 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS</b>  <b>SETOR DE TRIBUTOS</b>  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b></p>	Número do RPS	Número da nota 10
	Data da emissão da nota 08/12/2022 14:48:25	
	Data do fato gerador 08/12/2022 14:48:25	
	Código de verificação NXFRAGPMB	

**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	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.056,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 7.200,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 7.056,00</b>		

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	7.200,00	144,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade


51,92 (2,11%) , com base na Lei

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996


SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
 07/12/2022 - COMPROVANTE - 15:11:53  
 DE TED

ORIGEM DA OPERACAO  
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
 TERMINAL: 005 - CAIXA  
 USUARIO: TarsisN3034\_08

OPERACAO: .....07/16 - REC. TED  
 NATUREZA DA OPERACAO: .....DEBITO/CREDITO  
 DA AUTENTICACAO: .....00139  
 VALOR: .....7.200,00  
 NATALIDADE: .....CREDITO EM CONTA  
 TULARIDADE: .....DIFERENTE  
 IDOS DO REMETENTE:  
 INTA: .....120197  
 IENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
 IA  
 PE/CNPJ: .....83389551000116  
 IDOS DO FAVORECIDO:  
 INCO: .....136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 SENCIA: .....1212/PAC ITUPORANGA  
 DA CONTA: .....  
 PO DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
 PE/CNPJ: .....46041  
 NOME: .....NELSON SAWADA GATTO  
 IDOS DO FAVORECIDO: .....038080808-8381-401E-9346-EE00BD265641

<b>VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> <b>CNPJ: 45.862.212/0001-16</b> RUA Governador Celso Ramos, 470 - ANEXO HOSPITAL CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (41) 999085855 Email: JODILSONVELOSMF@GMAIL.COM Insc. Municipal: 6235	Número da NFS-e <b>20</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670008122441</b>	
	Data Emissão <b>08/12/2022</b>	Hora Emissão <b>14:54:22</b>

#### 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	31.900,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
Consultas Médicas

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
31.900,00	638,00	0,00	0,00	<b>31.900,00</b>	
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: 20/01/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 4.290,55 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 663,52 (2.0800%), com base na Lei

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SIC00B  
07/12/2022 - COMPROVANTE - 15:13:22  
DE TED

COOP: 3034  
ORIGEM DA OPERACAO  
- PAC: 8 - SIC00B ALTO VALE  
TERMINAL: 035 - CAIXA  
USUARIO: TaisN3034\_08


OPERACAO: .....07/16 - REC. TED  
NATUREZA DA OPERACAO: .....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO: .....00140  
VALOR: .....31.900,00  
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: .....136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
AGENCIA: .....1212/PAC ITUPORANGA  
N. DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
TIPO DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ: .....212000  
NOME: .....VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
ID: .....D093028B-93FF-47FD-8EE0-CCFA39508A54

OUVIDORIA SIC00B: 08007250996



<b>CLINICA SAWADA LTDA</b> 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 <b>1846</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

<b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e</b>				
 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670008122260</b>			
	<table border="1"> <tr> <td>Data Emissão</td> <td>Hora Emissão</td> </tr> <tr> <td><b>08/12/2022</b></td> <td><b>14:31:44</b></td> </tr> </table>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>08/12/2022</b>
Data Emissão	Hora Emissão			
<b>08/12/2022</b>	<b>14:31:44</b>			

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
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	8167	2.0000 %	TI	22.000,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
SERVIÇOS MÉDICOS REF. NOV/2022 (DR. CARLOS FERNANDO SAWADA)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
22.000,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>22.000,00</b>	
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  
 8167 - ITUPORANGA - 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: 20/01/2023.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.959,00 (13.4500%), E 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
 07/12/2022 - COMPROVANTE - 15:14:26  
 DE TED


ORIGEM DA OPERACAO  
 COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
 TERMINAL: 035 - CAIXA  
 USUARIO: TaisN3034\_08

OPERACAO: .....07/16 - REC. TED  
 ATUREZA DA OPERACAO: .....DEBITO/CREDITO  
 DA AUTENTICACAO: .....00141  
 VALOR: .....22.000,00  
 VALIDADE: .....CREDITO EM CONTA  
 TULARIDADE: .....DIFERENTE  
 ADOS DO REMETENTE:  
 INTA: .....120197  
 IENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
 IA  
 F/CNPJ: .....83389551000116  
 DOS DO FAVORECIDO:  
 INCO: .....136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 IENCIA: .....1212/PAC ITUPORANGA  
 DA CONTA:  
 PO DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
 F/CNPJ: .....96208  
 IME: .....CARLOS FERNANDO SAWADA  
 I: .....16887F07-32E3-4D4D-958C-ACC587680970

