|
| Valor Líquido da Nota Fiscal | R\$ 496,77 |
|-------------------------------------|-------------------|

| |
|-----------------------------------|
| Informações Complementares |
| . |