



PM DE SIDROLANDIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
164
Código de Verificação de Autenticidade
2ECGQRH5P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 15:08:57
Chave de Acesso
688441WAXQT4NIROGBJG2Z7GF2NC17FB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SIDROLANDIA-MS	Local da Prestação SIDROLANDIA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.6.86.78:5659/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.788.902/0001-16		21470	000101063	ELCIO MEDCAMPOS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA Rua Espirito Santo, SN			VILA TERERÉ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
79170-000	SIDROLANDIA-MS			

ADADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78			ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Quinze de Novembro, 854			Centro
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DIREÇÃO ,MATERNIDADE JANEIRO/2023	10.000,00	R\$ 10.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,3843%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 338,43	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
 ELCIO MEDCAMPOS SERVIÇOS
 BANCO CAIXA
 AG: 0017
 OPERAÇÃO: 003
 CONTA CORRENTE: 3744-0

RECEBI(EMOS) DE **ELCIO MEDCAMPOS SERVIÇOS MEDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ECGQRH5P**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

09/03/2023 13:05:55

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 17 CENTRO CAMPO GRANDE
Conta corrente (com DV) 37440
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.788.902/0001-16
Nome favorecido ELCIO MEDCAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.931
Valor 5.000,00
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 38C14B0CC93F49FB



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CORUMBA-MS

Local da Prestação
CORUMBA - MS

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
01/03/2022

Optante Simples Nacional
1 - Sim

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

Número da NFS-e
94
Código de Verificação de Autenticidade
50LSKDOIA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 15:44:34
Chave de Acesso
121889911AUIRDVZA0X8TZBAE27PZTF8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
/, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
32.844.233/0001-67

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
002461600

Cadastro

Nome/Razão Social
E L PACHECO

Logradouro

RUA AMÉRICA, 1062

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

Cidade

79301-060

CORUMBA-MS

Telefone

(67)3231-3353

E-mail

esc.contabilex@hotmail.com

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
03.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
238500

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Logradouro

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

79330-000

CORUMBA - MS

Cod. IBGE

Telefone

5003207

67 32348912

E-mail

contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição
1,00	UN	1º NFSE: REF.DIRETOR TÉCNICO JANEIRO/2023 - VALOR TOTAL: R\$ 10.000,00

Vir. Unitário

10.000,00

Total

R\$ 10.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços

R\$ 10.000,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 10.000,00

Alíquota
2,8157%

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE
8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Total do ISS
R\$ 281,57

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$400,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE E L PACHECO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 94 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 50LSKDOIA.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333091245951008050
09/03/2023 13:06:22

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

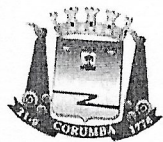
Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 188 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 141879
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.844.233/0001-67
Nome favorecido E L PACHECO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.932
Valor 5.000,00
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E4E590A0F5001F90



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

125

Código de Verificação de Autenticidade

ZXHAKVO0W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2023 às 11:02:08

Chave de Acesso

121886742LFW0XVTYTAB0J5UBEMAEZ4G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CORUMBA-MS

Local da Prestação
CORUMBA - MS

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

01/03/2023

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

36.545.278/0001-91

RG/Inscrição Estadual

002488800

Inscrição Municipal

001011700

Cadastro

Nome/Razão Social
VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA

Logradouro

RUA 7 DE SETEMBRO, 882

Complemento

Bairro

CEP

79330-030

Cidade

CORUMBA-MS

Telefone

CENTRO

E-mail

ADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

03.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Logradouro

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

Complemento

Bairro

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

79330-000

CORUMBA - MS

Cod. IBGE

5003207

Telefone

67 32348912

E-mail

contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CHEFIA DO CENTRO CIRURGICO JANEIRO/202	2.500,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 2.500,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.500,00

Total do ISS

R\$ 50,25

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS

R\$ 0,00

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 125 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZXHAKVO0W.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333091245951008053
09/03/2023 13:07:04

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 94173
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.545.278/0001-91
Nome favorecido VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.933
Valor 1.250,00
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4FC5705E08374121



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
316
 Código de Verificação de Autenticidade
KS03AGMPV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 18:04:28
 Chave de Acesso
 121879260M0IHSDMNN5SPGMT4XNY61PB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 28/02/2023
		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
 e, menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
30.257.413/0001-17
 RG/Inscrição Estadual
002445200
 Inscrição Municipal
001005490
 Cadastro
LAUTHER DA SILVA SERRA
 Nome/Razão Social
UNIVERSITÁRIO
 Logradouro
RUA AQUIDAUANA, 14
 Complemento
UNIVERSITÁRIO
 Bairro
UNIVERSITÁRIO
 CEP
79304-160
 Cidade
CORUMBA-MS
 Telefone
(67)3231-4117
 E-mail

ADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
03.381.498/0001-78
 RG/Inscrição Estadual
238500
 Inscrição Municipal
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
 Nome/Razão Social
 Logradouro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854
 Complemento
CENTRO
 Bairro
CENTRO
 CEP/Cod.Postal
79330-000
 Cidade/País
CORUMBA - MS
 Cod. IBGE
5003207
 Telefone
67 32348912
 E-mail
contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO CHEFIA DA CLINICA MEDICA PRESENCIAL MÊS JANEIRO/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03

				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
5,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 125,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,00%) R\$100,00

Dados Bancários:
 Cooperativa Sicoob Unique Br
 Banco 756
 Agência 4620
 C 130057-1

RECEBI(EMOS) DE **LAUTHER DA SILVA SERRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **316** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KS03AGMPV**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333091245951008056
09/03/2023 13:07:40

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

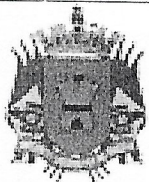
Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300571
Conta Pagamento 0000
CNPJ 30.257.413/0001-17
Nome favorecido LAUTHER DA SILVA SERRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.934
Valor 1.250,00
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FBFE48C129179040



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
438



Data e Hora da Emissão	01/03/2023 10:48:02	Competência	1/3/2023	Código de Verificação	Z0UM22JMN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	19.919.072/0001-65	Inscrição Municipal	28329	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	. AL. DAS PALMEIRAS ,100 - CONDOMINIO PORTAL DE CEP: 13301-670				
Complemento:	LOTE 3	Telefone:	(11)3243-2497	e-mail:	COMERCIAL@BELAVISTACONTABILIDADE.COM.BR

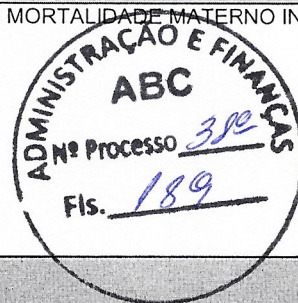
Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA				
NPJ/CPF	03.381.498/0001-78	Inscrição Municipal		Município	CORUMBA - MS
Endereço e CEP	RUA XV DE NOVEMBRO ,854 - CENTRO CEP: 79321-600				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO DR GLADSTONE CEZAR MEDINA SIQUEIRA REF A COMISSÃO MORTALIDADE MATERNO INFANTIL JANEIRO/2023

MR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO SANTANDER
C: 0168
C: 13001863-3



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	22,75	COFINS	105,00	IR(R\$)	52,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	35,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

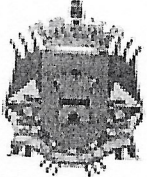
Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	215,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.284,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	70,00
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
437



Data e Hora da Emissão	01/03/2023 08:40:16	Competência	1/3/2023	Código de Verificação	Y42LCMNQV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	19.919.072/0001-65	Inscrição Municipal	28329	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	. AL. DAS PALMEIRAS ,100 - CONDOMINIO PORTAL DE CEP: 13301-670				
Complemento:	LOTE 3	Telefone:	(11)3243-2497	e-mail:	COMERCIAL@BELAVISTACONTABILIDADE.COM.B

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA				
NPJ/CPF	03.381.498/0001-78	Inscrição Municipal		Município	CORUMBA - MS
Endereço e CEP	RUA XV DE NOVEMBRO ,854 - CENTRO CEP: 79321-600				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

ESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO DR GLADSTONE CEZAR MEDINA SIQUEIRA REF A CHEFIA PEDIATRIA JANEIRO/2023

MR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Banco SANTANDER
Cidade: 0168
Telefone: 13001863-3



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	16,25	COFINS	75,00	IR(R\$)	37,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	25,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	Outras Retenções	Valor dos Serviços R\$
2.500,00	Natureza Operação	2.500,00
) Desconto Incondicionado	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
) Desconto Condicionado	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
) Retenções Federais	0-Nenhum	Base de Cálculo
153,75		2.500,00
Outras Retenções	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %
) ISS Retido	2 - Não	2,00
0,00		ISS a reter:
) Valor Líquido R\$	Incentivador Cultura	() Sim (X) Não
2.346,25	2-Não	(=) Valor do ISS: R\$
		50,00

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333091245951008059
09/03/2023 13:08:55