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

<b>SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> 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 <b>1037</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670008167717</b>	
	Data Emissão <b>19/12/2022</b>	Hora Emissão <b>18:20:00</b>

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	7.700,00	0,00	0,00

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
7.700,00	154,00	0,00	0,00	<b>7.700,00</b>	
IR 115,50	INSS 0,00	CSLL 77,00	COFINS 231,00	PIS 50,05	

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: 20/01/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.035,65 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 160,16 (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 INFORMÁTICA DO SICOOB  
07/12/2022 - COMPROVANTE - 15:15:42  
DE TED


ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE  
TERMINAL: 035 - CAIXA  
USUARIO: TatsN3034\_08

RACAO: .....07/16 - REC. TED  
UREZA DA OPERAÇÃO: .....DEBITO/CREDITO  
DA AUTENTICACAO: .....00142  
OR: .....7.700,00  
VALIDADE: .....CREDITO EM CONTA  
TULARIDADE: .....DIFERENTE  
JOS DO REMETENTE: .....120197  
VIA: .....  
ENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
A  
F/CNPJ: .....83389551000116  
DOS DO FAVORECIDO:  
NCO: .....1/BANCO DO BRASIL S.A.  
ENCIA: .....1389/ITUPORANGA  
DA CONTA: .....  
PO DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
F/CNPJ: .....0996000  
ME: .....SILVEIRA RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA  
: .....8BDCE5A3-B0D0-4B39-8602-BE02E1D7A501

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA</b>  <b>SETOR DE TRIBUTAÇÃO</b>  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p>	Número do RPS	Número da nota 1
	Data da emissão da nota 12/12/2022 08:02:45	
	Data do fato gerador 12/12/2022 08:02:45	
	Código de verificação KN5Z4L50J	

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 Bairro: CENTRO CEP: 88430-000 Complemento: Município: Petrolândia    UF: SC E-mail:    Telefone:    Celular:	Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados Dr. Marcio Velter Filho, referente a 36 horas trabalhadas, valor da hora R\$ 100, 00.	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	x =	

Forma de Pagamento							
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
<b>Valor bruto = R\$ 3.600,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 3.600,00</b>		

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  
 Situação tributária do ISSQN: Normal



Verificar autenticidade

5,96 (2,11%) , com base na Lei

SICOR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
 08/12/2022 - COMPROVANTE - 11:07:05  
 DE OUTRAS INSTITUIÇÕES

ORIGEM DA OPERACAO  
 COOP: 3034    PAC: 8 - SICOOB ALIO VALE  
 TERMINAL: 035 - CAIXA  
 USUARIO: TaisN3034\_08

OPERACAO: 07/18 - REC. TED OUTRAS INSTITUIÇÕES  
 NATUREZA DA OPERACAO: DEBITO/CREDITO  
 DA AUTENTICACAO: 00045  
 VALOR: 3.600,00  
 INALIDADE: CREDITO EM CONTA  
 TITULARIDADE: DIFERENTE  
 ADOS DO REMETENTE:  
 ONTA:  
 LIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
 NA: 83389551000116  
 PF/CNPJ:  
 ADOS DO FAVORECIDO:  
 NST. FINANCEIRA: 260/  
 GENCIA: 998/  
 DA CONTA: 48369013000169  
 PF/CNPJ: MLVF SERVIÇOS MÉDICOS  
 NOME:  
 HISTORICO: DAT2A543-A314-43CD-8A2D-B46426D0354A  
 ID:    OUVIDURIA SICOOB: 08067250996

<b>NOVA EXPANSÃO AS SER MÉDICOS LTDA</b>  AVN PROF OTHON GAMA D'ECA, 900, SALA 304 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-903 Telefone: 4832850001 CNPJ: 14.109.937/0001-04 CMC: 506.478-3	<b>DANFPS-E</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 843 Autorização: 322517 Emissão: 08/12/2022 Código de Verificação: BB83-BB58-BB6A-D040
--	---



<b>Dados do Tomador</b> NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		CFPS 9205
ENDEREÇO RUA JACOB MOMM, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO Petrolândia	UF SC	CEP 88.430-000
	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 83.389.551/0001-16
		CMC CMC

