 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA SETOR DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 10
	Data da emissão da nota 01/03/2023 11:58:18	
	Data do fato gerador 01/03/2023 11:58:18	
	Código de verificação LGL8LJDLD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: MLVF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.369.013/0001-69 Inscrição municipal: _____
 Endereço: R ARISTILIANO RAMOS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88430-000
 Complemento: _____
 Município: Petrolândia UF: SC Inscrição estadual: _____
 E-mail: fiscal@versaillescontabilidade.com.br Site: _____
 Telefone: (43) 3033-4284
 Celular: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: FUNDACAO MED. SOCIAL RURAL STA CATARINA
 CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16 Inscrição municipal: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço: JACOB MOMM Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 88430-000
 Complemento: _____
 Município: Petrolândia UF: SC Inscrição estadual: _____
 E-mail: _____ Telefone: _____ Celular: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados Dr. Marcio Velter Filho, referente o mês de Janeiro/2023.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.200,00								

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\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.200,00			

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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

STUBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SUDOIB
 07/02/2023 - COMPROVANTE - 14:03:34
 DE TED OUTRAS INSTITUICOES

ORIGEM DA OPERACAO
 COUP: 3034 - PAC: 8 - SICO08 ALTO VALE
 TERMINAL: 030 - TESOUREIRO
 USUARIO: LEONARDO3034_08


OPERACAO: 07/16 - REC. TED OUTRAS INSTITUICOES
 NATUREZA DA OPERACAO: DEBITO/CREDITO
 N. DA AUTENTICACAO: 00083
 VALOR: 1.200,00
 FINALIDADE: CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE: DIFERENTE
 DADOS DO REMETENTE:
 CONTA: 120197
 CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 CPF/CNPJ: 83389551000116
 DADOS DO FAVORECIDO:
 INST. FINANCEIRA: 260/
 AGENCIA: 1
 N. DA CONTA: [REDACTED]
 CPF/CNPJ: 48369013000169
 NOME: MLVF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 HISTORICO: 5F0A09EA-CAZE-4AD0-8DB3-AA324E93081A
 ID: [REDACTED]

OUVIDORIA SICO08: 0A0M7250996



Verificar autenticidade

,11%), com base na Lei

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota
		30
	Data da emissão da nota	01/03/2023 10:22:28
	Data do fato gerador	01/03/2023 10:22:28
	Código de verificação	PLBLKNVDQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 JANEIRO/2023	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x4,00 =	400,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.000,00								

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\$ 10.000,00		Valor líquido = R\$ 10.000,00			

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	10.000,00	400,00

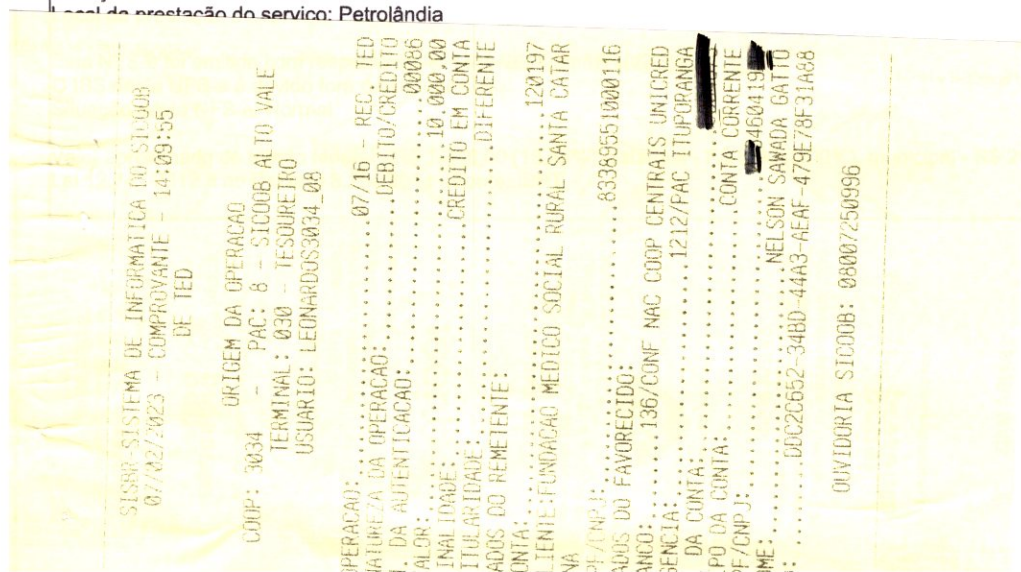
OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local de prestação do serviço: Petrolândia



Verificar autenticidade

1,00 (2,11%) , com base na



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: JODILSONVELOSOMF@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 6235

Número da NFS-e

24Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

Autenticidade

0181670008422220**ESTADO DE SANTA CATARINA****PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Data Emissão

01/03/2023

Hora Emissão

11:14:49**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	22.800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Consultas Médicas 01/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
22.800,00	456,00	0,00	0,00	22.800,00	
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

