







<b>SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> <b>CNPJ: 08.840.996/0001-55</b> 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>986</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> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>	Autenticação: <b>0181670007705332</b>	
	Data Emissão <b>24/08/2022</b>	Hora Emissão <b>12:18:24</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA</b>		
Razão Social <b>FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA</b>		CPF/CNPJ <b>83.389.551/0001-16</b>
Endereço <b>Rua JACOB MONN</b>	Número S/N	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88430-000</b>	Cidade - Estado <b>PETROLÂNDIA - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prod.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8249	2.0000 %	TI	10.800,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR ALEXANDRE REFERENTE AO MÊS DE JUNHO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
10.800,00	216,00	0,00	0,00	<b>10.800,00</b>	
IR 162,00	INSS 0,00	CSLL 108,00	COPINS 324,00	PS 70,20	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto socorro, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8249 - PETROLÂNDIA - 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: 20/09/2022.

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\$ 1.452,60 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 224,64 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICORR  
03/08/2022 - COMPROVANTE - 15:10:46  
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO

COOP: 0004 - PAC: 0 - SICORR ALTO VALE  
TERMINAL: MSW - RESURTEPA  
OPERARIO: LEONARDOSS004\_00

OPERACAO: .....07/18 - REC TED  
NATUREZA DA OPERACAO: .....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO: .....000000  
VALOR: .....100,00  
FINALIDADE: .....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE: .....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA: .....120197  
CLIENTE: FUNDACAO MEDICA SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CPF/CNPJ: .....8338951000110  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO: .....1/BANCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: .....1389/TUPURANGA  
N. DA CONTA: .....  
TIPO DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ: .....  
NOME: .....SILVEIRA RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA  
ID: .....800487A8 005F 4E14-0DFE-1905878AD710

OUVIDORIA SICORR: 0800725006

*frezer por favor não cancelar  
pelo não usado*

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICORR  
05/07/2022 - COMPROVANTE - 14:50:55  
DE TED


ORIGEM DA OPERACAO

COOP: 0004 - PAC: 0 - SICORR ALTO VALE  
TERMINAL: MSW - RESURTEPA  
OPERARIO: LEONARDOSS004\_00

OPERACAO: .....07/18 - REC TED  
NATUREZA DA OPERACAO: .....DEBITO/CREDITO  
N. DA AUTENTICACAO: .....000000  
VALOR: .....10,000,00  
FINALIDADE: .....CREDITO EM CONTA  
TITULARIDADE: .....DIFERENTE  
DADOS DO REMETENTE:  
CONTA: .....120197  
CLIENTE: FUNDACAO MEDICA SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
CPF/CNPJ: .....8338951000110  
DADOS DO FAVORECIDO:  
BANCO: .....1/BANCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: .....1389/TUPURANGA  
N. DA CONTA: .....  
TIPO DA CONTA: .....CONTA CORRENTE  
CPF/CNPJ: .....  
NOME: .....SILVEIRA RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA  
ID: .....701860A8 7380 400C-020C-7002BE1F5C0C

OUVIDORIA SICORR: 0800725006



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS</b>  <b>SETOR DE TRIBUTOS</b>  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b></p>	Número do RPS	Número da nota
	Data da emissão da nota	
	Data do fato gerador	
	Código de verificação	
		39
		04/07/2022 14:34:03
		04/07/2022 14:34:03
		GC350N5BH

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA RENATA PETRI.  
 Nome/Razão social: CLINICA RENATA PETRI LTDA  
 CPF/CNPJ: 40.448.848/0001-60 Inscrição municipal: 704  
 Endereço: R. DO SAC. 110, Número: 9N Barra, CAMPESTRE, CEP: 88413-000  
 Complemento: KM 10  
 Município: Vidal Ramos UF: SC  
 E-mail: renatapetri@unesc.net Site:  
 Inscrição estadual: Inafone: (48) 90440-5038  
 Celular: (48) 90440-5038

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: FUMRUSC  
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
 CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-16 Inscrição municipal:  
 Número: s/n CEP: 88430-000 Inscrição estadual:  
 Complemento:  
 Município: Petrolândia UF: SC  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	R taxa de cálculo (%)	ISS
Pagamento referente ao mês 06/2022 prestado ao hospital de Petrolândia no pronto atendimento no valor total de R\$ 6.000,00 prestado pela Dra Renata Petri.	120,0000	50,0000	6.000,0000	11 000,00x2,17 =	130,20

