



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



Número da NFS-e  
**400**  
 Código de Verificação de Autenticidade:  
**3LEOZXEHN**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/08/2021 às 16:45:37**  
 Chave de Acesso  
 11774243J3FT7NXTH175PWN4Q59K0S69

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CORUMBA-MS</b>	Local da Prestação <b>CORUMBA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/08/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>28.703.673/0001-27</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>002417600</b>	Cadastro <b>001004120</b>	Nome/Razão Social <b>BRESCIANINI E OTSUKA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA AMÉRICA, 1556</b>			Complemento <b>SALA 05</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>79301-060</b>	Cidade <b>CORUMBA-MS</b>		Telefone <b>(67)3231-3778</b>	E-mail

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	To
1,00	UN	Nota Fiscal referente a Serviços Ambulatoriais Ortopedia Mês Junho/2021 no valor de R\$ 1.875,00.	1.875,00	R\$ 1.875,00

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>						<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina			Alíquota <b>5,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.875,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.875,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 93,75</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.875,00**

Val. Aprox. Tributo

**Informações Complementares**

Banco Santander  
 Agência 3109  
 Conta 13001515-9

RECEBI(EMOS) DE **BRESCIANINI E OTSUKA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **400** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3LEOZXEHN**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 15:41  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

### Comprovante



23/08/2021 15:40:01  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

#### Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: BRESCIANINI E OTSUKA LTDA  
CNPJ: 28.703.673/0001-27

IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 3109 Conta: 130015159

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 23/08/2021

Valor: R\$ 1.875,00

Autenticação Documento:

20210823163859440



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



**Número da NFS-e**  
**146**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**VQ9T0SBUB**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/08/2021 às 08:33:54**  
**Chave de Acesso**  
**11774347NNNUDQED7FKPIQVWVXT50D**  
**Criada em substituição à NFS-e 145**

**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 22/08/2021
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

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**PRESTADOR 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	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207
		Telefone 67 32348912	E-mail taniamg66@gmail.com

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA NO MÊS DE JUNHO/2021 - (DR. ANTONIO CARLOS DE CARVALHO FILHO)	4.150,0000	R\$ 4.150

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	5,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.150,00	R\$ 207,50	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. Tribu

**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 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VQ9T0SBUB.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4

Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 15:41

Usuário: adriano

Agência: 4303



## Comprovante

23/08/2021 15:40:10

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: CARVALHO E CARVALHO FILHO LTDA  
CNPJ: 29.984.741/0001-36

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 649155

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 23/08/2021

Valor: R\$ 4.150,00

Autenticação Documento:

20210823163924570





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



Número da NFS-e  
**58**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**0IACNM8IQ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/08/2021 às 11:47:29**  
 Chave de Acesso  
 117740956N293WXTKGT5DMBI0GKAF2F0

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CORUMBA-MS</b>	Local da Prestação <b>CORUMBA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/08/2021</b>
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>03.381.498/0001-78</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>238500</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>
Logradouro <b>RUA XV DE NOVEMBRO, 854</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>79330-000</b>	Cidade/País <b>CORUMBA - MS</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>67 32348912</b>
			E-mail <b>taniang66@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
1,00	UN	AMBULATORIO ORTOPEDIA MES JUNHO/2021 DR. GLEY JOAQUIM FONSECA DOS SANTOS	5,075,00	R\$ 5,075,00

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

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

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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 **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0IACNM8IQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4

Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 15:41

Usuário: adriano

Agência: 4303



## Comprovante

23/08/2021 15:40:18

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATO  
CNPJ: 36.545.278/0001-91

IF: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 911 Conta: 94173

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 23/08/2021

Valor: R\$ 5.075,00

Autenticação Documento:

20210823163946260



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



Número da NFS-e  
132  
Código de Verificação de Autenticidade  
MSDBH5E0E  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
23/08/2021 às 09:47:58  
Chave de Acesso  
11774417Q4MTLYECLJRB143UJE3UXD85

### 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 23/08/2021
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

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

### 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
				E-mail gannegustavo@gmail.com



### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento SALA 01
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
		E-mail taniamg66@gmail.com	

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	Serviços Ambulatoriais Ortopedia Mês Junho/2021.	3.750,00	R\$ 3.750,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

