



VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 45.862.212/0001-16 Governador Celso Ramos - ANEXO HOSPITAL, 470 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA - Celular: (41) 99908-5855 Email: JODILSONVELOSMF@GMAIL.COM Insc. Municipal: 6235 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 40	 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 5920 4586 2212 2024 1206 1220 2315 5255 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Fato Gerador 06/12/2023</td> <td style="text-align: center;">Data/Hora Emissão 06/12/2023, 11:52</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 06/12/2023
Data Fato Gerador 06/12/2023	Data/Hora Emissão 06/12/2023, 11:52	

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	9.900,00	0,00	0,00	346,50
Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS 11/2023 DR. JODILSON							
Valor Total				9.900,00	Desc. Incondicional	0,00	ISSQN
						9.900,00	0,00
ISSRF				346,50	IR	0,00	COFINS
						0,00	0,00
PIS				0,00	Outras Retenções	0,00	Valor Líquido
						0,00	9.553,50

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/8167738859204586221220241206122023155255>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.331,55 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$208,89 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:32:31
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: faisN3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00104
VALOR:9.900,00
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:6006876
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:45862212000116
NOME:VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
ID:30DE5222-3803-45A5-B9F2-B4B1D4116CF9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

SETOR DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	16
Data da emissão da nota	
06/12/2023 12:43:55	
Data do fato gerador	
06/12/2023 12:43:55	
Código de verificação	
XWPEFVTV7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FELIPE GOUVEA STRAPARAVA LTDA
 CPF/CNPJ: 48.847.056/0001-02 Inscrição municipal: 50838
 Endereço: R ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRUMMEL. Número: 206 Bairro: Centro CEP: 88443-000
 Complemento: FUNDOS
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: felipestraparava@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (69) 98101-0176
 Celular:

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
HORAS PLANTÃO PRONTO SOCORRO EM NOVEMBRO/2023	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x4,00=	48,00

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:

04.03 - 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	1.200,00	48,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Esta NFS-e foi emitida com
 O ISS desta NFS-e é devido
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo
 12.741/2012 e no Decreto 1

SISR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
 06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:42:15
 DE TED

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

PERACAO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
 DA AUTENTICACAO:00107
 ALOR:1.200,00
 INVALIDADE:CREDITO EM CONTA
 ITILARIDADE: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:1789/ITUPORANGA
 DA CONTA:315281
 IPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 PF/CNPJ:48847056000102
 JME:FELIPE GOUVEA STRAPARAVA LTDA
 J):C53EEB74-853F-4230-A138-016E7FE72A0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	71
Data da emissão da nota	
06/12/2023 12:38:20	
Data do fato gerador	
06/12/2023 12:38:20	
Código de verificação	
KOF783R8V	

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 NOVEMBRO/2023	13.800,0000	1,0000	13.800,0000	13.800,00x4,00 =	552,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.800,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSSL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.800,00			Valor líquido = R\$ 13.800,00		

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	13.800,00	552,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida
 O ISS desta NFS-e é d
 Situação desta NFS-e:

Valor aproximado do tri
 Lei 12.741/2012 e no D

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
 06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:26:54
 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:00102
 VALOR:13.800,00
 FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE:DIFERENTE
 DADOS DO REMETENTE:
 CONTA:120197
 CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 INA83389551000116
 CPF/CNPJ:
 DADOS DO FAVORECIDO:
 BANCO:136/CONF MAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
 N. DA CONTA:6004873
 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 CPF/CNPJ:07346041909
 NOME:NELSON SAWADA GATTO
 ID:515F4808-F522-4AFE-9BCB-B7FF79B57D02

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Verificar autenticidade

na

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2023/66

Emitida em:
06/12/2023 às 13:20:48Competência: 06/12/2023
Código de Verificação: 68cee133

LTR MEDICAL LTDA

CPF/CNPJ: 27.847.715/0001-30

Inscrição Municipal: 1030492/001-8

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

Belo Horizonte

MG

Telefone:

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

Petroiândia

SC

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

REFERENTE A 01 PLANTÃO MÉDICO PRESTADOS PELO DR LEONARDO GUIMARAES DE ANDRADE EM 11/2023.

