



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota 6 |
| Data da emissão da nota 20/01/2023 11:33:13 | |
| Data do fato gerador 20/01/2023 11:33:13 | |
| Código de verificação EZBYJS980 | |

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
 E-mail: fiscal@versaillescontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 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:
 Endereço: 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 Dr. Marcio Velter Filho, referente mês de Dezembro/2022. | 3.600,0000 | 1,0000 | 3.600,0000 | x = | |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 3.600,00 | | | | | | | | |

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\$ 3.600,00 | | | Valor líquido = R\$ 3.600,00 | | |

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

SAFIR - SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
 02/01/2023 - 08:00:47
 DE TODOS OS INSTITUICIONAIS


UNICOM DA OPERACAO
 COOP: 3034
 PAC: 8 - SUCUB ALTO VALE
 TERMINAL: 035 - CAIXA
 USUARIO: lains3034_08

OPERACAO: 07/18 - RE - OUTRAS INSTITUICAOES
 NATUREZA DA OPERACAO: DEBITO/CREDITO
 N. DA AUTENTICACAO: 00165
 VALOR: 3.600,00
 FINALIDADE: CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE: DIFERENTE
 DADOS DO REMETENTE:
 CONTA: 120197
 CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 CPF/CNPJ: 83389551000116
 DADOS DO FAVORECIDO:
 INST. FTM: FRA: 260/
 AGENCIA:
 N. DA CONTA:
 CPF/CNPJ: 48369013000169
 NOME: MLVF SERVICOS MEDICOS LTDA
 HISTORICO: 828BAZAB-9839-45E3-8018-0E3D79E0CF4C2
 ID: 06007250996



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 24 |
| | Data da emissão da nota 20/01/2023 11:11:43 | |
| | Data do fato gerador 20/01/2023 11:11:43 | |
| | Código de verificação 5JBDDMJGK | |

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 DEZEMBRO/2022 | 5.400,0000 | 1,0000 | 5.400,0000 | 5.400,00x2,00 = | 108,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 5.400,00 | | | | | | | | |

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\$ 5.400,00 | | | Valor líquido = R\$ 5.400,00 | | |

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 | 5.400,00 | 108,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade


(2,11%), com base na Lei

SISTEMA DE INFORMAÇÕES FISCALIS
 02/01/2023 - COMPROVANTE - 15:02:29
 DE IED


ORIGEM DA OPERAÇÃO
 COD: 3034
 PAC: 8 - SIC00B ALTO VALE
 TERMINAL: 035 - CAIXA
 USUARIO: TaisN3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. IED
 NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
 VALOR:00166
 VALIDADE:5.400,00
 TITULARIDADE:CREDITO EM CONTA
 NOME DO REMETENTE:DIFERENTE
 CONTA:120197
 LIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 NA
 PF/CNPJ:83389551000116
 ADOS DO FAVORECIDO:
 ANO:196/CONF MAC COOP CENTRAIS UNIGRED
 GENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
 DA CONTA:6004873
 PO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 PF/CNPJ:07346041909
 NOME:NELSON SAWADA GATTO
 END:0948E8FD-F1A6-46A9-B92F-39BA84B44A60

OUVIDORIA SIC00B: 08007250396

| | | |
|---|------------------------------|---|
| VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 45.862.212/0001-16 <i>RUA Governador Celso Ramos, 470 - ANEXO HOSPITAL</i> CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (41) 999085855 Email: JODILSONVELOSMF@GMAIL.COM Insc. Municipal: 6235 | Número da NFS-e 22 |  |
| | Situação Emitido | |

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor do 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 0181670008261608 | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>Data Emissão</td> <td>Hora Emissão</td> </tr> <tr> <td>20/01/2023</td> <td>11:10:32</td> </tr> </table> | Data Emissão | Hora Emissão | 20/01/2023 |
| Data Emissão | Hora Emissão | | | |
| 20/01/2023 | 11:10:32 | | | |

| 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 MONN | Número S/N | Complemento |
| 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 | 40.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| Descrição do Serviço: Consultas Médicas 12/2022 | | | | | | |
| Base de Cálculo | | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | |
| 40.200,00 | | 804,00 | 0,00 | 0,00 | 40.200,00 | |
| IR | 0,00 | INSS | 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: 20/02/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 5.406,90 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 836,16 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

FiscalWeb - IPM Sistemas - Protegido por Lei.