### Retenções de Impostos

PIS (3.750,00 x 0,65%)	COFINS (3.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.750,00 x 1,50%)	CSLL (3.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,38	R\$ 112,50	R\$ 0,00	R\$ 56,25	R\$ 37,50	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\$18

### Informações Complementares

GUSTAVO DE OLIVEIRA GANNE.  
BANCO UNIPRIME  
AG.4303  
CC:130165-9

RECEBI(EMOS) DE GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MSDBH5E0E.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 15:46  
Usuário: adriano  
Agência: 4303



### Comprovante

23/08/2021 15:45:46  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Conta Débito: 384674  
Creditado: GANNE SERVICOS MEDICOS LTD  
Cooperativa: 2518  
Conta Crédito: 1301659  
Finalidade: AMBULATÓRIO 06 21  
Data: 23/08/2021  
Valor: R\$ 3.519,37  
-----

Autenticação Documento:  
935642594419253718359314  
-----





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



Número da NFS-e  
**3869**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**VZYXOTK0V**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/08/2021 às 13:50:25**  
Chave de Acesso  
11774681B4CN23M8WFN9HICSUBSVOLB

### 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 23/08/2021
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfs.e.corumba.ms.gov.br:8080/isswf>  
e informe os dados da NFS-e.

### 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	CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS	Complemento ***	Bairro CENTRO
E-mail faturamento@prontoclindiagnosticos.com.br	Telefone 0032310799			

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	T
1,00	UN	Referente a Serviços Ambulatoriais de Ortopedia Referente Mês Junho/2021	5.075,00	R\$ 5.075

### 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...	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. Tribut

### 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 3869 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VZYXOTK0V.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 15:46  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

### Comprovante



23/08/2021 15:45:37  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTIC  
CNPJ: 07.831.071/0001-85

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 338680

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 23/08/2021

Valor: R\$ 5.075,00

Autenticação Documento:

20210823164330763



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



**Número da NFS-e**  
**697**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**13UQ6XHIE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/07/2021 às 15:10:35**  
**Chave de Acesso**  
 11741793V3C42L0WQWBI545U2SYB22JR

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CORUMBA-MS</b>	Local da Prestação <b>CORUMBA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/07/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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 <b>36.798.593/0001-20</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2242300</b>	Cadastro <b>000228730</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE MEDICINA E PSICOLOGIA MEDPOP LTDA</b>
Logradouro <b>RUA AMÉRICA, 1556</b>			Complemento <b>SALA 1</b>	Bairro <b>DOM BOSCO</b>
CEP <b>79330-080</b>	Cidade <b>CORUMBA-MS</b>		Telefone <b>(67) 3231-8835</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	EXAMES DO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DIAGNÓSTICA E TERAPEUTICA PARA, DE ROTINA E DE URGENCIA, PARA PACIENTE CONVENIADOS AO HOSPITAL ABC INCLUINDO O SUS	16.721,9300	RS 16.721,93

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

LC 118/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>5,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630502</b>	<b>Construção Civil</b>
Medicina e biomedicina				Código da Obra <b>2 - Não</b>
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 16.721,93</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 16.721,93</b>	Total do ISS <b>R\$ 836,10</b>
				ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (16.721,93 x 0,65%) <b>R\$ 108,69</b>	COFINS (16.721,93 x 3,00%) <b>R\$ 501,66</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (16.721,93 x 1,50%) <b>R\$ 250,83</b>	CSLL (16.721,93 x 1,00%) <b>R\$ 167,22</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.693,53**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RELATIVOS AOS MESES DE MAIO E JUNHO DE 2021

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE MEDICINA E PSICOLOGIA MEDPOP LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **697** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **13UQ6XHIE**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4

Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 14:44

Usuário: adriano

Agência: 4303

## Comprovante

23/08/2021 14:44:34

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: CLINICA DE MEDICINA E PSICOLOG

CNPJ: 36.798.593/0001-20

IF: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 911 Conta: 369292

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 23/08/2021

Valor: R\$ 15.693,53

Autenticação Documento:

