



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 2086	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008992592	
	Data Emissão 07/07/2023	Hora Emissão 13:25:22

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	19.000,00	0,00	380,00

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
19.000,00	380,00	380,00	0,00	19.000,00	
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

(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: 21/08/2023.

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


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.555,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), M. 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISPR - SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
 07/07/2023 - COMPROVANTE - 10:31:36
 DE TED



ORIGEM DA OPERAÇÃO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
 TERMINAL: 040 - CAIXA
 USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
 N. DA AUTENTICAÇÃO:00045
 VALOR:19.000,00
 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE:DIFERENTE
 DADOS DO REMETENTE:
 CONTA:120197
 CLIENTE: FUNDAÇÃO 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:2353768
 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 CPF/CNPJ:11559620870
 NOME:CARLOS FERNANDO SAWADA
 ID:4FF1D228-DB31-4CCC-B535-A65712DEED95

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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 4	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 7387 0720 4969 0012 2024 0707 0720 2311 9000 	
	Data Fato Gerador 07/07/2023	Data/Hora Emissão 07/07/2023 11:50

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 referente a junho							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	96,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	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: 25/08/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$645,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1
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 INFORMÁTICA DO SICOOB
07/07/2023 - COMPROVANTE - 10:36:12
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00048
VALOR:4.800,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120197
CLIENTE:FUNDAÇÃO 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:6007503
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:49690012000184
NOME:CLINICA PABLO R FUNGHETTO LTDA
ID:E25571E5-08B6-48A5-B720-F2D904B28E05

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/31

Emitida em:
07/07/2023 às 11:26:43Competência:
07/07/2023Código de Verificação:
449bb3d5

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

SC

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

REFERENTE A 03 PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS EM 06/2023 PELO DR LEONARDO GUIMARAES 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\$ 3.600,00	Valor dos serviços:	R\$ 3.600,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 221,40	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 3.600,00
Valor Líquido:	R\$ 3.378,60	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R\$ 23,40 COFINS: R\$ 108,00 IR: R\$ 54,00 CSLL: R\$ 36,00

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200122784771500013023000000003123077801077734.



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



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
07/07/2023 - COMPROVANTE - 10:39:02
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00050
VALOR:3.600,00
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:33/BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA:2085/SAVASSI
N. DA CONTA:130018419
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:27847715000130
NOME:LTR MEDICAL LTDA
ID:FB572017-EB88-445D-AC1A-603DF1761C93

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	55
Data da emissão da nota	
03/08/2023 16:33:31	
Data do fato gerador	
03/08/2023 16:33:31	
Código de verificação	
ICRCWFZSR	

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 JUNHO/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

PIIS/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 da prestação do servi

Esta NFS-e foi emitida com
 O ISS desta NFS-e é devid
 Situação desta NFS-e: Nor

Valor aproximado do tribut
 Lei 12.741/2012 e no Decr

SICR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
 07/07/2023 - COMPROVANTE - 10:33:21
 DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
 TERMINAL: 040 - CAIXA
 USUARIO: Laryssal3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
 N. DA AUTENTICAÇÃO:0004G
 VALOR:10.200,00
 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE:DIFERENTE
 DADOS DO REMETENTE:
 CONTA:120197
 CLIENTE: FUNDAÇÃO 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:3380A97E-870A-422C-B5CE-F26029CFE760

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN S/N - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R\$ 16,900.00(dezesseis mil e novecentos reais), referente a serviço de médico plantonista sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de junho de 2023.

.....
Alexandre ramos silva
Petrolândia, 07/07/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
07/07/2023 - COMPROVANTE - 10:34:42
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00047
VALOR:.....16.900,00
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:.....1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:.....1389/ITUPORANGA
N. DA CONTA:.....295221
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....08840996000155
NOME:.....SILVEIRA RAMOS SERVICOS MEDICOS
ID:85FFD9AE-7B55-42B5-8316-928EFF1CCF24

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R\$ 18.500,00(dezoito mil e quinhentos reais), referente a serviço de medico plantonista sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de junho de 2023.

.....
Jodilson Veloso Filho
Petrolândia, 07/07/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
07/07/2023 - COMPROVANTE - 10:37:33
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00049
VALOR:18.500,00
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:6006876
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:45862212000116
NOME:VELOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
ID:93950885-A405-4485-ABC3-3BC68AAC048E

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996