 <p>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota
		42
	Data da emissão da nota	04/05/2023 11:27:37
	Data do fato gerador	04/05/2023 11:27:37
	Código de verificação	IOPAY0ZJW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: NELSON SAWADA GATTO LTDA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 47.025.902/0001-46 Inscrição municipal: 50781	Telefone:
Endereço: R ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRUMMEL. Número: 206 Bairro: Centro CEP: 88443-000	Celular: (48) 9141-6010
Complemento: SALA:04	
Município: Vidal Ramos	UF: SC
E-mail:	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA	
CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16 Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: RUA JACOB MOMM Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88430-000	
Complemento:	
Município: Petrolândia	UF: SC
E-mail:	Telefone:
	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS REFERENTE A MARÇO/2023	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00x4,00 =	408,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.200,00		Valor líquido = R\$ 10.200,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.200,00	408,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal Local

Esta N
O ISS
Situat
Valor e
Lei 12.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:49:01
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08


OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00154
VALOR:10.200,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120197
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
N. DA CONTA:6004873
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:07346041909
NOME:NELSON SAWADA GATTO
ID:72447687-99C8-4A94-95EE-7BDB832233B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996




Verificar autenticidade

), com base na

CLINICA SAWADA LTDA CNPJ: 06.894.692/0001-45 RUA Carlos Thiesen, 609 CEP: 88400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (0) 35331509 Insc. Municipal: 2703	Número da NFS-e 1963	
	Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e				
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008592781			
	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Emissão</td> <td style="text-align: center;">Hora Emissão</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">06/04/2023</td> <td style="text-align: center;">15:30:28</td> </tr> </table>	Data Emissão	Hora Emissão	06/04/2023
Data Emissão	Hora Emissão			
06/04/2023	15:30:28			

TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome Fantasia FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA	
Razão Social FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA	CPF/CNPJ 83.389.551/0001-16
Endereço RUA JACOB MOMM	Número Complemento S/N
Bairro CENTRO	CEP 88430-000 Cidade - Estado PETROLANDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8249	2.0000 %	TIRF	22.000,00	0,00	440,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS REF. MARÇO/2023 (DR. CARLOS FERNANDO SAWADA)						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
22.000,00	SIMPLES NACIONAL	440,00	0,00	22.000,00		
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8249 - PETROLANDIA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI


(401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.



Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 261/2014 de 13/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/05/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

V 1 SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB 06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:50:36 DE TED ORIGEM DA OPERACAO COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE TERMINAL: 039 - TESOUREIRO USUARIO: TaisN3034_08 OPERACAO:07/16 - REC. TED NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO V. DA AUTENTICACAO:00155 VALOR:22.000,00 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA TITULARIDADE:DIFERENTE DADOS DO REMETENTE: CONTA:120197 CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR INA CPF/CNPJ:83389551000116 DADOS DO FAVORECIDO: BANCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA:1212/PAC ITUPORANGA N. DA CONTA:2353768 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE CPF/CNPJ:11559620870 NOME:CARLOS FERNANDO SAWADA ID:6898745C-5A2F-4EC3-966B-6BFCC025972F OUVIDORIA SICOOB: 08007250996	64,20 (2.1100%), com base na Lei calWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.
---	---