20210823154145650





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**00000745**  
 Data e Hora de Emissão  
**05/05/2021 17:56:35**  
 Código de Verificação  
**f6cf6fa5**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MARQUES VILLELA DIAGNOSTICOS, INTERVENCOES E ASSESSORIA MEDICA S/S**  
 CPF/CNPJ: **22.775.127/0001-15** Inscrição Municipal: **0020723000-6**  
 Endereço: **AVENIDA AFONSO PENA, Nº3504 - SALA 126 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-075**  
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ**  
 CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**  
 Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO, Nº854 - CASA - BAIRRO CENTRO - CEP:79321-600**  
 Município: **CORUMBA** UF: **MS** E-mail: **financeirosantacasacorumba@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **DR. DANIEL S. MARQUES**  
**PROCEDIMENTOS EM RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA**  
 MÊS REF.: **ABRIL 2021**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<b>HONORÁRIO MÉDICO</b>	<b>1</b>	<b>7.500,00</b>	<b>7.500,00</b>

PIS (0,6500%): **R\$ 0,00**    COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00**    INSS (0,0000%): **R\$ 0,00**    IR (0,0000%): **R\$ 0,00**    CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00**

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00**    Base de Cálculo: **R\$ 7.500,00**    Alíquota: **0,00%**    Valor do ISS: **R\$ 0,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2021**    Local da Prestação do Serviço: **CAMPO GRANDE/MS**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**    Tributação: **TRIBUTÁVEL FIXO**  
 CNAE: **854020500**    Descrição da Atividade: **Servicos de diagnostico por imagem com uso de radi**



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 14:44  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

### Comprovante



23/08/2021 14:44:57  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Conta Débito: 384674  
Creditado: MARQUES VILLELA DIAGNOSTIC  
Cooperativa: 2518  
Conta Crédito: 414751  
Finalidade: MÊS ABRIL/21  
Data: 23/08/2021  
Valor: R\$ 7.500,00  
-----

Autenticação Documento:  
935642593419253718359314  
-----



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

**00000767**

Data e Hora de Emissão

**05/07/2021 11:48:28**

Código de Verificação

**46a9e95d**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MARQUES VILLELA DIAGNOSTICOS, INTERVENCOES E ASSESSORIA MEDICA S/S**

CPF/CNPJ: **22.775.127/0001-15**

Inscrição Municipal: **0020723000-6**

Endereço: **AVENIDA AFONSO PENA, Nº3504 - SALA 126 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-075**

Município: **CAMPO GRANDE**

UF: **MS**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ**

CPF/CNPJ: **03.381.498/0001-78**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO, Nº854 - CASA - BAIRRO CENTRO - CEP:79321-600**

Município: **CORUMBA**

UF: **MS**

E-mail: **financeirosantacasacorumba@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**



Descrição: **DR. DANIEL S. MARQUES  
PROCEDIMENTOS EM RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA  
MÊS REF: JUNHO 2021**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	HONORÁRIO MÉDICO	1	7.500,00	7.500,00

PIS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

COFINS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

INSS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

IR (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

CSLL (0,0000%):  
**R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 7.500,00**

Alíquota:

**0,00%**

Valor do ISS:

**R\$ 0,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2021

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 864020500

Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS

Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO

Descrição da Atividade: Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radi



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 14:44  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante



23/08/2021 14:44:47  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Conta Débito: 384674  
Creditado: MARQUES VILLELA DIAGNOSTIC  
Cooperativa: 2518  
Conta Crédito: 414751  
Finalidade: MÊS JUNHO 2021  
Data: 23/08/2021  
Valor: R\$ 7.500,00  
-----

Autenticação Documento:  
332652593419253718359314  
-----





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

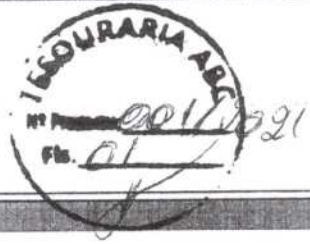


**Número da NFS-e**  
 2995  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
 MC6SQ8PPW  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
 03/08/2021 às 14:15:36  
**Chave de Acesso**  
 11/613/88WSU6K2G6KAN6CJQ21G8DLD

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	Local da Prestação	
		CORUMBA-MS	CORUMBA - MS	
Número do RPS	Série do RPS	tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	U3 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
08.261.900/0001-02		2070500	001007760	M. S. L. KASSAR - ME	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA COLOMBO, 1237			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
79332-020	CORUMBA-MS				



COMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
79330-000	CORUMBA - MS	5003207	67 32348912	tesouraria@santacasadeacorumba.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	EXAMES ENDOSCÓPICOS	9,767,75	R\$ 9,767,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2007: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ANI	
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
R\$ 9.767,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.767,75	R\$ 488,39	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
ISS	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\$ 9.767,75 Val. Aprox. Inbutos:

**Informações Complementares**  
 REFERENTE EXAMES ENDOSCÓPICOS REALIZADOS EM JULHO/2021.

RECEBI (EMOS) DE M. S. L. KASSAR - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2995 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MC6SQ8PPW

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 15:47  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante




23/08/2021 15:45:53  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066


### Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Conta Débito: 384674  
Creditado: M S L KASSAR ME  
Cooperativa: 2518  
Conta Crédito: 211974  
Finalidade: EXAMES ENDOSCÓPICOS 07 21  
Data: 23/08/2021  
Valor: R\$ 9.767,75  
-----

Autenticação Documento:  
432652594419253718359314  
-----

<b>DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.</b> DIAGNOSTICOS DA AMERICA S. A. CNPJ: 61.486.650/0284-36 RUA GENERAL OSORIO, 3212 - PARTE CEP: 85801-110 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PR Telefone: (45) 32208000 Celular: (119) 57703268 Email: rpirocchi@danet.com.br Insc. Municipal: 7171300	Número da NFS-e <b>1935</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

 <b>Estado do Paraná</b> <b>MUNICIPIO DE CASCAVEL</b> Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade <b>0174930037110995</b>	
	Data Emissão <b>19/07/2021</b>	Hora Emissão <b>10:33:16</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		CPF/CNPJ <b>03.381.498/0001-78</b>
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		Complemento
Endereço <b>R XV DE NOVEMBRO</b>	Número <b>854</b>	Cidade - Estado <b>CORUMBA - MS</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>79321-600</b>	

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>402</b>	<b>7493</b>	<b>3.00 %</b>	<b>TI</b>	<b>2.644,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição do Serviço:

Valor aprox. dos Tributos: Federal: R\$96.53 (3.65%) - Estadual: R\$ 0,00(0%) - Municipal: R\$79.34 (3%) 137 de Exames de 12-07-2021 ate 18-07-2021 Dt. Vcto 1: 26072021 Servico enquadrado no item num. 4.02 da Lista de Servico Anexo a Lei Complementar num. 116 de 31072003.. VENCTO:26.07.2021 \*Alvaro\* - TRIBUTOS:

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>2.644,54</b>	<b>79,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.644,54</b>	<b>2.481,89</b>
IR <b>39,67</b>	INSS <b>0,00</b>	CSLL <b>26,45</b>	COFINS <b>79,34</b>	PIS <b>17,19</b>	Retenção para a Previdência Social <b>0,00</b>

#### Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

#### Legenda do local da prestação do serviço

7493 - CASCAVEL - PR

#### Outras informações

TI - Tributada Integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 141/2011 de 04/04/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 355,69 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 105,78 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

PRESTACAO DE SERVICOS

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.





Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 09:06  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante

23/08/2021 09:05:06

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

### Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano

-----  
Linha Digitável: 00190.00009 02151.978612  
85106.965115 6 86930000248189

Instituição Emissora

BANCO DO BRASIL S.A.

Beneficiário

61.486.650/0284-36

LABORATORIO ALVARO

Pagador

3381498000178

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

-----  
Pagador Final: 03.381.498/0001-78

ID do Documento: NOTA 1935

Data do Pagamento: 23/08/2021

Data de Vencimento: 26/07/2021

Valor do Título: R\$ 2.481,89

Valor dos Acréscimos: R\$ 72,89

Valor dos Descontos: R\$ 0,00



Valor Recebido: R\$ 2.554,78

Meio de Pagamento: Débito em Conta


-----  
Autenticação Documento:

736652190419253718359314  
-----



<b>DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.</b> DIAGNOSTICOS DA AMERICA S. A. CNPJ: 61.486.650/0284-36 RUA GENERAL OSORIO, 3212 - PARTE CEP: 85801-110 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PR Telefone: (45) 32208000 Celular: (119) 57703268 Email: rpirocchi@danet.com.br Insc. Municipal: 7171300	Número da NFS-e <b>1937</b> 	
---	--	---