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 168 PORTO FELIZ
Conta corrente (com DV) 130018633
Conta Pagamento 0000
CNPJ 19.919.072/0001-65
Nome favorecido M. M. R. - SERVICOS MEDICOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.935
Valor 2.815,00
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B2425041D77FBB3B



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000202

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
MATRÍCULA (CNPJ OU CEI): 03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS RADIOLOGIA JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 3549.00

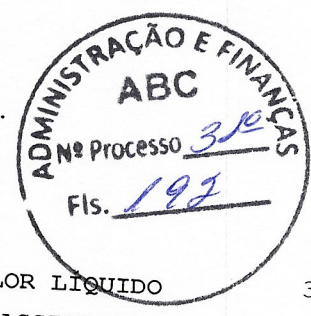
*TRES MIL QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
4.550,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	10998940140	
CPF.....:	002.606.571-15	
.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.550,00
02		0,00
	SOMA	4.550,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.001,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.549,00



ASSINATURA
NOME COMPLETO
BENEDITO GATTASS CONCEIÇÃO ORRO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000202

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA
MATRÍCULA (CNPJ OU CEI): 03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS RADIOLOGIA JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 3549.00

*TRES MIL QUINHENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
4.550,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	10998940140	
CPF.....:	002.606.571-15	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	4.550,00
02		0,00
	SOMA	4.550,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.001,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.549,00

ASSINATURA
NOME COMPLETO
BENEDITO GATTASS CONCEIÇÃO ORRO



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333091245951008063
09/03/2023 13:10:55

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 184446
Conta Pagamento 0000
CPF 002.606.571-15
Nome favorecido BENEDITO GATTASS CONCEICAO ORRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.936
Valor 1.774,50
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3D2938E5B94F85FD



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000125

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 MATERNIDADE , a importância de R\$ 6778.75

*SEIS MIL SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS***

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
9.350,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	445.421.511-15	
RG.....:	271646	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -MS		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Corumbá	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	9.350,00
02		0,00
	SOMA	9.350,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	571,25
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	6.778,75



ASSINATURA

NOME COMPLETO
CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000125

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)
03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 MATERNIDADE , a importância de R\$ 6778.75

*SEIS MIL SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS***

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
9.350,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	445.421.511-15	
RG.....:	271646	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -MS		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Corumbá	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	9.350,00
02		0,00
	SOMA	9.350,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	2.571,25
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	6.778,75

ASSINATURA

NOME COMPLETO
CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336091308985196017
09/03/2023 13:18:51

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 18 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 304600
Conta Pagamento 0000
CPF 445.421.511-15
Nome favorecido CARLOS CAMPOS DE FIGUEIREDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.937
Valor 3.389,38
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9DDBE22D3361443D



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000018

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS BUCO-MAXILO JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 4350.00

*QUATRO MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	709.593.151-87	
R.G.....:	1116764	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSPMS-MS		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.000,00
02		0,00
	SOMA	6.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.650,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	4.350,00



ASSINATURA

NOME COMPLETO

FABIO LOPES MANDU

0001/0328

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000018

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS BUCO-MAXILO JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 4350.00

*QUATRO MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	709.593.151-87	
RG.....:	1116764	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSPMS-MS		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.000,00
02		0,00
	SOMA	6.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.650,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	4.350,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

FABIO LOPES MANDU



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G336091308985196020
09/03/2023 13:20:27

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 367281
Conta Pagamento 0000
CPF 709.593.151-87
Nome favorecido FABIO LOPES MANDU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.938
Valor 2.175,00
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C797F6C2FDC22EF2



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000019

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ODONTOLOGIA JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2975.00

*DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	005.505.041-76	
.....:	001128005	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSPMS-		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.500,00
02		0,00
	SOMA	3.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	525,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.975,00



ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCEL XAVIER RIBEIRO

0001/0327

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000019

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ODONTOLOGIA JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2975.00

*DOIS MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.500,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	005.505.041-76	
RG.....:	001128005	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSPMS-		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.500,00
02		0,00
	SOMA	3.500,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	525,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.975,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MARCEL XAVIER RIBEIRO



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332091618576562016
09/03/2023 16:27:12

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 96 CORUMBA MS
Conta corrente (com DV) 310370
Conta Pagamento 0000
CPF 005.505.041-76
Nome favorecido MARCEL XAVIER RIBEIRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.939
Valor 1.487,50
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F51BA7D01037CF5



