



PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM - RS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

13542

Data e Hora de Emissão

25/03/2022 15:41:35

Código de Verificação

5305.02BC

Número da NFS-e Substituída



Competência

25/03/2022

Número do RPS / Série

Data de Emissão do RPS

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S)**

Exigibilidade

Exigível

Município da Prestação do(s) Serviço(s)

Erechim/RS

Município da Incidência

Erechim/RS

**PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome/Razão Social

CORDI - CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

Nome Fantasia

Endereço

AV. COMANDANTE KRAMER, 61, SALA 10, CENTRO

Município do Prestador

Erechim/RS CEP 99700-372

Cpf/Cnpj

08.727.528/0001-79

Inscrição Municipal

34138

Inscrição Estadual

ISENTO

Telefone

(54)3522-3305

Email

juligrechi@yahoo.com.br

**TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome/Razão Social

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saude

Endereço

Município

Porto Alegre/RS CEP 90010-170

Cpf/Cnpj

15.116.763/0003-31

Inscrição Municipal

Telefone

Email

**DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)**

Discriminação

Radiografia Periapical dos Elementos 11/12 para o paciente Ithan Miguel Almeida

CPF: 060.725.300-28

Valor do(s) Serviço(s)(R\$)

50,00

Valor do Serviço(R\$)

50,00

Descontos(R\$)

Alíquota(%)

3,46

Valor do ISS(R\$)

1,73

Valor Dedução(R\$)

Descontos Incondicionais(R\$)

Base de Cálculo(R\$)

50,00

Alíquota(%)

3,46

Valor do ISS(R\$)

1,73

Valor do ISS Retido(R\$)

Descontos Condicionais(R\$)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

Imposto de Renda(R\$)

PIS(R\$)

COFINS(R\$)

CSLL(R\$)

INSS(R\$)

Outras Retenções(R\$)

**TOTAIS**

Total do(s) Serviço(s)(R\$)

50,00

Total Líquido(R\$)

50,00

**Código de Classificação de Serviços**

04.02 Análises clínicas, patologia, eletrividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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 Nfse pode ser cancelada ou substituída até 20 dias após a emissão; Após 21 dias consulte se esta Nfse 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 Saude Total Líquido : R\$ 50,00

NFS-e Nº 13542

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

**PAULO ROBERTO FORNABE CIA LTDA**

PAR ERECHIM - LJ12 SETE SETEMBRO 1128

**AV SETE DE SETEMBRO**

**CENTRO ERECHIM-RS**

**CEP: 99.700-000**

**TELEFONE: (54)3519-6375**

CNPJ: 02.521.066/0012-05 IE: 0390179388 IM: 1037

41

24/03/2022 19:51:19

NR: 000033961

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
Consumidor Eletronica

| Codigo               | Descricao         | Qtde | UN | VI    | Unit | VT    | Total |
|----------------------|-------------------|------|----|-------|------|-------|-------|
| 034349               | PERIOTRAT C/ALCOO | 1,00 | UN | 19,99 |      | 19,99 |       |
| 021967               | ALIVIUM 100MG 20M | 1,00 | UN | 39,65 |      | 27,75 |       |
| 036201               | DIPIRONA GEN EMS  | 1,00 | UN | 15,59 |      | 9,35  |       |
| Qtde. total de itens |                   |      |    | 3,00  |      |       |       |
| Valor total R\$      |                   |      |    | 75,23 |      |       |       |
| Desconto R\$         |                   |      |    | 18,14 |      |       |       |
| Valor a Pagar        |                   |      |    | 57,09 |      |       |       |

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Dinheiro 72,05

Troco R\$ 14,96

Consulta pela chave de acesso em  
[https://nfe.sefazrs.rs.gov.br/ws/NfeAutorizacao4.aspx](https://nfe.sefazrs.rs.gov.br/ws/NfeAutorizacao/NFeAutorizacao4.aspx)

4322 0302 5210 6600 1205 6501 3000 0339 6112 4  
033 3975

**CONSUMIDOR-CNPJ: 15.116.763/0003-31**  
**INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAÚDE**  
Numero Ecf: 33961 Serie: 13 24/03/2022 19:51:18  
Via Consumidor

Protocolo de Autorizacao: 143220437385887

Data/Hora: 24/03/2022 19:51:18



PV0000130336

Cliente: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA  
DE SAÚDE

VOCE ECONOMIZOU R\$ 18,14

Atendido por: ROSANE MARIA PAULETTO LJ12

Vendedor, 1177

TROCAS EM ATÉ 7 DIAS. EXCETO MEDICAMENTOS DE CON  
TROLE ESPECIAL!

0031 cia: 012 24/03/2022 19:51:19