

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000007

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 CTI GERAL, 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.....:	030.411.141-43	
.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
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



VALOR LÍQUIDO

4.350,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR

0001/0654

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000007

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 CTI GERAL, 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.....:	030.411.141-43	
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.:	-	
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

CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000008

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PRESENCIAL JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2890.00

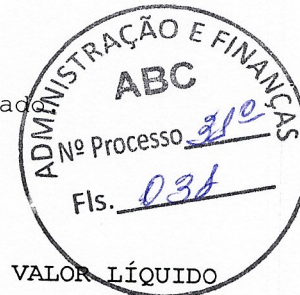
*DOIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.400,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....: 030.411.141-43		
.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Corumbá		
DATA.....: 01/03/2023		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.400,00
02		0,00
	SOMA	3.400,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	510,00
04		0,00
05	INSS Segurado	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.890,00



ASSINATURA

NOME COMPLETO

CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000008

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

03.381.498/0001-78

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PRESENCIAL JANEIRO 2023 , a importância de R\$ 2890.00

*DOIS MIL OITOCENTOS E NOVENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.400,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....: 030.411.141-43		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Corumbá		
DATA.....: 01/03/2023		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.400,00
02		0,00
	SOMA	3.400,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	510,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	2.890,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

CESAR TADEU TERZI FERREIRA JUNIOR



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508016
09/03/2023 17:03:36

Debitado

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

Creditado

Nome CESAR TERZI F JUNIOR
Agência 14-0
Conta corrente 32468-X
Valor 3.620,00
Data Nesta data



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
5020

Código de Verificação de Autenticidade
IJTYQ2KKX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 17:51:06

Chave de Acesso

12187900GV4PGNFDJ7IZ7F5R5U66FQ6T

Criada em substituição à NFS-e 5019

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>
l, 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
1 - Sim

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

07.831.071/0001-85

RG/Inscrição Estadual

2060100

Inscrição Municipal

000222358

Cadastro

Nome/Razão Social
PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Logradouro

RUA AMÉRICA, 1556

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

79330-080

Cidade

CORUMBA-MS

Telefone

0032310799

E-mail

faturamento@prontoclin diagnosticos.com.br

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

03.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2289300

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE 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	REF. Plantão SOBREAVISO CLÍNICA DE ORTOPEDIA JANEIRO/2023 *06 Plantões Diurnos *06 Plantões Noturnos	10.800,00	R\$ 10.800,00
1,00	UN	REFERENTE AUXILIAR	4.666,66	R\$ 4.666,66



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código 116/2003: 04.03

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.466,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.466,66	R\$ 773,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Valor	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\$ 15.466,66

Informações Complementares

RAFAEL VINAGRE FARO
BANCOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 0014-0
CONTA CORRENTE 33868-0

RECEBI(EMOS) DE PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5020 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IJTYQ2KKX.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562060
09/03/2023 16:42:03

Debitado

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

Creditado

Nome PRONTOCLIN S S
Agência 14-0
Conta corrente 33868-0
Valor 7.733,33
Data Nesta data



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
5023

Código de Verificação de Autenticidade
PQRGEF62V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/03/2023 às 07:27:27

Chave de Acesso

12189548BBGVIIWWKPK39KPY0AARYX5A

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 02/03/2023
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 07.831.071/0001-85	RG/Inscrição Estadual 2060100	Inscrição Municipal 000222358	Cadastro 000222358	Nome/Razão Social PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro RUA AMÉRICA, 1556	Complemento ***	Bairro CENTRO	CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS
			Telefone 0032310799	E-mail faturamento@prontoclin diagnosticos.com.br

ADADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento 3.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual 2289300	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 9330-000
EP/Cod.Postal 9330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS CHEFIA/TRIB. CHEFE DA ORTOPEDIA MÊS JANEIRO/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 125,00
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 0014-0
CONTA CORRENTE 33868-0

RECEBI(EMOS) DE PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5023 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PQRGEF62V.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562076
09/03/2023 16:47:34

Debitado

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

Creditado

Nome PRONTOCLIN S S
Agência 14-0
Conta corrente 33868-0
Valor 1.250,00
Data Nesta data



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
5024
Código de Verificação de Autenticidade
KX1FUWXXO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2023 às 08:14:40
Chave de Acesso
12189669SID38V962OU1GW7G71VH64DC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		CORUMBA-MS	CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			02/03/2023
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