8249 - PETROLANDIA - 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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.066,60 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 474,24 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
07/02/2023 - COMPROVANTE - 13:59:49
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SIC00B ALTO VALE
TERMINAL: 030 - TESOUREIRO
USUARIO: LEONARDOS3034_08


OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00081
VALOR:22.800,00
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:
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:322120001
NOME:VELOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
ID:FF5E6B4C-FE1F-469B-9CEB-0848AC4E103F

OUVIDORIA SIC00B: 08007250996

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 1904	
	Situação Emitido	

Documento sequencial 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 0181670008356676	
	Data Emissão 14/02/2023	Hora Emissão 09:04:41

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
401	8249	2.0000 %	TIRF	16.600,00	0,00	332,00

Descrição do Serviço:
 SERVIÇOS MÉDICOS REF. JANEIRO/2023 (DR. CARLOS FERNANDO SAWADA)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
16.600,00	SIMPLES NACIONAL	332,00	0,00	16.600,00	
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

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 pr

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: 20/03/2023.

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


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.232,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Munic 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB
 07/02/2023 - COMPROVANTE - 14:06:24
 DE TED


ORIGEM DA OPERAÇÃO

COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
 TERMINAL: 030 - TESOUREIRO
 USUARIO: LEONARDOS3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TEI
 NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
 N. DA AUTENTICACAO:00084
 VALOR:16.600,00
 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE:DIFERENTE
 DADOS DO REMETENTE:
 CONTA:120197
 CLIENTE:FUNDAÇÃO 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:
 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 CPF/CNPJ:96200
 NOME:CARLOS FERNANDO SAWADA
 ID:1AC36F9C-963B-4C34-9D42-B8C40A311673

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 1064	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008422609	
	Data Emissão 01/03/2023	Hora Emissão 11:57:31

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 PETROLÂNDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8249	2.0000 %	TI	5.400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Dr Alexandre - Repasse referente serviços médicos prestados.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
5.400,00	108,00	0,00	0,00	5.400,00	
IR 81,00	INSS 0,00	CSLL 54,00	COFINS 162,00	PIS 35,10	

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, ambu

Legenda do local da prestação do serviço

8249 - PETROLÂNDIA - 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: 20/04/2023.

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


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 726,30 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Munic 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICCOB
07/02/2023 - COMPROVANTE - 14:02:01
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 030 - TESOUREIRO
USUARIO: LEONARDOS3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO:00082
VALOR:5.400,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120197
CLIENTE:FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:1389/ITUPORANGA
N. DA CONTA:
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:08.840.996/0001-55
NOME:SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
ID:DC8F9BC8-87D6-4FB3-B1D6-078F0D519B06

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL IMBUIA Secretaria da Administração, Fazenda e Planejamento Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 2
	Data da emissão da nota 01/03/2023 11:35:15	
	Data do fato gerador 01/03/2023 11:35:15	
	Código de verificação XEVGS2A8F	

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 janeiro/2023	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00x3,00 =	378,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.222,00				

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\$ 12.600,00		Valor líquido = R\$ 12.222,00			

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	12.600,00	378,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade


unicipal - R\$ 265,86 (2,11%) , com base na

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



SISR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
08/02/2023 - COMPROVANTE - 14:02:10
DE TED

COOP: 3034 ORIGEM DA OPERACAO
- PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 035 - CAIXA
USUARIO: taisn3034_08

ERACAO:07/16 -- REC. TED
TURA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
DA AUTENTICACAO:00101
LOR:12.600,00
NALIDADE:CREDITO EM CONTA
TULARIDADE:DIFERENTE
DOS DO REMETENTE:120197
INTA:
IENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
IA
E/CNPJ:83389551000116
DOS DO FAVORECIDO:
NCO:1/BANCO DO BRASIL S.A.
ENCIA:5304/IMBUIA/BESC SC
DA CONTA:CONTA CORRENTE
PO DA CONTA:8366000
E/CNPJ:CLINICA MEDICA KELVISLEIDEL LTDA
IME:D3A3DCB3-A147-4A9E-AE49-ABFF3C17969C
):
OVIDORIA SICOOB: 08007250996

EDUARDO H BORSATTO SERVICOS MEDICOS - BORSATTO MEDICINA CNPJ: 48.218.265/0001-97 OCTAVIO PEREIRA SILVA JUNIOR - , 201 CEP: 84.172-580 - Bairro: JARDIM DAS ARAUCARIAS Município: CASTRO - PARANÁ Insc. Municipal: 96337 - Insc. Estadual: Email: cimatti_60@hotmail.com Telephone: (43) 3534-1099 - Celular: (43) 9133-0727	Número da NFS-e 8	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTRO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 7495 7385 8020 4821 8265 2024 0302 0320 2309 0854 	
	Data Fato Gerador 02/03/2023	Data/Hora Emissão 02/03/2023 09:28