CLINICA PABLO R. FUNGHETTO LTDA CNPJ: 49.690.012/0001-84 HERCULANO NUNES TEIXEIRA - CASA DO EMPREENDEDOR, 105 CEP: 89.165-478 - Bairro: BUDAG Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 179945 - Insc. Estadual: Email: pabloramires24@hotmail.com Telefone: (47) 99150-6249	Número da NFS-e 1	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e							
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA				Identificador 8291 7386 3720 4969 0012 2024 0428 0420 2317 2505 			
				Data Fato Gerador 28/04/2023	Data/Hora Emissão 28/04/2023 17:15		
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA				CPF/CNPJ 83.389.551/0001-16			
Endereço JACOB MONN		Número S/N		Complemento NÃO INFORMADO			
Bairro CENTRO		CEP 88.430-000		Cidade - Estado Petrolândia - SC			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8249	2%	TI	4.800,00	0,00	0,00	96,00
Descrição do Serviço: 48 horas plantão na emergência							
Valor Total 4.800,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 4.800,00	ISSQN 96,00
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Valor Líquido 4.800,00	
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03							
401 Medicina e biomedicina.							
Legenda do Local de Prestação do Serviço							
8249 Petrolândia							
Outras Informações							
TI - Tributada Integralmente							
(401) Serviço tributado no município do prestador							
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo							
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 431/2023 de 26/04/2023 09:53:45							
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e							
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/05/2023							
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$645,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$101,28 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT							
Observações: Agencia 1212, conta 600750-3 Unicred - Pablo Funghetto							
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.							


SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:55:12
DE TED


ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TatsN3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00158
VALOR:4.800,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:120197
CONTA:120197
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA

CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
N. DA CONTA:6007503
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:49690012000184
NOME:CLINICA PABLO R. FUNGHETTO LTDA
ID:9F305810-038C-4CD1-92CF-1A58E5811178

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 45.862.212/0001-16 RUA Governador Celso Ramos, 470 - ANEXO HOSPITAL CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (41) 999085855 Email: JODILSONVELOSONMF@GMAIL.COM Insc. Municipal: 6235	Número da NFS-e 26	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008709526	
	Data Emissão 04/05/2023	Hora Emissão 13:52:27

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		
Razão Social FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA	CPF/CNPJ 83.389.551/0001-16	
Endereço RUA JACOB MOMM	Número	Complemento S/N
Bairro CENTRO	CEP 88430-000	Cidade - Estado PETROLANDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TI	16.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 03/2023
 DR. JODILSON

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
16.500,00	330,00	0,00	0,00	16.500,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
 8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 59/2022 de 06/04/2022.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.219,25 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 343,20 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IRPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
 06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:51:51
 DE TED


ORIGEM DA OPERACAO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
 TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
 USUARIO: TaisN3034_08

PERACAO:07/16 - REC. TED
 ATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
 DA AUTENTICACAO:00156
 ALOR:16.500.00
 INALIDADE:CREDITO EM CONTA
 ITULARIDADE:DIFERENTE
 ADOS DO REMETENTE:
 ONTA:120197
 LIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
 NA
 PF/CNPJ:83389551000116
 ADOS DO FAVORECIDO:
 ANCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 GENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
 DA CONTA:6006876
 IPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 PF/CNPJ:45862212000116
 OME:VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 D:6D40BCD6-619B-48A3-A175-D888E9F3A8AC

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

©Web- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL IMBUIA Secretaria da Administração, Fazenda e Planejamento Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 6
	Data da emissão da nota 04/05/2023 14:18:01	
	Data do fato gerador 04/05/2023 14:18:01	
	Código de verificação D30C9EZKR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: CLÍNICA MÉDICA KELVISLEIDEL	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: CLÍNICA MÉDICA KELVISLEIDEL LTDA	Telefone: (47) 99674-3252
CPF/CNPJ: 48.878.366/0001-94 Inscrição municipal:	Celular:
Endereço: R RUA HORACIO MACHADO Número: 147 Bairro: CENTRO CEP: 88440-000	
Complemento: APT 201	
Município: Imbuia UF: SC	
E-mail: KELVISLEIDEL@GMAIL.COM Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia:	
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16 Inscrição municipal:	
Endereço: RUA JACOOB MOMM Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 88430-000	
Complemento:	
Município: Petrolândia UF: SC	
E-mail: hospitalpetro@yahoo.com.br Telefone:	Celular:


DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados referente ao mês de março/2023	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x3,00 =	36,00

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.164,00				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.164,00			


Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.
--

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	36,00


OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Petrolândia	 Verificar autenticidade

E
S
B
V
1
 SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
 06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:53:14
 DE TED
 ORIGEM DA OPERACAO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
 TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
 USUARIO: Taisn3034_08
 OPERACAO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
 DA AUTENTICACAO:00157
 ALOR:1.200,00
 INALIDADE:CREDITO EM CONTA
 ITULARIDADE:DIFERENTE
 ADOS DO REMETENTE:
 ONTA:120197
 LIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
 NA
 PF/CNPJ:83389551000116
 ADOS DO FAVORECIDO:
 ANCO:1/BANCO DO BRASIL S.A.
 GENCIA:5304/IMBUIA/BESC SC
 DA CONTA:83160
 IPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 PF/CNPJ:48878366000194
 OME:CLINICA MEDICA KELVISLEIDEL LTDA
 D:4D3AF9E9-E831-4BE3-BF54-F4778FD37E1F
 OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

1%), com base na Lei

SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 08.840.996/0001-55 RUA DUQUE DE CAXIAS, 528 CEP: 88400-000 - Bairro: VILA NOVA Município: ITUPORANGA - SC Celular: (479) 91496568 Email: gerencia.ubf@gmail.com Insc. Municipal: 3013	Número da NFS-e 1093	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008710606	
	Data Emissão 04/05/2023	Hora Emissão 15:59:14

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		
Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		CPF/CNPJ 83.389.551/0001-16
Endereço RUA JACOB MOMM	Número	Complemento S/N
Bairro CENTRO	CEP 88430-000	Cidade - Estado PETROLANDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8249	2.0000 %	TI	13.500,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Dr Alexandre

Repasso referente serviços médicos prestados.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
13.500,00	270,00	0,00	0,00	13.500,00	
IR 202,50	INSS 0,00	CSLL 135,00	COFINS 405,00	PIS 87,75	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8249 - PETROLANDIA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2014 de 03/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.815,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 280,80 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Sistemas - Protegido por Lei.

SISR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/04/2023 - COMPROVANTE - 13:47:25
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08

PERACAO:07/16 - REC. TED
ATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
DA AUTENTICACAO:00153
ALOR:13.500,00
INALIDADE:CREDITO EM CONTA
TULARIDADE:DIFERENTE
ADOS DO REMETENTE:
ONTA:120197
IENTE:FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
NA
PF/CNPJ:83389551000116
ADOS DO FAVORECIDO:
ANCO:1/BANCO DO BRASIL S.A.
GENCIA:1389/ITUPORANGA
DA CONTA:295221
IPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
PF/CNPJ:088409960001155
OME:SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
D:76A3C432-586C-4932-933D-D16714807581

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

:SSID=masrh9v64mu67... 1/1

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/16

Emitida em:
04/05/2023 às 11:48:39

Competência:
04/05/2023

Código de Verificação:
2378b62e



LTR MEDICAL LTDA

CPF/CNPJ: 27.847.715/0001-30

RUA ITAJUBA, 2117, SALA 07, Sagrada Família - Cep: 31035-540

Belo Horizonte

Telefone:

Inscrição Municipal: 1030492/001-8

MG

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA

RUA JACOB MOMM, S/N, CENTRO - Cep: 88430-000

Petrolândia

Telefone: Não Informado

SC

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

REFERENTE AO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PERÍODO 03/2023 PELO DR LEONARDO GUIMARÃES DE ANDRADE

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: Sociedade de Profissionais

Valor dos serviços:	R\$ 4.200,00	Valor dos serviços:	R\$ 4.200,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 258,30	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 4.200,00
Valor Líquido:	R\$ 3.941,70	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