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.831.071/0001-85		2060100	000222358	PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA AMÉRICA, 1556		***	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79330-080	CORUMBA-MS	0032310799	faturamento@prontoclindiagnosticos.com.br	

Tomador de Serviços

CP, .PJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
03.381.498/0001-78		2289300	ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	67 32348912
			contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a Serviços Ambulatoriais de Ortopedia Referente Mês Janeiro/2023	5.075,00	R\$ 5.075,00

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

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.075,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.075,00	R\$ 253,75	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:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0014-0
CONTA CORRENTE 33868-0

RECEBI(EMOS) DE **PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5024** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KX1FUWXXO**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G333091745809526028
09/03/2023 17:58:46

Debitado

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

Creditado

Nome PRONTOCLIN S S
Agência 14-0
Conta corrente 33868-0
Valor 2.537,50
Data Nesta data



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

000044

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\$ 6525.00

*SEIS MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
9.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	867.711.671-00	
.....:	993109	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -MS		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	9.000,00
02		0,00
	SOMA	9.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	2.475,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	6.525,00



ASSINATURA

NOME COMPLETO

JONH KLÉBER VENDRAMINI DURAN

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000044

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\$ 6525.00

*SEIS MIL QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
9.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....:	867.711.671-00	
RG.....:	993109	
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -MS		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	CORUMBÁ	
DATA.....:	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	9.000,00
02		0,00
	SOMA	9.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	2.475,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	6.525,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

JONH KLÉBER VENDRAMINI DURAN



Transferências entre contas correntes BB

G333091745809526018
09/03/2023 17:53:47

Debitado

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

Creditado

Nome JONH KLEBER V DURAN
Agência 14-0
Conta corrente 35138-5
Valor 3.262,50
Data Nesta data



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

0001/0149
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000022

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
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL
, a importância de R\$ 3697.50

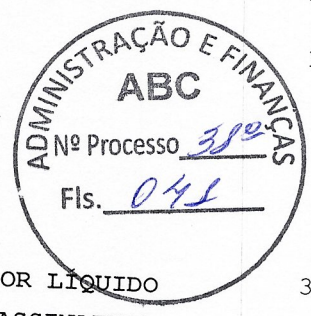
*TRES MIL SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
5.100,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....: 108.140.861-87		
.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CORUMBÁ		
DATA.....: 01/03/2023		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	5.100,00
02		0,00
	SOMA	5.100,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.402,50
04	ISS	0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.697,50



ASSINATURA
NOME COMPLETO
ANTONIO CESAR SANTOS SABATEL

0001/0149
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000022

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
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS JANEIRO 2023 CLÍNICA MÉDICA PRESENCIAL
, a importância de R\$ 3697.50

*TRES MIL SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
5.100,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:		
CPF.....: 108.140.861-87		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: CORUMBÁ		
DATA.....: 01/03/2023		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	5.100,00
02		0,00
	SOMA	5.100,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	1.402,50
04	ISS	0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	3.697,50

ASSINATURA
NOME COMPLETO
ANTONIO CESAR SANTOS SABATEL



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508013
09/03/2023 17:02:01

Debitado

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

Creditado

Nome ANTONIO CEZAR S SABATEL
Agência 14-0
Conta corrente 39821-7
Valor 1.848,75
Data Nesta data



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

2872

Código de Verificação de Autenticidade
JXFSFOEE0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 21:36:41

Chave de Acesso

12188137W3X51WESE1ABKYBFB44HRS58

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

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

28/02/2023

2 - Não

2 - Não

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

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

11.971.194/0001-99

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

Logradouro

RUA COLOMBO, 1249

Complemento

SALA

Bairro

CENTRO

CEP

79303-230

Cidade

CORUMBA-MS

Telefone

(67) 3232-4685

E-mail

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento

03.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

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	Total
6,0000	UN	PLANTÕES DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	900,00	R\$ 5.400,00
1,0000	UN	VALOR DE AUXILIAR - DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	4.375,00	R\$ 4.375,00
1,0000	UN	PLANTÃO UROLOGIA JANEIRO/23 - DR. CRISTIANO RIBEIRO XAVIER - CRM/MS: 6253	6.500,00	R\$ 6.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota

5,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 16.275,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 16.275,00

Total do ISS

R\$ 813,75

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.275,00 x 0,65%)

R\$ 105,79

COFINS (16.275,00 x 3,00%)

R\$ 488,25

INSS

R\$ 0,00

IRRF (16.275,00 x 1,50%)