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A 6 HORAS MÉDICAS (R\$ 600, 00) PRESTADOS PELA DRA. EDUARDA KROENKE DE VASCONCELLOS ALMEIDA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022, JUNTO A FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA EM PETROLÂNDIA SC.	0	0,00	R\$ 100,00	6	R\$ 600,00
	----- SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB 08/12/2022 COMPROVANTE - 11:11:28 DE TED OUTRAS INSTITUICOES  ORIGEM DA OPERAÇÃO COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE TERMINAL: 035 - CAIXA USUARIO: TaisN3034_08  OPERAÇÃO: ...07/18 - REC. TED OUTRAS INSTITUICOES NATUREZA DA OPERAÇÃO: .....DEBITO/CREDITO N. DA AUTENTICACAO: .....00046 VALOR: .....600,00 FINALIDADE: .....CREDITO EM CONTA TITULARIDADE: .....DIFERENTE DADOS DO REMETENTE: CONTA: ..... CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA CPF/CNPJ: .....83389551000116 DADOS DO FAVORECIDO: INST. FINANCEIRA: .....336/ AGENCIA: .....1 N. DA CONTA: .....104958855 CPF/CNPJ: .....54267 NOME: .....EDUARDA KROENKE DE VASCONCELLOS ALMEIDA HISTÓRICO: ..... ID: .....85EC4A9C-171D-4BFB-AC2B-E6F684F77C27  OUVIDORIA SICOOB: 08007250996					

<b>Cálculo do Imposto</b> Base de Cálculo de ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 600,00</b>
--	-----------------------------------	---	--	---

**Dados adicionais**  
 DEDUÇÕES DO TOMADOR IR 1,5% R\$ 9,00 - CRSF 4,65% R\$ 27,90 - ISSQN 2% R\$ 12,00 A SER RECOLHIDO PELA PREFEITURA DE PETROLÂNDIA SC - RESTANDO LÍQUIDO A RECEBER R\$ 551,10 - DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO (237) - AGÊNCIA 2030 - CONTA CORRENTE: 28000-3 NOVA EXPANSÃO ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET. NO ENDEREÇO <a href="http://portal.prof.sc.gov.br/sites/noteletronica">portal.prof.sc.gov.br/sites/noteletronica</a> , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BB83BB58BB6ADD040 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5064783
--	---



## ESCALA DE PLANTÃO MÉDICA DE NOVEMBRO 2022

DIA	MÉDICO	MANHÃ	MÉDICO	TARDE	MÉDICO	NOITE
01 <sup>TER</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
02 <sup>QUA</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
03 <sup>QUI</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
04 <sup>SEX</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
05 <sup>SAB</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
06 <sup>DOM</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
07 <sup>SEG</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR ALEXANDRE E JODILSON	19:00-00:00 00:00-07:00
8 <sup>TER</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR NELSON	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
9 <sup>QUA</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR CARLOS	13:00-19:00	DR NELSON	19:00-07:00
10 <sup>QUI</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
11 <sup>SEX</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
12 <sup>SAB</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR CARLOS	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
13 <sup>DOM</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR CARLOS	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
14 <sup>SEG</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
15 <sup>TER</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
16 <sup>QUA</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR NELSON	19:00-07:00
17 <sup>QUI</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
18 <sup>SEX</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
19 <sup>SAB</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR CARLOS	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
20 <sup>DOM</sup>	DR CARLOS	07:00-13:00	DR CARLOS	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
21 <sup>SEG</sup>	DRA EDUARDA	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR ALEXANDRE	19:00-07:00
22 <sup>TER</sup>	DR MARCIO	07:00-13:00	DR NELSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
23 <sup>QUA</sup>	DR MARCIO	07:00-13:00	DRA NELSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
24 <sup>QUI</sup>	DR MARCIO	07:00-13:00	DR MARCIO	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
25 <sup>SEX</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
26 <sup>SAB</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR JODILSON	19:00-07:00
27 <sup>DOM</sup>	DR MARCIO	07:00-13:00	DR MARCIO	13:00-19:00	DR NELSON	19:00-07:00
28 <sup>SEG</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR ALEXANDRE	13:00-19:00	DR ALEXANDRE	19:00-07:00
29 <sup>TER</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR NELSON	13:00-19:00	DR CARLOS	19:00-07:00
30 <sup>QUA</sup>	DR JODILSON	07:00-13:00	DR JODILSON	13:00-19:00	DR NELSON	19:00-07:00