



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF\_e SÉRIE ÚNICA

Número do RPS

Número da nota

430

Data da emissão da nota

11/12/2020 10:22:33

Data do fato gerador

11/12/2020 10:22:33

Código de verificação

YTNN9ZTLD

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: NEFRON SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

CPF/CNPJ: 23.476.189/0001-99 Inscrição municipal: 13384

Endereço: R CHUI Número: 273 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000

Complemento: SALA 102

Município: São Miguel do Oeste

UF: SC

E-mail: nefronsmo@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3622-4565

Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Nome/Razão social: INSTITUTO SANTE

CPF/CNPJ: 08.776.971/0003-00

Inscrição municipal: 13448

Inscrição estadual:

Endereço: SAO CRISTOVAO Número: 335 Bairro: SAO GOTARDO CEP: 89900-000

Complemento:

Município: São Miguel do Oeste

UF: SC

E-mail: contabilidade@hrtgb.org

Telefone: (49) 3631-1800

Celular: (49) 3631-1818

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos de Nefrologia referente ao mês de Novembro de 2020.	11.400,0000	1,0000	11.400,0000	x =	
Plantão UTI 11.400, 00. Serviços prestados pelo sócio proprietário conforme entre as partes.					

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.400,00								

## 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\$ 11.400,00		Valor líquido = R\$ 11.400,00			

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		

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.533,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 240,54 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO que o	MATERIAL	constante
deste documento foi	RECEBIDO	e aceito.
	PRESTADO	
Em 14/12/2020		
	Assinado	
	Contadora	
	CRC SC-032631/O-7	

Clinica	Nome	Especialidade	Valor sobrevisto	Horas/Plantões	Produção PS	Baús	Produção Internado	Int./Cir./A va	Prod. Ambulatório	Cons. Amb.	Ret 01	Ret 02	Plantão UTI	+/- Outros Valores	Descrição	TOTAL	(-) Impostos	(=) Valor Líquido NF
CLINICA: Nefron Serviços Médicos LTDA **CNPJ: 23.476.189/0001-99 nefronsmo@hotmail.com Banco: 136 Agência: 1603-9 Conta: 12.228-2	KATIA ROSANE TEIXEIRA BUGS	Nefrologista											11.400,00		Gratificação Diretor Clínico	11.400,00	-	11.400,00
															Comissão de Transplante			
															Comissão de Óbitos			
		Oncologia													Direção Técnica			
	VALOR BRUTO NF		-		-		-		-				11.400,00	-		11.400,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.00.09  
0599100599 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO SANTE

AGENCIA: 0599-1 CONTA: 48.576-4

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : INSTITUTO SANTE

BANCO: 136 - UNICRED

AGENCIA: 1603-9 - PAC SAO MIGUEL D'OESTE

CONTA: 12.226-2

FAVORECIDO: NEFRON SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 23.476.189/0001-99

VALOR: R\$ 11.400,00

DEBITO EM: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121549

AUTENTICACAO SISBB: 9.B23.719.624.B17.04D