




NOTOYA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NOTOYA SERVIÇOS MÉDICOS CNPJ: 52.311.725/0001-02 BULCAO VIANA - APT:105, 250 CEP: 89.160-226 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 181645 - Insc. Estadual: Email: FREDNTYA@GMAIL.COM Telefone: (47) 9694-2097 - Celular: (47) 9694-2097	Número da NFS-e 5	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 7388 3120 5231 1725 2024 1108 1120 2315 0822 	
	Data Fato Gerador 08/11/2023	Data/Hora Emissão 08/11/2023 15:58

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 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	2%	TI	600,00	0,00	0,00	12,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
600,00	0,00	0,00	600,00	12,00			
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	600,00				

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 Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 987/2023 de 09/10/2023 13:40:08

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: 26/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$80,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$12,48 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
 08/11/2023 - COMPROVANTE - 15:10:23
 DE TED

COOP: 3034 ORIGEM DA OPERACAO
 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
 TERMINAL: 040 - CAIXA
 USUARIO: LarYSSal3034_06

OPERACAO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
 VALOR:00125
 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE:600.00
 JADOS DO REMETENTE:DIFERENTE
 CONTA:120197
 CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
 INA
 JPE/CNPJ:83589551000116
 JADOS DO FAVORECIDO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 BANCO:1206/PAC RIO DO SUL
 AGENCIA:185692
 DA CONTA:CONTA CORRENTE
 JPE/CNPJ:52311725000102
 NOME:NOTOYA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 ID:A725451A-AB8A-4B8D-86A3-341E53FAF2B8
 OUVIDORIA SICCOB: 06007250996

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/60Emitida em:
08/11/2023 às 16:51:19Competência:
08/11/2023Código de Verificação:
9987d3f9

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 A PLANTÃO MÉDICO PRESTADOS PELO DR LEONARDO GUIMARAES DE ANDRADE EM 10/2023.

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\$ 2.400,00	Valor dos serviços:	R\$ 2.400,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 147,60	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 2.400,00
Valor Líquido:	R\$ 2.252,40	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R\$ 15,60 COFINS: R\$ 72,00 IR: R\$ 36,00 CSLL: R\$ 24,00

Outras Informações:**Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200122784771500013023000000006023118235786112.**

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 SICCOB
08/11/2023 - COMPROVANTE - 15:12:02
DE TED

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

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
C. DA AUTENTICACAO:00126
VALOR:2.400,00
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: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:C179EAA2-87F9-4DC6-BA83-C120EA595098

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	70
Data da emissão da nota	
04/12/2023 14:54:01	
Data do fato gerador	
04/12/2023 14:54:01	
Código de verificação	
W4SJTKT7M	

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 OUTUBRO/2023	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x4,00 =	432,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.800,00								

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\$ 10.800,00			Valor líquido = R\$ 10.800,00		

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	10.800,00	432,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi
 O ISS desta NF
 Situação desta
 Valor aproxima
 Lei 12.741/2012

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB
 08/11/2023 - COMPROVANTE - 15:04:22
 DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
 TERMINAL: 040 - CALZA
 USUARIO: Larys@al3034_08


ERACAO:07/16 - REC. TED
 TUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
 DA AUTENTICACAO:00121
 LOR:10.800,00
 NALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TULARIDADE:DIFERENTE
 DOS DO REMETENTE:
 NTA:120197
 TENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
 IA83389551000110
 DOS DO FAVORECIDO:
 INCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 ENCIA:1212/PAC ITURUBANGA
 DA CONTA:6064873
 IPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 FE/CNPJ:07340041909
 ME:NELSON SAWADA GATTO
):5000F620-1C4C-41D1-9C85-431436FAE0A3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





Verificar autenticidade

om base na

GBS SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 51.483.822/0001-01 FUNDOS GABIROBA - , SN CEP: 88.400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA - Celular: (47) 98489-4073 Email: GBSMEDICOS@GMAIL.COM Insc. Municipal: 6779 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 13	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 5720 5148 3822 2024 1204 1220 2316 3624 
	Data Fato Gerador 04/12/2023

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 NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.430-000
País Brasil - BR - 1058	Telefone
	Email

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8249	2%	TI	16.800,00	0,00	0,00	336,00
Descrição do Serviço: REF SERV MEDICOS 10/2023							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
16.800,00	0,00	0,00	16.800,00	336,00			
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	16.800,00			

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 Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 157/2023 de 26/07/2023 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738857205148382220241204122023163624>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.259,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$349,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
 08/11/2023 - COMPROVANTE - 15:07:46
 DE TED