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

618

Código de Verificação de Autenticidade

ZOHPSFBTU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 16:37:22

Chave de Acesso

12187665Z3OICXIZ2CP3I6S15FVV8IKE

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

CORUMBA-MS

Local da Prestação

CORUMBA - MS

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

28/02/2023

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

28.703.673/0001-27

RG/Inscrição Estadual

002417600

Inscrição Municipal

001004120

Cadastro

Nome/Razão Social

BRESCIANINI E OTSUKA LTDA

Logradouro

RUA AMÉRICA, 1556

Complemento

SALA 05

Bairro

CENTRO

CEP

79301-060

Cidade

CORUMBA-MS

Telefone

(67)3231-3778

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

C. IPJ/Documento

03.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Logradouro

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

79330-000

Cidade/País

CORUMBA - MS

Cod. IBGE

5003207

Telefone

67 32348912

E-mail

contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA JANEIRO/2023- VALOR TOTAL: R\$ 2.912,00	2.912,00	R\$ 2.912,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota

5,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 2.912,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.912,00

Total do ISS

R\$ 145,60

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.912,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA - 3109

CONTANTA - 13001515-9

RECEBI(EMOS) DE BRESCIANINI E OTSUKA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 618 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZOHPSFBTU.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332091618576562019
09/03/2023 16:28:39

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3109 CORUMBA
Conta corrente (com DV) 130015159
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.703.673/0001-27
Nome favorecido BRESCIANINI E OTSUKA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.940
Valor 1.456,00
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0314A4C520C382FA



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
311Código de Verificação de Autenticidade
81SUMGXWNData e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:41:03Chave de Acesso
12187679FDFAEMTC4A4ECCUX3EH86WJWPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 28/02/2023
Tipo ISS		03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.898.031/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002460200	Cadastro 001007535	Nome/Razão Social GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 353	CEP 79330-030	Cidade CORUMBA-MS	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail gannegustavo@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Ci 03.381.498/0001-78	PJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 238500	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
				Bairro CENTRO
				E-mail taniang66@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA JANEIRO/2023.	3.750,00	R\$ 3.750,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.750,00	Total do ISS R\$ 187,50	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.750,00 x 0,65%) R\$ 24,38	COFINS (3.750,00 x 3,00%) R\$ 112,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.750,00 x 1,50%) R\$ 56,25	CSLL (3.750,00 x 1,00%) R\$ 37,50	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.519,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$424,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$187,50

Informações Complementares

dr. GUSTAVO DE OLIVEIRA GANNE
Banco: SICCOB - 756
Agência: 4620
CC: 130165-9

RECEBI(EMOS) DE GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 311 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 81SUMGXWN.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332091618576562022
09/03/2023 16:29:25

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

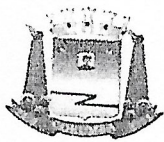
Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1301659
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.898.031/0001-06
Nome favorecido GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.941
Valor 1.759,69
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7B30E86FEA0E49C0



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
761

Código de Verificação de Autenticidade
IC4XI24YA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:41:06

Chave de Acesso
12187680Q1VOV3AL3K39NLF6WMG4VAW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>, menu consultas e informe os dados da NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS
CORUMBA-MS
Local da Prestação
CORUMBA - MS

Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência

Optante Simples Nacional
1 - Sim
Incentivo Fiscal
2 - Não
Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
Tipo ISS
28/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
28.961.604/0001-13
RG/Inscrição Estadual
002422500
Inscrição Municipal
001004301
Cadastro
001004301
Nome/Razão Social
GUERRA & FERREIRA LTDA - ME
Logradouro
RUA 7 DE SETEMBRO, 709
Complemento

Bairro
CENTRO
CEP
79330-030
Cidade
CORUMBA-MS
Telefone
0032310447
E-mail
ferreira_caco@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
03.381.498/0001-78
RG/Inscrição Estadual
238500
Inscrição Municipal
238500
Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP/Cod.Postal
79330-000
Cidade/País
CORUMBA - MS
Cod. IBGE
5003207
Telefone
67 32348912
E-mail
contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	T
1,00	UN	*NFSE: REF. AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA JANEIRO/2023- VALOR TOTAL: R\$ 5.075,00 BANCO:756 AGENCIA:4620 CORRENTE:130.022-9	5.075,00	R\$ 5.075



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil
04.01	2,17%	0000040000001		Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 5.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.075,00	R\$ 110,13
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.075,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$676,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$110,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GUERRA & FERREIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 761 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IC4XI24YA.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332091618576562025
09/03/2023 16:30:28

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4620 UNIPRIME CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 1300229
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.961.604/0001-13
Nome favorecido GUERRA E FERREIRA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.942
Valor 2.537,50
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5DE22FDBD22E9C89



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
124

Código de Verificação de Autenticidade
HE9RATDSL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2023 às 11:00:20