R\$ 244,13

CSLL (16.275,00 x 1,00%)

R\$ 162,75

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.274,08

Val. Aprox. Tributos: Federal (19,50%) R\$3.173,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,41%) R\$554,98

Informações Complementares

CLÍNICA PRÓ URO EIRELI - AGÊNCIA: 14-0
CONTA: 45.445-1
BANCO DO BRASIL

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PRO URO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2872 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JXFSFOEE0.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2866

Código de Verificação de Autenticidade
ZRVO50ZRY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 18:19:33

Chave de Acesso
121827977104E8465SPZ5YSOPG2GF300

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.971.194/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2216100	Cadastro 000227114	Nome/Razão Social CLINICA PRO URO LTDA
Logradouro RUA COLOMBO, 1249			Complemento SALA	Bairro CENTRO
CEP 79303-230	Cidade CORUMBA-MS		Telefone (67) 3232-4685	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

C. PJJ/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
CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA ONCOLOGIA JANEIRO/23 (ATENDIMENTO (02) E CIRURGIAS AMBULATORIAIS)	7.500,00	R\$ 7.500,00



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...	5,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 375,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.038,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (19,50%) R\$1.462,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,41%) R\$255,75

Informações Complementares

CLÍNICA PRÓ URO EIRELI - AGÊNCIA: 14-0
CONTA: 45.445-1
BANCO DO BRASIL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA PRO URO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2866 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZRVO50ZRY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562048
09/03/2023 16:37:50

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA PRO URO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 45445-1
Valor 22.312,83
Data Nesta data



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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

19 22 42
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000314

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 ANESTESIA 14 PLANTÕES ELETIVAS, a importância de R\$ 9236.50

*NOVE MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
12.740,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 20309254706		
CPF.....: 288.352.388-62		
.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Corumbá		
DATA.....: 01/03/2023		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	12.740,00
02		0,00
	SOMA	12.740,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	3.503,50
04		0,00
05	INSS Segurado	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	9.236,50



ASSINATURA
NOME COMPLETO
FLAVIA FLORENTINO PEREIRA

0001/0147

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000314

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 ANESTESIA 14 PLANTÕES ELETIVAS, a importância de R\$ 9236.50

*NOVE MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
12.740,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 20309254706		
CPF.....: 288.352.388-62		
RG.....:		
ÓRGÃO EMISSOR.: -		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Corumbá		
DATA.....: 01/03/2023		

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	12.740,00
02		0,00
	SOMA	12.740,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	3.503,50
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	9.236,50

ASSINATURA
NOME COMPLETO
FLAVIA FLORENTINO PEREIRA



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508020
09/03/2023 17:07:38

Debitado

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

Creditado

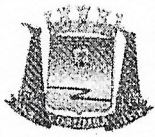
Nome FLAVIA FLORENTINO PEREIRA
Agência 14-0
Conta corrente 47191-7
Valor 4.618,25
Data Nesta data



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

5126

Código de Verificação de Autenticidade
7CY8359P1Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 18:22:28Chave de Acesso
121879690IKM0751O97RR34P405OD040Para 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 28/02/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.660.731/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2210900	Cadastro 000226866	Nome/Razão Social COLLE & CUNHA LTDA
Logradouro RUA AMÉRICA, 1208	CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS	Complemento LETRA A	Bairro CENTRO
			Telefone (67) 3232-9751	E-mail angiomedcorumba@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ
Logradouro RUA XV DE NOVEMBRO, 854	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
31,00	UN	PLANTÃO SOBREAVISO VASCULAR	650,00	R\$ 20.150,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03					Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,984%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.150,00	R\$ 802,78	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\$ 20.150,00					

Informações Complementares

PLANTÃO SOBREAVISO VASCULAR JANEIRO 2023.
DR. GABRIEL ANNES NUNES DA CUNHA
BANCO BRASIL
AG:0014-0 CC:55373-5

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE COLLE & CUNHA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5126 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7CY8359P1.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562044
09/03/2023 16:35:45

Debitado

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

Creditado

Nome COLLE & CUNHA LTDA - ME
Agência 14-0
Conta corrente 55373-5
Valor 10.075,00
Data Nesta data