ORIGEM DA OPERACAO
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SIC00B ALTO VALE
 TERMINAL: 040 - CAIXA
 USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
 V. DA AUTENTICACAO:00124
 VALOR:16.800,00
 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE:DIFERENTE
 BANCOS DO REMETENTE:120197
 CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 CNPJ/CNPJ:83389551000116
 BANCOS DO FAVORECIDO:
 BANCO:748/BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 AGENCIA:228/SICREDI PASSO FUNDO
 V. DA CONTA:615726
 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 CNPJ/CNPJ:51483822000101
 NOME:GBS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 ID:809E62C2-3C35-4077-8B6F-80B69EA0CF1F

OUVIDORIA SIC00B: 08007250996

CLINICA SAWADA LTDA CNPJ: 06.894.692/0001-45 Carlos Thiesen - , 609 CEP: 88.400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 2703 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 2242	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 3120 0689 4692 2024 1108 1120 2530 3545 
	Data Fato Gerador 08/11/2023

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		CPF/CNPJ 83.389.551/0001-16
Endereço JACOB MONN	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.430-000	Cidade - Estado Petrolândia - SC
Telefone	Email	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8249	2%	TIST	17.800,00	0,00	0,00	356,00
Descrição do Serviço: Serviços médicos ref outubro/2023 (Dr Carlos Fernando Sawada)							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
17.800,00	0,00	0,00	17.800,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
356,00	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	17.444,00			

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

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 261/2014 de 13/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738831200689469220241108112025303545>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.394,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$375,58 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
 08/11/2023 - COMPROVANTE - 15:03:11
 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
 VALOR:00120
 INVALIDADE:17.800,00
 TITULARIDADE:CREDITO EM CONTA
 DADOS DO REMETENTE:DIFERENTE
 CONTA:
 CLIENTE:FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 CNPJ:120197
 DADOS DO FAVORECIDO:
 BANCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
 V. DA CONTA:2353768
 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 CPF/CNPJ:11559620870
 NOME:CRALOS FERNANDO SAWADA
 ID:B2FAEE43-A4F0-4B8A-968A-7059C1DC424E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 45.862.212/0001-16 Governador Celso Ramos - ANEXO HOSPITAL, 470 CLP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA - Celular: (41) 99908-5855 Email: JODILSONVELOSO@GMAIL.COM Insc. Municipal: 6235 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 39	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 5720 4586 2212 2024 1204 1220 2318 4211 
	Data Fato Gerador 04/12/2023

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 Petrolândia - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone	Email

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8249	3.5%	TIST	12.100,00	0,00	0,00	423,50
Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS 10/2023 DR. JODILSON							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
12.100,00		0,00		0,00		12.100,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
423,50		0,00		0,00		0,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						Valor Líquido	
						11.676,50	

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

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 59/2022 de 06/04/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738857204586221220241204122023184211>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.627,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$255,31 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC008
08/11/2023 - COMPROVANTE - 15:06:44
DE TED



ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SIC008 ALIO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssal3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TIPO
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CNS 010
DA AUTENTICACAO:001/3
VALOR:12.100,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120197
CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:93389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
DA CONTA:6006876
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:45862212000116
NOME:VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
ID:BCADE23-880/-4500-A7D8-CB1678A227B1

OUVIDORIA SIC008: 08007250996

SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 08.840.996/0001-55 DUQUE DE CAXIAS - , 528 CEP: 88.400-000 - Bairro: VILA NOVA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (47) 3308-4375 - Celular: (47) 99149-6568 Email: gerencia.ubf@gmail.com Insc. Municipal: 3013 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 1168	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 5720 0884 0996 2024 1204 1220 2424 1258 
	Data Fato Gerador 04/12/2023

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 NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.430-000
País Brasil - BR - 1058	Telefone
	Email

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	14.900,00	0,00	0,00	298,00
Descrição do Serviço: Dr Alexandre Referente serviços médicos prestados.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
14.900,00	0,00	0,00	14.900,00	298,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	223,50	0,00	149,00	447,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
96,85	0,00	916,35	0,00	13.983,65			

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

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) 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: 128/2014 de 03/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738857200884099620241204122024241258>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.004,05 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$309,92 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE: IRPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
08/11/2023 - COMPROVANTE - 15:05:21
DE TED

COOP: 3034 ORIGEM DA OPERACAO
PAC: 8 - SIC00B ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Larlyssal 3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
V. DA AUTENTICACAO:00122
VALOR:14.900,00
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:1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:1389/ITUPORANGA
V. DA CONTA:295221
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:08840996000155
NOME:SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS
ID:7BC38F53-E626-4172-9E02-74EB8A82BF1E

OUVIDORIA SIC00B: 08007250996