

 <b>MUNICIPIO DE SALTINHO</b>	Número do RPS	Número da nota 86
	Data da emissão da nota 11/12/2020 10:38:34	
	Data do fato gerador 11/12/2020 10:38:34	
	Código de verificação GYTLMBP6J	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: F & M SERVIÇOS PROFISSIONAIS LTDA - ME  
 CPF/CNPJ: 10.544.231/0001-10      Inscrição municipal:  
 Endereço: R ERICA PFEIFER Bairro: Centro CEP: 89981-000  
 Complemento:  
 Município: Saltinho      UF: SC  
 E-mail: patricia@exatamodelo.com.br      Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 3365-3546  
 Celular: (49) 98825-4773

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO  
 Nome/Razão social: INSTITUTO SANTÉ  
 CPF/CNPJ: 08.776.971/0003-00      Inscrição municipal:  
 Endereço: RUA SAO CRISTOVAO, Número: 335 Bairro: SAO GOTARDO CEP: 89900-000  
 Complemento:  
 Município: São Miguel do Oeste      UF: SC  
 E-mail: contabilidade@hrtgb.org      Telefone:  
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE MÊS DE NOVEMBRO DE 2020 SERVIÇOS PRESTADOS PELA SÓCIA PROPRIETÁRIA DA EMPRESA, CONFORME CONTRATO ASSINADO PELAS PARTES.	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x5,00 =	240,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.504,80								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 4.800,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.504,80</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	4.800,00	240,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São Miguel do Oeste

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,28 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**CERTIFICO** que o **MATERIAL** constante  
 deste documento foi **RECEBIDO** e aceito.  
 Em 11/12/2020  
 Assinatura Jandaelis  
 INSTITUTO SANTÉ  
 HOSP. REG. TEREZINHA G. BASSO  
 Contadora  
 CRC SC-032631/O-7

Clinica	Nome	Especialidade	Valor sobreaviso	Horas/Plantões	Produção PS	Baús	Produção Internado	Int./Cir./A va	Prod. Ambulatório	Cons. Amb.	Ret 01	Ret. Amb.	Plantão UTI	+/- Outros Valores	Descrição	TOTAL	(-) Impostos	(=) Valor Líquido NF
CLINICA: F & M Serviços Profissionais Ltda**CNPJ: 10.544.231/0001-10 Flavia Barcelos flabarce@yahoo.com.br>fiscal@exatamodelo.com.br o.com.br/patricia@exatamodelo.com.br Banco: 001 Agência: 5384-8 Conta: 5337-6	FLAVIA BARCELOS MARTINS	Pronto Socorro													Gratificação Diretor Clínico	4.800,00	295,20	4.504,80
	VALOR BRUTO NF												4.800,00			4.800,00		

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:42:28  
059900599 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO SANTE

AGENCIA: 0599-1 CONTA: 48.576-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2020

NR. DOCUMENTO 555.384.000.005.337

VALOR TOTAL 4.504,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F M SERVICOS PROFISSIONAI

AGENCIA: 5384-8 CONTA: 5.337-6

NR. DOCUMENTO 550.599.000.048.576

=====

NR.AUTENTICACAO C.73C.424.C8B.A19.30E