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
2107Código de Verificação de Autenticidade
1EQSF6MJ5Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:50:05Chave de Acesso
121877130GYMG63QZYX2YL05NDZUXUKVPara 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 Não Possui	Competência 28/02/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.207.010/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2371300	Cadastro 000322083	Nome/Razão Social LUIS FERNANDO V C LIMA EIRELI - ME
Logradouro COLOMBO, 1237	Complemento ANEXO B		Bairro AEROPORTO	
CEP 79332-020	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 6732316402	E-mail metodoconsult@uol.com.br	

CONTRATADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2289300	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE 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	Total
1,00	UN	SOBREAVISO CARDIOLOGIA	2.000,00	R\$ 2.000,00
1,00	UN	PLANTÃO DIURNO - CTI GERAL	1.500,00	R\$ 1.500,00
3,00	UN	PLANTOES NOTURNOS - CTI GERAL	1.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	PLANTÃO CLINICA MÉDICA	6.000,00	R\$ 6.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 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...		5,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 700,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Construção Civil

Retenções de Impostos

IR (14.000,00 x 0,65%)	COFINS (14.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.000,00 x 1,50%)	CSLL (14.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
\$ 91,00	R\$ 420,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.139,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE LUIS FERNANDO V C LIMA EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1EQSF6MJ5.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562051
09/03/2023 16:38:56

Debitado

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

Creditado

Nome LUIS FERNANDO V C LIMA EI
Agência 14-0
Conta corrente 61517-X
Valor 6.569,50
Data Nesta data



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
234
Código de Verificação de Autenticidade
49R8IMD8N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 05:13:03
Chave de Acesso
121881930JWVMEX6613ZPHG15RFULF57

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
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

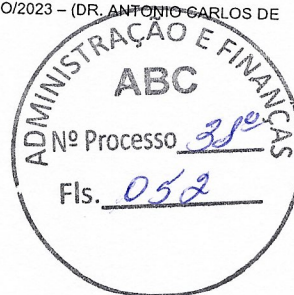
CPF/CNPJ
29.984.741/0001-36
RG/Inscrição Estadual
002443800
Inscrição Municipal
001005286
Cadastro
CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA
Nome/Razão Social
Logradouro
RUA DOM AQUINO CORRÊA, 275
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
79303-060
Cidade
CORUMBA-MS
Telefone
(67) 3231-8635
E-mail
scontabilms@hotmail.com

PROVEDOR 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 NOVENBRO, 854
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP/Cod.Postal
79330-000
Cidade/País
CORUMBA - MS
Cod. IBGE
5003207
Telefone
67 32348912
E-mail
contabilidadesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇOS DE PLANTAO DIURNOS – CLINICA ORTOPEDIA NO MÊS DE JANEIRO/2023 – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO).	900,0000	R\$ 1.800,00
6,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇOS DE PLANTAO NOTURNOS – CLINICA ORTOPEDIA NO MÊS DE JANEIRO/2023 – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO).	900,0000	R\$ 5.400,00
1,0000	UN	REFERENTE A VALOR AUXILIAR – CLINICA ORTOPEDIA NO MÊS DE JANEIRO/2023 – (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO).	4.666,6600	R\$ 4.666,66



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.866,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.866,66	R\$ 593,33	2 - Não	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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários (Pessoa Jurídica): CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA – CNPJ: 29.984.741/0001-36 / Banco do Brasil (Corumbá-MS) / Agencia: 0014-0 / Conta Corrente: 64.915-5.

RECEBI(EMOS) DE **CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **234** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **49R8IMD8N**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562035
09/03/2023 16:33:31

Debitado

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

Creditado

Nome ANTONIO C CARVALHO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 64915-5
Valor 5.933,33
Data Nesta data



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
236
Código de Verificação de Autenticidade
1TFYZN404
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 05:22:35
Chave de Acesso
12188197LOCN72N7WFG1EJYA8D2JOBIM

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
2 - Não
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
29.984.741/0001-36
Logradouro
RUA DOM AQUINO CORRÊA, 275
CEP
79303-060
Cidade
CORUMBA-MS
RG/Inscrição Estadual
002443800
Inscrição Municipal
001005286
Cadastro
001005286
Nome/Razão Social
CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
Telefone
(67) 3231-8635
E-mail
scontabilms@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,5000	UN	REFERENTE A PLANTAO DIURNOS - CTI - JANEIRO/2023 - (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO).	1.500,0000	R\$ 9.750,00
9,0000	UN	REFERENTE A PLANTAO NOTURNOS - CTI - JANEIRO/2023 - (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO).	1.500,0000	R\$ 13.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	5,00%	0000040000001	8630503		
R\$ 23.250,00	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.250,00	R\$ 1.162,50	2 - Não	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\$ 23.250,00**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

Dados Bancários (Pessoa Jurídica): CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA - CNPJ: 29.984.741/0001-36 / Banco do Brasil (Corumbá-MS) / Agência: 0014-0 / Conta Corrente: 64.915-5.