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\$ 1.200,00	Valor dos serviços:	R\$ 1.200,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 73,80	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.200,00
Valor Líquido:	R\$ 1.126,20	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

Retenções Federais:

PIS: R\$ 7,80 COFINS: R\$ 36,00 IR: R\$ 18,00 CSLL: R\$ 12,00

Outras Informações:

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3106200122784771500013023000000006623123219814466.




Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3ª Andar - Centro - CEP: 30150-919 - Belo Horizonte - MG.



Dúvidas: SiGESP

SISR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:38:26
DE TEDORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00106
VALOR:1.200,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120197
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
CPF/CNPJ:833895151116
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 EM BELO HORIZONTE
ID:C3B7ADB3-1A4C-4264-96D0-C57E4C50F66B

OUVIDORIA SICOOB: 068007250996

GBS SERVICOS 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 15	 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 5920 5148 3822 2024 1206 1220 2314 7345 	
	Data Fato Gerador 06/12/2023	Data/Hora Emissão 06/12/2023, 13:23

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDACAO 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
403	8249	2%	T1	12.600,00	0,00	0,00	252,00
Descrição do Serviço: REF SERV MEDICOS 11/2023							
Valor Total 12.600,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 12.600,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00	
						Valor Líquido 12.600,00	

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
T1 - 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/816773885920514838220241206122023147345>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.694,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$262,08 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:34:38
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN034_08

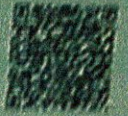
OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00105
VALOR:12.600,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:120197
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:748/BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA:228/SICREDI PASSO FUNDO
N. DA CONTA:615726
TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:51483822000101
NOME:GBS SERVICOS MEDICOS LTDA
ID:9905D9A7-3301-40C1-93B1-B4C00DEF88E3

OUVIDORIA SICCOB: 060617250996

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
2267

Situação
 Emitida
 Tipo
 Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8167738859200689469220241206122025399309



Data Fato Gerador
 06/12/2023

Data/Hora Emissão
 06/12/2023, 13:23

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	5%	TI	19.600,00	0,00	0,00	980,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICO REFERENTE NOVEMBRO/2023 (DR. CARLOS FERNANDO SAWADA)							
Valor Total 19.600,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 19.600,00	
ISSQN 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00	
						Valor Líquido 19.600,00	

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

Contribuinte enquadrada como Homologada 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/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e/detalhar/1/identificador/8167738859200689469220241206122025399309>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.636,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$413,56 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e na Decreto B.264/2014 - FONTE: IBPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:24:37
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:.....00101
VALOR:.....19.600,00
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:7E131A1E-EC6C-44D0-8EC2-11465383C3B2

OUVIDORIA SICOOB: 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 1170	 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 6020 0884 0996 2024 1207 1220 2428 4024 
	Data Fato Gerador 07/12/2023

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
	Cidade Petrolândia - SC
	Email

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	14.700,00	0,00	0,00	294,00
Descrição do Serviço: Dr Alexandre Referente serviços médicos prestados.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
14.700,00	0,00	0,00	14.700,00	294,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	220,50	0,00	147,00	441,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
95,55	0,00	904,05	0,00	13.795,95			

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/8167738860200884099620241207122024284024>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.977,15 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$305,76 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
06/12/2023 - COMPROVANTE - 14:30:29
DE TED

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

OPERACAO:07/16 - REC. TED
VATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
DA AUTENTICACAO:00103
VALOR:14.700,00
VALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
ADOS DO REMETENTE:120197
CONTA:120197
CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
NA
PF/CNPJ:83389551000116
ADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:1/BANCO DO BRASIL S.A.
GENCIA:1389/ITUPORANGA
DA CONTA:295221
IPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
PF/CNPJ:08840996000155
NOME:SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
D:18F425A3-F0BA-48CA-8C37-19DF7796D678

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996