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

 <b>Estado do Paraná</b> <b>MUNICIPIO DE CASCAVEL</b> Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade <b>0174930037885691</b>	
	Data Emissão <b>26/07/2021</b>	Hora Emissão <b>12:36:27</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		CPF/CNPJ <b>03.381.498/0001-78</b>
Endereço <b>R XV DE NOVEMBRO</b>	Número <b>854</b>	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>79321-600</b>	Cidade - Estado <b>CORUMBA - MS</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	7493	3.00 %	TI	3.623,89	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Valor aprox. dos Tributos: Federal: R\$132.28 (3.65%) - Estadual: R\$ 0,00(0%) - Municipal: R\$108.72 (3%) 137 de Exames de 19-07-2021 ate 25-07-2021 Dt. Vcto 1: 02082021 Serviço enquadrado no item num. 4.02 da Lista de Serviço Anexo a Lei Complementar num. 116 de 31072003.. VENC TO:02.08.2021 \*Alvaro\* - TRIBUTOS:

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
3.623,89	108,72	0,00	0,00	3.623,89	3.401,01
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
54,36	0,00	36,24	108,72	23,56	0,00

#### Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

#### Legenda do local da prestação do serviço

7493 - CASCAVEL - PR

#### Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 141/2011 de 04/04/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 487,41 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 144,96 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

PRESTACAO DE SERVICOS

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 09:08  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

### Comprovante





23/08/2021 09:08:03  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

#### Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Linha Digitável: 00190.00009 02151.978612  
85666.165114 9 87000000340101  
Instituição Emissora BANCO DO BRASIL S.A.  
Beneficiário 61.486.650/0284-36  
LABORATORIO ALVARO  
Pagador 3381498000178  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

-----  
Pagador Final: 03.381.498/0001-78  
ID do Documento: NOTA 1937  
Data do Pagamento: 23/08/2021  
Data de Vencimento: 02/08/2021  
Valor do Título: R\$ 3.401,01  
Valor dos Acréscimos: R\$ 91,90  
Valor dos Descontos: R\$ 0,00  
Valor Recebido: R\$ 3.492,91  
Meio de Pagamento: Débito em Conta

-----  
Autenticação Documento:  
233682190419253718359314  
-----

<b>DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.</b> DIAGNOSTICOS DA AMERICA S. A. CNPJ: 61.486.650/0284-36 RUA GENERAL OSORIO, 3212 - PARTE CEP: 85801-110 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PR Telefone: (45) 32208000 Celular: (119) 57703268 Email: rpirocchi@danet.com.br Insc. Municipal: 7171300		Número da NFS-e <b>1947</b>	
		Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

 <b>Estado do Paraná</b> <b>MUNICIPIO DE CASCAVEL</b> Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade <b>0174930038636489</b>	
	Data Emissão <b>02/08/2021</b>	Hora Emissão <b>08:08:07</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		CPF/CNPJ <b>03.381.498/0001-78</b>
Endereço <b>RUA Quinze de Novembro</b>	Número <b>854</b>	Complemento
Bairro <b>Centro</b>	CEP <b>79330-000</b>	Cidade - Estado <b>CORUMBA - MS</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>402</b>	<b>7493</b>	<b>3,00 %</b>	<b>TI</b>	<b>2.955,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição do Serviço:

Valor aprox. dos Tributos: Federal: R\$107.88 (3.65%) - Estadual: R\$ 0,00(0%) - Municipal: R\$88.67 (3%) 128 de Exames de 26-07-2021 ate 01-08-2021 Dt. Vcto 1: 09082021 Serviço enquadrado no item num. 4.02 da Lista de Serviço Anexo a Lei Complementar num. 116 de 31072003.. VENCTO:09.08.2021 \*Alvaro\* - TRIBUTOS:

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>2.955,68</b>	<b>88,67</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.955,68</b>	<b>2.773,90</b>
<b>IR 44,34</b>	<b>INSS 0,00</b>	<b>CSLL 29,56</b>	<b>COFINS 88,67</b>	<b>PIS 19,21</b>	Retenção para a Previdência Social <b>0,00</b>

#### Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

#### Legenda do local da prestação do serviço

7493 - CASCAVEL - PR

#### Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

NFS-e de série migrada regeada via software IPM Fiscal.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 397,54 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 118,23 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

PRESTACAO DE SERVICOS

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.





Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 09:14  
Usuário: adriano  
Agência: 4303



### Comprovante

23/08/2021 09:13:02  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066


#### Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Linha Digitável: 00190.00009 02151.978612  
86471.584119 1 87070000277390  
Instituição Emissora  
BANCO DO BRASIL S.A.  
Beneficiário 61.486.650/0284-36  
LABORATORIO ALVARO  
Pagador 3381498000178  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA


-----  
Pagador Final: 03.381.498/0001-78  
ID do Documento: NOTA 1947  
Data do Pagamento: 23/08/2021  
Data de Vencimento: 09/08/2021  
Valor do Título: R\$ 2.773,90  
Valor dos Acréscimos: R\$ 68,44  
Valor dos Descontos: R\$ 0,00  
Valor Recebido: R\$ 2.842,34  
Meio de Pagamento: Débito em Conta

-----  
Autenticação Documento:  
034632290419253718359314  
-----



<b>DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.</b> DIAGNOSTICOS DA AMERICA S. A. CNPJ: 61.486.650/0284-36 RUA GENERAL OSORIO, 3212 - PARTE CEP: 85801-110 - Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL - PR Telefone: (45) 32208000 Celular: (119) 57703268 Email: rpirocchi@danet.com.br Insc. Municipal: 7171300	Número da NFS-e <b>2108</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

 <b>Estado do Paraná</b> <b>MUNICIPIO DE CASCAVEL</b> Secretaria Municipal de Finanças	Autenticada <b>0174930040642310</b>	
	Data Emissão <b>16/08/2021</b>	Hora Emissão <b>11:21:46</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ</b>		CPF/CNPJ <b>03.381.498/0001-78</b>
Endereço <b>R XV DE NOVEMBRO</b>	Número <b>854</b>	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>79321-600</b>	Cidade - Estado <b>CORUMBA - MS</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>402</b>	<b>7493</b>	<b>3.00 %</b>	<b>TI</b>	<b>3.852,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição do Serviço:

Valor aprox. dos Tributos: Federal: R\$140.61 (3.65%) - Estadual: R\$ 0,00(0%) - Municipal: R\$115.57 (3%) 137 de Exames de 09-08-2021 ate 15-08-2021 Dt. Vcto 1: 23082021 Serviço enquadrado no item num. 4.02 da Lista de Serviço Anexo a Lei Complementar num. 116 de 31072003.. VENCTO:23.08.2021 \*Alvaro\* - TRIBUTOS:

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>3.852,30</b>	<b>115,57</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.852,30</b>	<b>3.615,39</b>
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
<b>57,78</b>	<b>0,00</b>	<b>38,52</b>	<b>115,57</b>	<b>25,04</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

**402** - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

#### Legenda do local da prestação do serviço

**7493** - CASCAVEL - PR

#### Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 141/2011 de 04/04/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 518,13 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 154,09 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

PRESTACAO DE SERVICOS

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 23/08/2021 09:20  
Usuário: adriano  
Agência: 4303



### Comprovante

23/08/2021 09:18:51  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

#### Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Linha Digitável: 00190.00009 02151.978612  
87448.053113 6 87210000361539  
Instituição Emissora  
BANCO DO BRASIL S.A.  
Beneficiário 61.486.650/0284-36  
LABORATORIO ALVARO  
Pagador 3381498000178  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

-----  
Pagador Final: 03.381.498/0001-78  
ID do Documento: NOTA 2108  
Data do Pagamento: 23/08/2021  
Data de Vencimento: 23/08/2021  
Valor do Título: R\$ 3.615,39  
Valor dos Acréscimos: R\$ 0,00  
Valor dos Descontos: R\$ 0,00  
Valor Recebido: R\$ 3.615,39  
Meio de Pagamento: Débito em Conta  
-----

Autenticação Documento:  
235692290419253718359314  
-----



**MUNICIPIO DE CORUMBÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e

79

Código de Verificação de Autenticidade

XP0XQEP75

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2021 às 08:53:20

Chave de Acesso

11726253LNVRUODWOB7R19JHF4V7ION7

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	Local da Prestação
2 - Não		CORUMBA-MS	CORUMBA - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			11/06/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.902.497/0001-20		002459900	001007537	MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TENENTE MELQUIADES DE JESUS, 1249			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
79303-031	CORUMBA-MS		adm.lelliane@gmail.com	