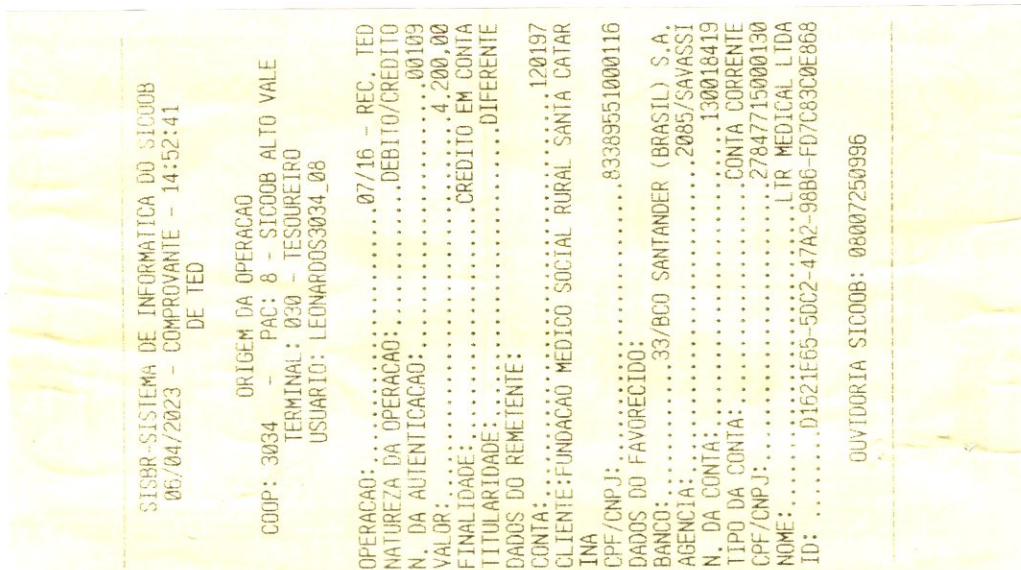
PIS: R\$ 27,30 COFINS: R\$ 126,00 IR: R\$ 63,00 CSLL: R\$ 42,00


Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200122784771500013023000000001623050120481160.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 445
	Data da emissão da nota 06/04/2023 14:45:39	
	Data do fato gerador 06/04/2023 14:45:39	
	Código de verificação J5LBROXG3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COOPEMESC
 Nome/Razão social: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 10.922.137/0001-57 Inscrição municipal: 205039 Telefone: (47) 3367-1968
 Endereço: R GUILHERME JOSE MISSEN Número: 165 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000
 Complemento: SALA 05 B4 Celular: (47) 98412-0660
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: ADM@COOPEMESC.COOP.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUMRUSC
 Nome/Razão social: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R Jacob Momm Número: S/N Bairro: Centro CEP: 88430-000
 Complemento:
 Município: Petrolândia UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2023	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x2,50 =	75,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.815,50								


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00			Valor líquido = R\$ 2.815,50		

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	75,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

<p>Nat da operação: Tributação no município</p> <p>SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SIC00B 06/04/2023 - COMPROVANTE - 14:49:07 DE TED</p> <p>COOP: 3634 ORIGEM DA OPERACAO PAC: 8 - SIC00B ALTO VALE TERMINAL: 030 - TESOUREIRO USUARIO: LEONARDO3034_08</p> <p>OPERACAO:07/16 - REC. TED NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO N. DA AUTENTICACAO:00108 VALOR:3.000,00 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA TITULARIDADE:DIFERENTE DADOS DO REMETENTE: CONTA:120197 CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA CPF/CNPJ:83389551000116 BANCOS DO FAVORECIDO: BANCO:341/ITAU UNIBANCO S.A. N. DA CONTA:292/ITAJAI SC TIPO DA CONTA:818606 CPF/CNPJ:10922137000157 NOME: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE SANTA CATARINA D:C188FBFD-8963-402C-B250-05B7F6C20F04 OUVIDORIA SIC00B: 06007250996</p>	 7 (CNPJ) com base na Lei Verificar autenticidade
--	---