

**DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |                                                                                             |                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VETBURKI CLINICA E HOSPITAL VETERINARIO LTDA</b><br>Av LIBERDADE, 135<br>CEP: 94480-500 - Bairro: SANTA ISABEL<br>Município: Viamão - RS<br>E-mail: anaburki@gmail.com<br>Fone: (51) 3446-8820                                                                                           |  |  |  | Número da NFS-e<br><div style="text-align: right; font-size: 24px;"><b>11</b></div>         |                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | Série da NFS-e<br><div style="text-align: right; font-size: 24px;"><b>NACIONAL</b></div>    |                                                                                                |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>CNPJ / CPF</b><br/>           13.575.440/0001-19         </div> <div> <b>Inscrição Estadual</b><br/>           1590251722         </div> <div> <b>Inscrição Municipal</b><br/>           274547         </div> </div> |  |  |  | Data do Serviço<br><div style="text-align: right; font-size: 24px;"><b>28/07/2026</b></div> | Código Verificador<br><div style="background-color: black; width: 100px; height: 30px;"></div> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                   |                                |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|
|  <p><b>MUNICIPIO DE VIAMAO/RS</b><br/> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b><br/>         Fone: (51) 3492-7600 - <a href="https://webapp1-viamao.cidade360.cloud/nfse.portal">https://webapp1-viamao.cidade360.cloud/nfse.portal</a></p> | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Município de Prestação Serviço | Tributado no Município |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 28/07/2026     | Exigível          | Viamão/RS                      | Viamão/RS              |

|                          |            |           |                               |
|--------------------------|------------|-----------|-------------------------------|
| Chave de Acesso da NFS-e | Número DPS | Série DPS | Data e hora de Emissão da DPS |
| [REDACTED]               | 11         | 49999     | 28/07/2026 14:27:41           |

TOMADOR DO SERVIÇO

|                     |            |
|---------------------|------------|
| Nome / Razão Social | CNPJ / CPF |
| KÁTIA ALVES         |            |

|          |  |                    |  |
|----------|--|--------------------|--|
| Endereço |  | Inscrição Estadual |  |
|----------|--|--------------------|--|

|           |           |           |           |        |       |
|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|-------|
|           |           |           |           |        |       |
| Full-time | Part-time | Full-time | Part-time | E-mail | Phone |

|    |    |    |    |
|----|----|----|----|
| UF | UF | UF | UF |
| RS |    |    |    |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

|                              |                     |                              |                 |               |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------|---------------|
| Nome / Razão Social<br>***** | CNPJ / CPF<br>***** | Inscrição Municipal<br>***** | E-mail<br>***** | Fone<br>***** |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------|---------------|

| ITENS DO SERVIÇO |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|

| SEQUÊNCIA | CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QUANTIDADE | VALOR | DESCONTO | VALOR TOTAL |
|-----------|--------|-----------|------------|-------|----------|-------------|
|-----------|--------|-----------|------------|-------|----------|-------------|

|   |        |                                               |       |        |      |          |
|---|--------|-----------------------------------------------|-------|--------|------|----------|
| 1 | 101417 | Castração Felinos Campanha                    | 22,00 | 270,00 | 0,00 | 5.940,00 |
| 2 | 101418 | Castração Canino Fêmea até 25kg - Campanha    | 2,00  | 470,00 | 0,00 | 940,00   |
| 3 | 101419 | Castração Canino Fêmea 25kg à 30kg - Campanha | 2,00  | 545,00 | 0,00 | 1.090,00 |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. ISSQN | VALOR ISSQN | RETIDO |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|--------|
|------------------------|-------------|-------------|-------------|--------|

Serviços prestados para pacientes da campanha de castração (22 felinos e 4 caninos fêmeas). Aliquota Efetiva: 2.010000000000%.

| ALIQ. CBS | VALOR CBS | ALIQ. IBS EST. | VALOR IBS EST. |
|-----------|-----------|----------------|----------------|
|-----------|-----------|----------------|----------------|

[illegible]

| Código do Serviço                         | Código NBS | Indicador de Operações | Classificação Tributária |
|-------------------------------------------|------------|------------------------|--------------------------|
| 05.01 - Medicina veterinária e zootecnia. | *****      | *****                  | *****                    |

|                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| Código de Tributação Nacional   | Código de Tributação Municipal    |
| 05.01.01 - Medicina veterinária | 7500100 - Atividades veterinárias |

|      |                   |      |      |      |                      |                                      |
|------|-------------------|------|------|------|----------------------|--------------------------------------|
| CIDE | COFINS Importação | ICMS | IOF  | IPI  | PIS/PASEP Importação | CST - Situação Tributária PIS/COFINS |
| 0,00 | 0,00              | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00                 | 0 - Nenhum                           |

|                                      |                                 |                         |              |                        |                 |                           |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|--------------|------------------------|-----------------|---------------------------|
| Descrição Contrib. Sociais – Retidas | Contribuições Sociais – Retidas | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS Alíquota | PIS – Apuração Própria | COFINS Alíquota | COFINS – Apuração Própria |
| 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos      | 0,00                            | 0,00                    | 0,00         | 0,00                   | 0,00            | 0,00                      |

|                            |                        |                           |                       |                      |                         |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |
| 7.970,00                   | 160,20                 | 0,00                      | 0,00                  | 160,20               | 0,00                    |

|                       |                                |                              |  |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|--|
| Valor do CBS<br>***** | Valor do IBS Estadual<br>***** | Valor total IBS CBS<br>***** |  |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|--|

|                      |          |                        |          |
|----------------------|----------|------------------------|----------|
| Valor Total da NFS-e | 7.970,00 | Valor Líquido da NFS-e | 7.970,00 |
|----------------------|----------|------------------------|----------|

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
Lei 12741/2012: Mun: R\$360,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$1071,96; Total Aprox: R\$1432,20. Fonte: IBPT.  
Campos identificados com \*\*\*\* referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.