 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 388
	Data da emissão da nota 10/12/2020 16:57:05	
	Data do fato gerador 10/12/2020 16:57:05	
	Código de verificação CPTKS3BDV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CATARINA GASTROCLINICA E CENTRO DE ESPECIALIDADES
 Nome/Razão social: CAMPELLO, PFEIFER E DREHER SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 13.571.950/0001-18 Inscrição municipal: 11496
 Endereço: R CHUI Número: 191 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000
 Complemento: SALA 06
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: ademirsuporte@smo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3621-3419
 Celular: (49) 9158-1279

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO
 Nome/Razão social: INSTITUTO SANTE
 CPF/CNPJ: 08.776.971/0003-00 Inscrição municipal:
 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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PLANTÃO UTI R\$ 1.200,00, CONFORME CONTRATO FIRMADO ENTRE AS PARTES. OS SERVIÇOS SÃO REALIZADOS PELOS SÓCIOS PROPRIETÁRIOS.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x4,00 =	48,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.126,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.126,20			

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	1.200,00	48,00

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


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 25,32 (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.
 Em 14/12/2020
 Assinatura
 INSTITUTO SANTE
 HOSP. REG. TEREZINHA G. BASSO
 Jandaelis dos Santos
 CRC SC 834031/O-7

Clinica	Nome	Especialidade	Valor sobreaviso	Horas/Plantões	Produção PS	Baús	Produção Internado	Int./Cir./A va	Produção Ambulatório	Cons. Amb.	Ret 01	Ret 02	Plantão UTI	+/- Outros Valores	Descrição	TOTAL	(-) Impostos	(=) Valor Líquido NF
CLÍNICA: CAMPELLO,PFEIFER E DREHER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** CNPJ: 13.571.950/0001-18 contabili1@orsocontabilidade.com.br Banco: 136 Agência: 1003-9 Conta: 125384-0	DEBORA AFONSO CAMPELLO	Gastro	-	0	-	0	-	0	-				1.200,00	-	Gratificação Diretor Clínico	1.200,00	73,80	1.126,20
														-	Comissão de Óbito			
		Oncologia						0						-	Biópsia Hepática			
															Endo/Colono			
	LUIZ FELIPE MACHADO PFEIFER	Cirurgia Geral									1				Gratificação Diretor Clínico	-		
		Gastro													Endo/Colono			
	GUSTAVO ROBERTO SIMM DREHER	Gastro													Gratificação Diretor Clínico	-		
															Endo/Colono			
	VALOR BRUTO NF			-		-		-		-				1.200,00	-			

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 16/12/2020	Número do RPS	Número da nota 388
	Data da emissão da nota 10/12/2020 16:57:05	
	Data do fato gerador 10/12/2020 16:57:05	
	Código de verificação CPTKS3BDV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CATARINA GASTROCLINICA E CENTRO DE ESPECIALIDADES
 Nome/Razão social: CAMPELLO, PFEIFER E DREHER SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 13.571.950/0001-18 Inscrição municipal: 11496
 Endereço: R CHUI Número: 191 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000
 Complemento: SALA 06
 Município: São Miguel do Oeste UF: SC
 E-mail: ademirsuporte@smo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3621-3419
 Celular: (49) 9158-1279

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO
 Nome/Razão social: INSTITUTO SANTE
 CPF/CNPJ: 08.776.971/0003-00 Inscrição municipal:
 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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PLANTÃO UTI REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2020 R\$ 1.200,00, CONFORME CONTRATO FIRMADO ENTRE AS PARTES. OS SERVIÇOS SÃO REALIZADOS PELOS SÓCIOS PROPRIETÁRIOS.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x4,00 =	48,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.126,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.126,20			

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	1.200,00	48,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 25,32 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.00.07
0599100599 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO SANTE

AGENCIA: 0599-1 CONTA: 48.576-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO SANTE

BANCO: 136 - UNICRED

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

CONTA: 125.384-0

FAVORECIDO: CAMPELLO, PFEIFER E DREHER SERVICOS

CPF/CNPJ: 13.571.950/0001-18

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 15/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121511

AUTENTICACAO SISBB: 3.C67.63C.63E.6D3.9DD