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	6.000,00				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	C&LL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.000,00</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	6.000,00	130,20

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Intribulação no município  
 Situação tributada de ICMS no Estado



Verificar autenticidade

145/0001-09 - Pix  
 .80 (2,11%) , com base na l m

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO CECOR  
 35/07/2022 - DURVALDANTE - 14:18:40  
 LE 150

URJOM DE FERRAZ  
 COOP: 3834 - FIC: 3 - SÉRIOS ALTO VALE  
 TERMINAL: 02 - TESOURERO  
 OPERATOR: LEONARDO 3634\_06

TERCAZAR: 87416 - REC. TED  
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: DEBITO/CREDITO  
 DA APLICAÇÃO: 00125  
 VALOR: 6.000,00  
 ETIQUETA: CREDITO EM CONTA  
 DIFERENTE  
 VALOR DO RECEBENTE:  
 DATA: 12/01/97  
 EMITE: FUNDAÇÃO MEDICA SOCIAL RURAL SANTA CATARINA  
 Nº: 88306518800116  
 Nº/CPF: 88306518800116  
 Nº DO FAVORECIDO:  
 Nº: 249800 DO BRASIL S.A  
 SENCIA: 27% VITAL RAMOS  
 DA CONTA: 00104 CONTEME  
 Nº DA CONTA: 00104 CONTEME  
 Nº/CPF: 00104 CONTEME  
 Nº: 4042025-2389-400-4900-20508133440

00010001A SICUB: 26397259030

**VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

CNPJ: 45.862.212/0001-16  
 RUA Governador Celso Ramos, 470 - ANEXO HOSPITAL  
 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: ITUPORANGA - SC  
 Celular: (41) 99085855  
 Email: JODILSONVELOSO.MF@GMAIL.COM  
 Insc. Municipal: 6235

Número da NFS-e  
**10**Situação  
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autoridade

**0101070007705874**

Data Emissão

**24/08/2022**

Hora Emissão

**13:40:31****TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

**FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA**

Razão Social

**FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA**

CPF/CNPJ

**03.389.551/0001-16**

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.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSI
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>7.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do serviço:**

Atendimentos em 07 2022

Base de Cálculo	Valor ISSON	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
<b>7.200,00</b>	<b>144,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.200,00</b>
<b>IR 0,00</b>	<b>INSS 0,00</b>	<b>CSLL 0,00</b>	<b>COPINS 0,00</b>	<b>PIS 0,00</b>

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/04

**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Legenda do local da prestação do serviço

**8167 - ITUPORANGA - SC**

Outras informações:

**TI - Tributada Integralmente.****(403) Serviço Tributado no município do prestador.**

SISBR-SISTEMA DE INSCRIÇÃO DO SIMPLES  
 85/27/2022 - COMPTEINTE - 14:43:20  
 DE TED

ORDEM DE PAGAMENTO

CODIC: 3034 - PAC: 6 - SIO06 ALTO VALE  
 TERMINAL: 036 - RECLFEIRO  
 USUARIO: LEONARDOSSR SC\_06

OPERACAO: 07/16 - REC. TED  
 NATUREZA DA OPERACAO: MBLIMCREDITO  
 N. DA AUTENTICACAO: 00187  
 VALOR: 7.200,00  
 FINALIDADE: CREDITO EM DINHA  
 TITULARIDADE: DIFERENTE  
 CADOS DO REMETENTE:  
 CONTRA: 128197  
 CLIENTE-FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR  
 INA  
 CPF/CNPJ: 6308551080116  
 CADOS DO FAVORECIDO:  
 BANCO: 13670NF MAC CNF CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 212/PAC ITUPORANGA  
 N. DA CONTA:  
 TIPO DA CONTA: CONTA CORRENTE  
 CPF/CNPJ: [REDACTED]  
 NOME: VELOSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 ID: 72406140-616F-403-43FA F0073E0843F

NUMERO DA NOTA FISCAL: 8580750000

12.  
 incl.  
 ), Municipais R\$ 149,76 (2.0800%), com

ira FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.