

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			
Competência	25/03/2022	Nome/Razão Social	Nome/Razão Social
Data de Emissão do RPS / Série		Data e Hora de Emissão	
25/03/2022		15:41:35	
Número do RPS / Série		Código de Verificação	
5305.02BC		5305.02BC	
Número da NFS-e Substituída		Número da NFS-e Substituída	
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)		Município da Prestação do(s) Serviço(s)	
Exigibilidade		Município da Incidência	
Exigível		Erechim/RS	
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)		Erechim/RS	
Nome/Razão Social		Nome/Razão Social	
CORDI - CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA		CORDI - CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA	
Nome Fantasia		Nome Fantasia	
Endereço		Endereço	
Município do Prestador		Município do Prestador	
Erechim/RS CEP 99700-372		Erechim/RS CEP 99700-372	
Cpf/Cnpj		Inscrição Municipal	
08.727.528/0001-79		34138	
Telefone		Inscrição Estadual	
(54)3522-3305		ISENTO	
Email		Email	
juligrech@yahoo.com.br		juligrech@yahoo.com.br	
TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)		Nome/Razão Social	
Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde		Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde	
Endereço		Endereço	
Município		Município	
Porto Alegre/RS CEP 90010-170		Porto Alegre/RS CEP 90010-170	
Cpf/Cnpj		Inscrição Municipal	
15.116.763/0003-31		15.116.763/0003-31	
Email		Email	
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)			
Discriminação		Discriminação	
Radiografia Periapical dos Elementos 11/12 para o paciente Ithan Miguel Almeida		Radiografia Periapical dos Elementos 11/12 para o paciente Ithan Miguel Almeida	
CPF: 060.725.300-28		CPF: 060.725.300-28	
Valor do(s) Serviço(s)(R\$)		Valor do(s) Serviço(s)(R\$)	
50,00		50,00	
Alíquota(%)		Alíquota(%)	
3,46		3,46	
Valor Dedução(R\$)		Valor Dedução(R\$)	
1,73		1,73	
Valor do ISS(R\$)		Valor do ISS(R\$)	
50,00		50,00	
Base de Cálculo(R\$)		Base de Cálculo(R\$)	
50,00		50,00	
Descontos Condicionais(R\$)		Descontos Condicionais(R\$)	
RETENÇÕES FEDERAIS		RETENÇÕES FEDERAIS	
Imposto de Renda(R\$)		Imposto de Renda(R\$)	
PIS(R\$)		PIS(R\$)	
COFINS(R\$)		COFINS(R\$)	
INSS(R\$)		INSS(R\$)	
Outras Retenções(R\$)		Outras Retenções(R\$)	
TOTAIS		TOTAIS	
Total do(s) Serviço(s)(R\$)		Total do(s) Serviço(s)(R\$)	
50,00		50,00	
Código de Classificação de Serviços		Código de Classificação de Serviços	
04.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		04.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	

Prestador de Serviços Optante pelo Simples Nacional.

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://www.pmerechim.rs.gov.br/>.

IMPORTANTE: Esta Nise pode ser cancelada ou substituída até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nise foi CANCELADA ou SUBSTITUÍDA.

Data e Hora da Impressão: 25/03/2022 15:41:38

Recebemos de CORDI - CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado.

Emissão 25/03/2022 Tomador Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde Total Líquido : R\$ 50,00

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFS-e N° 13542