RECEBI(EMOS) DE **CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **236** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1TFYZN404**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332091618576562038
09/03/2023 16:34:04

Debitado

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

Creditado

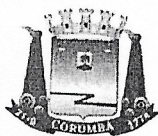
Nome ANTONIO C CARVALHO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 64915-5
Valor 11.625,00
Data Nesta data



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
235
Código de Verificação de Autenticidade
BG0YM9AXO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 05:17:03
Chave de Acesso
12188195RJQ7DMY4UGRC2NQL93G48O8X

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 01/03/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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
29.984.741/0001-36
RG/Inscrição Estadual
002443800
Inscrição Municipal
001005286
Cadastro
Nome/Razão Social
CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA
Logradouro
RUA DOM AQUINO CORRÊA, 275
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
79303-060
Cidade
CORUMBA-MS
Telefone
(67) 3231-8635
E-mail
scontabilms@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Ci
03.381.498/0001-78
IPJ/Documento
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
contabilidadesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO MÊS DE JANEIRO/2023 - (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO).	4.150,0000	R\$ 4.150,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 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\$ 4.150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.150,00	Total do ISS R\$ 207,50	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\$ 4.150,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários (Pessoa Jurídica): CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA - CNPJ: 29.984.741/0001-36 / Banco do Brasil (Corumbá-MS) / Agência: 0014-0 / Conta Corrente: 64.915-5.

RECEBI(EMOS) DE CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 235 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BG0YM9AXO.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G333091745809526024
09/03/2023 17:56:06

Debitado

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

Creditado

Nome ANTONIO C CARVALHO EIRELI
Agência 14-0
Conta corrente 64915-5
Valor 2.075,00
Data Nesta data



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

000042

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\$ 4930.00

*QUATRO MIL NOVECENTOS E TRINTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.800,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	19011144697	
CPF.....	077.557.417-10	
.....	102340569	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -RJ	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....	Corumbá	
DATA.....	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.800,00
02		0,00
	SOMA	6.800,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.870,00
04		0,00
05	INSS Segurado	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 4.930,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

TATIANE FERREIRA PATRICIO



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000042

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\$ 4930.00

*QUATRO MIL NOVECENTOS E TRINTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
6.800,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	19011144697	
CPF.....	077.557.417-10	
RG.....	102340569	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -RJ	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....	Corumbá	
DATA.....	01/03/2023	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	6.800,00
02		0,00
	SOMA	6.800,00

DESCONTOS

03	I.R.R.F	1.870,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO 4.930,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

TATIANE FERREIRA PATRICIO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000043

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 SOBREAVISO MATERNIDADE JANEIRO 2023, a importância de R\$ 1000.00

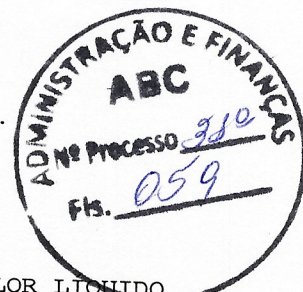
*HUM MIL REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	19011144697	
CPF.....	077.557.417-10	
.....	102340569	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -RJ	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....	Corumbá	
DATA.....	01/03/2023	

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.000,00
02		0,00
	SOMA	1.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	1.000,00



ASSINATURA

500

NOME COMPLETO

TATIANE FERREIRA PATRICIO

✂

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000043

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 SOBREAVISO MATERNIDADE JANEIRO 2023, a importância de R\$ 1000.00

*HUM MIL REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.000,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	19011144697	
CPF.....	077.557.417-10	
RG.....	102340569	
ÓRGÃO EMISSOR.:	SSP -RJ	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....	Corumbá	
DATA.....	01/03/2023	

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.000,00
02		0,00
	SOMA	1.000,00
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	0,00
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	1.000,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

TATIANE FERREIRA PATRICIO

✂



Transferências entre contas correntes BB

G331091655694508039
09/03/2023 17:16:18

Debitado

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

Creditado

Nome TATIANE FERREIRA PATRICIO
Agência 14-0
Conta corrente 65491-4
Valor 2.965,00
Data Nesta data



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