



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

1505

Data da emissão da nota

14/12/2020 10:07:13

Data do fato gerador

14/12/2020 10:07:13

Código de verificação

BRQKSMSNM

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA INTEGRADA SKIN CENTER S/S LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.868.064/0001-37 Inscrição municipal: 12733

Telefone: (49) 3622-7467

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

Complemento: SALA 304

Celular: (49) 99182-7467

Município: São Miguel do Oeste

UF: SC

E-mail:

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO

Nome/Razão social: INSTITUTO SANTÉ

CPF/CNPJ: 08.776.971/0003-00

Inscrição municipal: 13448

Inscrição estadual:

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: (49) 3631-1800

Celular: (49) 98874-2951

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTAO UTI REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO 2020 SERVIÇO PRESTADO PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO CONFORMA CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,50 =	60,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.252,40								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.400,00		Valor líquido = R\$ 2.252,40			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	60,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 322,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,92 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito. PRESTADO

Em 14/12/2020

Assinatura

INSTITUTO SANTÉ  
 HOSP. REG. TEREZINHA G. BASSO  
 Contadora  
 CRC 350/2020-0

Clinica	Nome	Especialidade	Valor sobreaviso	Horas/Plantões	Produção PS	Baús	Produção Internado	Int./Ch./A va	Prod. Ambulatório	Cons. Amb.	Ret 01	Ret 02	Plantão UTI	+/- Outros Valores	Descrição	TOTAL	(-) Impostos	(=) Valor Líquido NF
CLÍNICA INTEGRADA SKIN CENTER S/S LTDA - CNPJ 19.868.064.0001-37 Caroline Basso carol_basso@hotmail.com Banco: 136 Agência: 1603 Conta: 211309-0	MARCIO AUGUSTO CHINAZZO	Cardiologia		0		0		0		0	0	0	2.400,00		Gratificação Diretor Clínico	2.400,00	147,60	2.252,40
	VALOR BRUTO NF												2.400,00			2.400,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.00.07  
0599100599 SEGUNDA VIA 0026  
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: 211.309-0

FAVORECIDO: CLINICA INTEGRADA SKIN CENTER S/S L  
CPF/CNPJ: 19.868.064/0001-37  
VALOR: R\$ 2.252,40  
DEBITO EM: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121509  
AUTENTICACAO SISBB: 3.DCC.88A.E7B.31F.EBB