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA	CPF/CNPJ 83.389.551/0001-16
Endereço RUA JACOB MOMM	Número S/N 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
403	8249	SIMPLES NACIONAL	TI	4.800,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: PLANTÃO MÉDICO 48 HORAS MÊS JANEIRO 2023							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.800,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8249 Petrolândia

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

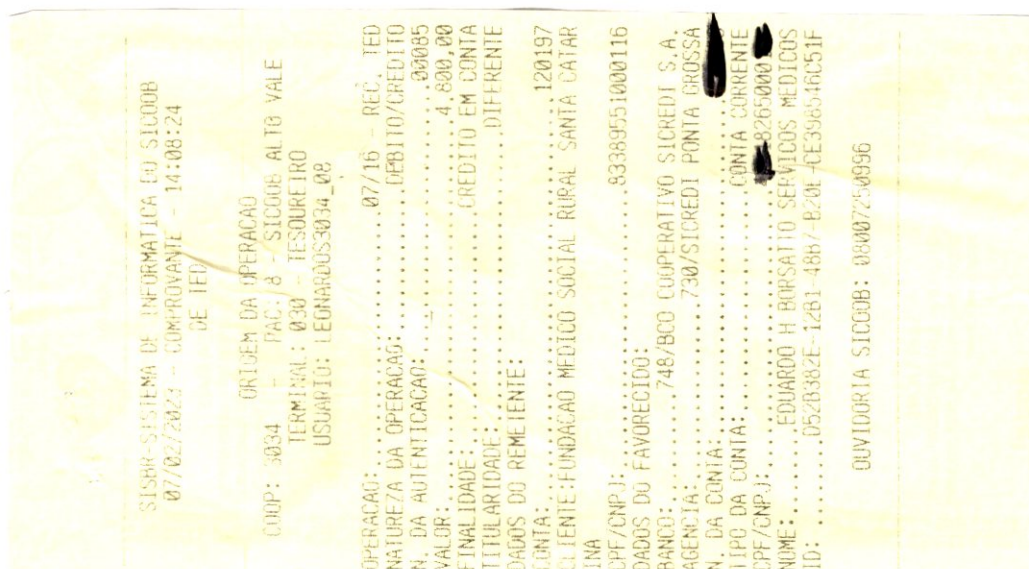
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 24/2023 de 23/01/2023 08:56:12

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://castro.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: 20/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$645,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$164,16 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: PLANTÃO MÉDICO 48 HORAS MÊS JANEIRO 2023



	MÉDICO	MONA		MÉDICO	MONA		MÉDICO	MONA
01	JONILSON	07-13	JONILSON	03-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
02	JONILSON	07-13	JONILSON	13-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
03	JONILSON	07-13	JONILSON	13-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
04	JONILSON	07-13	JONILSON	13-19	NETSON	19-07	NETSON	19-07
05	JONILSON	07-13	JONILSON	13-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
06	JONILSON	07-13	JONILSON	13-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
07	JONILSON	07-13	JONILSON	13-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
08	JONILSON	07-13	JONILSON	13-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
09	EDUARDO	07-13	EDUARDO	13-19	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
10	KELUIS	07-13	KELUIS	13-19	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
11	EDUARDO	07-13	EDUARDO	13-19	NILSON	19-07	NILSON	19-07
12	KELUIS	07-13	KELUIS	13-19	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
13	DEDETIZACAO		DEDETIZACAO		CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
14	CARLOS	07-13	CARLOS	13-19	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
15	CARLOS	07-13	CARLOS	13-19	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
16	KELUIS	7-13	Alexandre	13-19h	Alexandre	19-07	Alexandre	19-07
17	KELUIS	7-13	KELUIS	13-19h	JONILSON	19-07	JONILSON	19-07
18	KELUIS	7-13	KELUIS	13-19h	NILSON	19-07	NILSON	19-07
19	KELUIS	7-13	KELUIS	13-19h	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
20	KELUIS	7-13	KELUIS	13-19h	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
21	CARLOS	7-13	CARLOS	13-19h	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
22	CARLOS	7-13	CARLOS	13-19h	CARLOS	19-07	CARLOS	19-07
23	KELUIS	7-13	Alexandre	13-19h	Alexandre	19-07h	Alexandre	19-07h
24	KELUIS	7-13	KELUIS	13-19h	Marcio Velho	19-07h	Marcio Velho	19-07h
25	KELUIS	7-13	KELUIS	13-19h	NILSON	19-07h	NILSON	19-07h
26	KELUIS	7-13	NILSON	13-19h	JONILSON	19-07h	JONILSON	19-07h
27	EDUARDO	7-13	EDUARDO	13-19h	EDUARDO	19-07h	EDUARDO	19-07h
28	NILSON	07-13	NILSON	13-19h	NILSON	19-07h	NILSON	19-07h
29	NILSON	07-13h	NILSON	13-19h	NILSON	19-07h	NILSON	19-07h
30	KELUIS	7-13h	Alexandre	13-19	Alexandre	19-07h	Alexandre	19-07h
31	KELUIS	7-13h	NILSON	13-19	JONILSON	19-07h	JONILSON	19-07h