Chave de Acesso

12188670OAXWFR5RCW7SUT3GETS6BNC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.545.278/0001-91		002488800	001011700	VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA 7 DE SETEMBRO, 882				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
79330-030	CORUMBA-MS			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro			Complemento
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	67 32348912
			E-mail
			contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA JANEIRO/2023-	5.075,00	R\$ 5.075,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
C 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
medicina e biomedicina		2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 5.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.075,00	R\$ 102,01	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

S	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.075,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HE9RATDSL.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G332091618576562028
09/03/2023 16:31:00

Debitado

Agência 14-0
Conta corrente 76219-9 ASSOCIACAO B CORUMBA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 911 SICREDI U.F.M.S.
Conta corrente (com DV) 94173
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.545.278/0001-91
Nome favorecido VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATORIAL LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.943
Valor 2.537,50
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2D013AAE818B3686



Transação efetuada com sucesso por: JF894160 MILTON CARLOS DE MELO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
WKYVG9AD5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 14:21:51
Chave de Acesso
121888765CJLA5TKPP7YN2M6UOGIA0AQ

Para certificação da autenticidade acesse <http://nfs.e.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS	Local da Prestação CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.537.860/0001-58	RG/Inscrição Estadual 002594200	Inscrição Municipal 001023719	Cadastro	Nome/Razão Social SARAHMED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA GENERAL OSORIO, 990	Complemento	Bairro AEROPORTO		
CEP 79320-100	Cidade CORUMBA-MS	Telefone	E-mail hugocristao01@gmail.com	

FORNADOR DE SERVIÇOS

CFR/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 238500	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 01/2023 REF: TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE PACIENTE: VICTORIA SOARES REALIZADO EM 21/01/2023 CONTA PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER - 033 AG:3109 C/C: 01092120-8	1.500,00	R\$ 1.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

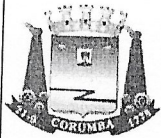
104
18
3972-4

RECEBI(EMOS) DE SARAHMED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WKYVG9AD5.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE CORUMBÁ****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO****CARTA CORREÇÃO Nº 1 ANEXADA EM 07/03/2023 13:08**

Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade
WKYVG9AD5Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 14:21:51**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.537.860/0001-58			001023719	SARAHMED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA GENERAL OSORIO, 990				AEROPORTO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
79320-100	CORUMBA-MS			hugocristao01@gmail.com

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
03.381.498/0001-78		238500	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ	
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854				CENTRO
Cod. Postal	Cidade	Telefone		E-mail
7. 00	CORUMBA-MS	(67) 3234-8912		contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

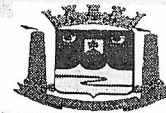
Condição de Uso**Correções**

DADOS CORRETOS PARA DEPOSITO:

Baixa Econômica
Ag: 0018
C/c: 003 000039724



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ - ABC
CNPJ Nº 03.381.498/0001-78
CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA – CTI's 1 E 2



Comunicação Interna nº 04/2023

Corumbá, 23 de janeiro de 2023.

De: Eduardo Alves Ribeiro – Coordenador do Núcleo Interno de Regulação da ABC

Para: Aristides Nunes da Silva Filho – Diretor Administrativo da ABC

Assunto: Pagamento de Transporte

Cumprimentando-o cordialmente, venho por meio desta solicitar o pagamento de transporte da paciente Victoria Soares, realizado pelo Dr. Hugo Ricardo Rodrigues Vargas, CRM/MS 13016, no dia 21 de janeiro de 2023, fazendo jus então a importância de R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais).

Sem mais, certo de contarmos com vossa compreensão, aproveito a oportunidade para elevar estimas e colocamo-nos à disposição para sanar ulteriores e eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

EDUARDO ALVES
RIBEIRO:
71100989153

Assinado digitalmente por EDUARDO ALVES RIBEIRO:
71100989153
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SCLUTI Multipla v5,
OU=1678989700120, OU=Videoconferencia, OU=Certificado
PF A1, CN=EDUARDO ALVES RIBEIRO.71100989153
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-01-23 09:57:06
Foxit Reader Versão: 9.7.1

Dr. Eduardo Alves Ribeiro
Coordenador do Núcleo Interno de Regulação da ABC
Portaria nº13 de 19/05/2021
CRM/MS 6835



Aristides Nunes da Silva Filho
Diretor Administrativo e Financeiro
RA MS 4380 - Portaria Nº 11, 12/05/22
Associação Beneficente de Corumbá

Aristides Nunes da Silva Filho
23/01/2023.