STISBR - SISTEMA DE INFORMACAO DE SERVIÇOS
 02/01/2023 - COMPROVANTE DE TED

UNIGEM DA OPERACAO
 COUP: 3034
 PAC: 8 - SIC008 ALTO VALE
 TERMINAL: 035 - CAIXA
 USUARIO: Tati.M3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
 DA AUTENTICACAO:00167
 VALOR:40.200,00
 VALIDADE:CREDITO EM CONTA
 TITULARIDADE:DIFERENTE
 ADOS DO REMETENTE:
 ONTA:120197
 LIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
 NA
 PF/CNPJ:03389551000116
 ADOS DO FAVORECIDO:
 ANCO:156/01NF NAC COUP GERIRATS UNICRED
 GENCIA:1212/PAL ITUPORANGA
 DA CONTA:CONTA CORRENTE
 TPO DA CONTA:22212000
 PF/CNPJ:
 DME:VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 J:767AAC6A-1241-4B59-B57F-0B6036D04DED3
 QUVITICORUA SIC008: 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 1863 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|--|---------------------------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | Autenticidade 0181670008248045 | |
| | Data Emissão 17/01/2023 | Hora Emissão 16:13:04 |

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 MONN | Número S/N Complemento |
| 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 | 20.200,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS MÉDICOS REF. DEZEMBRO/2022 (DR. CARLOS FERNANDO SAWADA)

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | |
|-----------------|------------------|-------------|----------|-------------|--|
| 20.200,00 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 20.200,00 | |
| 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

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.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

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: 20/02/2023.

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

\$ 420,16 (2.0800%), com base na Lei


FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


SUB-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO 13000B
02/01/2023 - COM RÓVANI 0330145
DE TED

COOP: 3034 ORIGEM DA OPERAÇÃO
PAC: B - SJC00B ALTO VALE
TERMINAL: 035 - CAIXA
USUARIO: TatsN3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
DA AUTENTICACAO:00168
VALOR:20.200,00
INALIDADE:CREDITO EM CONTA
UTILIDADE:DIFERENTE
ADOS DO REMETENTE:
CONTA:120197
LIENITE:FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL SANTA CATAR
NA
PF/CNPJ:83389551000116
ADOS DO FAVORECIDO:
ANCO:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
GENCIA:1212/PAC ITUPORANGA
DA CONTA:
IPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
PF/CNPJ:596200
OME:CARLOS FERNANDO SAWADA
D:8762F83-4E00-4A4C-80D6-EB380BF80236

QUVIDOR/LA SUCOR: 08007250896

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| 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 1050 |  |
| | Situação Emitido | |

| Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e | | |
|---|--|---------------------------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | Autenticidade 0181670008331319 | |
| | Data Emissão 06/02/2023 | Hora Emissão 15:34:06 |

| 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 | 4.800,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:
 Dr Alexandre - Repasse referente serviços médicos prestados.

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | |
|-----------------|-------------|-------------|----------|-----------------|--|
| 4.800,00 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | 4.800,00 | |
| 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
 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: 20/03/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 645,60 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 99,84 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
 COMPROVANTE - 15:08:18
 DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
 CURP: 3034 - PAC: B - SITUAR: ALTO VAL.
 TERMINAL: 035 - CAIXA
 USUARIO: ATSM3034_05

OPERACAO:07/16 - REC. TED
 NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO/DEBITO
 E DA AUTENTICAÇÃO:00169
 VALOR:4.800,00
 INVALIDADE:CREDITO EM CONTA
 ITULARIDADE:DIFERENTE
 ADOS DO REMETENTE:
 ONTA:120197
 LIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
 NA
 PF/CNPJ:83389551000116
 ADOS DO FAVORECIDO:
 BANCO:/BANCO DO BRASIL S.A.
 AGÊNCIA:1389/ITUPORANGA
 TIPO DA CONTA:CONTA CORRENTE
 Nº DA CONTA:
 Nº/CPF:40996002
 NOME:SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Nº:1664071-99A1-46A7-80E0-0155D8961863

WWW.DORLA.SICOOB: 08007256996

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

DEZEMBRO 2022

| MEDICO | H. | MEDICO | H. | MEDICO | HORA |
|-------------|-------|-----------|-------|-----------------|-------|
| Josilson | 07-13 | Josilson | 13-19 | CARLOS | 18-07 |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Marcos | " | Marcos | " | Josilson | " |
| | " | Nelson | " | Josilson | " |
| Marcos | " | Alexandre | " | Nelson/Josilson | " |
| Marcos | " | Marcos | " | CARLOS | " |
| Josilson | " | Josilson | " | CARLOS | " |
| CARLOS | " | CARLOS | " | CARLOS | " |
| CARLOS | " | CARLOS | " | CARLOS | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Alexandre | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | CARLOS | " |
| Josilson | " | Josilson | " | CARLOS | " |
| Josilson | " | Marcos | " | CARLOS | " |
| CARLOS | " | CARLOS | " | CARLOS | " |
| CARLOS | " | CARLOS | " | CARLOS | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Alexandre | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Giorgina S. | " | Nelson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Carly | " | Nelson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Carly | " |
| Josilson | " | CARLOS | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Alexandre | " | Alexandre | " |
| Josilson | " | Nelson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Nelson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson/Nelson | " |
| Josilson | " | Josilson | " | Josilson | " |

Nelson = 54h