**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		Bairro
RUA XV DE NOVEMBRO, 854			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
79330-000	CORUMBA - MS	67 32346912	taniamg66@gmail.com

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
1,00	UN	Chefia/ Atrib. RESPONSÁVEL TÉCNICO DAS CTI COVID19 SB2 E SB3 Mês 05/2021.	10.000,00	R\$ 10.000,00
1,00	UN	Chefia/ Atrib. RESPONSÁVEL TÉCNICO DAS CTI COVID19 SB2 E SB3 Mês 05/2021.	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	5,00%	0000040000001	8630599			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 1.000,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.770,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$2.266,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$1.000,00					

**Informações Complementares**

DR MANOEL JOÃO.  
 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO  
 BANCO: 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AGÊNCIA: 0018  
 CONTA CORRENTE: 3089-1

RECEBI(EMOS) DE **MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XP0XQEP75**.

Data

CPF/RG

Assinatura





Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 27/09/2021 15:34  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante

27/09/2021 15:33:03

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: MANOEL JOAO DA COSTA OLIVEIRA  
CNPJ: 32.902.497/0001-20

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 18 Conta: 30891

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R\$ 18.770,00

Autenticação Documento:

20210824161204483





MUNICÍPIO DE CORUMBÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

88

Código de Verificação de Autenticidade

RZHCWY626

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/08/2021 às 21:01:45

Chave de Acesso

11775929TGXZG2U33G7EMN3DOSFWHTM

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 24/08/2021
Competência	24/08/2021	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não
Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.902.497/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002459900	Cadastro 001007537	Nome/Razão Social MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA
Logradouro RUA TENENTE MELQUIADES DE JESUS, 1249	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 79303-031	Cidade CORUMBA-MS	Telefone	E-mail adm.leiliane@gmail.com	

## TOMADOR 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 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
E-mail taniang66@gmail.com			

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. Plantão PSIQUIATRIA MÉS 07/2021.	6.000,00	R\$ 6.000,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	5,00%	0000040000001	8630599		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$679,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$300,00					

## Informações Complementares

DR MANOEL JOÃO.  
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO  
BANCO: 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AGÊNCIA: 0018  
CONTA CORRENTE: 3089-1

RECEBI(EMOS) DE MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RZHCWY626.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 27/09/2021 15:34  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante

27/09/2021 15:33:09

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: MÂNOEL JOAO DA COSTA OLIVEIRA  
CNPJ: 32.902.497/0001-20

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 18 Conta: 30891

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:

20210824155617680



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



Número da NFS-e  
3775  
Código de Verificação de Autenticidade  
B9LZJYXJE  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/07/2021 às 08:49:47  
Chave de Acesso  
117506210AS40LVREQTAFIARN2MC7ZY

## 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 19/07/2021
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

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 07.831.071/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2060100	Cadastro 000222358	Nome/Razão Social PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro RUA AMÉRICA, 1556	CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS	Complemento ***	Bairro CENTRO
CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 0032310799	E-mail faturamento@prontoclinmedicinaltda.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	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Complemento
			Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912
			E-mail tesouraria@santacasadecorumba.com.br



## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot.
1,00	UN	REFERENTE PLANTÃO ORTOPEDIA MÊS JUNHO/2021 SENDO 06 PLANTÕES DIURNOS E 10 PLANTÕES NOTURNOS	10.400,00	R\$ 10.400,00
1,00	UN	VALOR DE AUXILIAR DE ORTOPEDIA	4.000,00	R\$ 4.000,00

## 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...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 720,00	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\$ 14.400,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

RECEBIMOS DE PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3775 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B9LZJYXJE





Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 21/08/2021 09:39  
Usuário: adriano  
Agência: 4303



### Comprovante

21/08/2021 09:38:44  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: NICOLAS EMMANUEL CONTIS  
CNPJ: 33.441.009/0001-97

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 673676

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 20/08/2021

Valor: R\$ 11.121,22

Autenticação Documento:  
20210820160534507





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



**Número da NFS-e**  
**3775**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**B9LZJYXJE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2021 às 08:49:47**  
**Chave de Acesso**  
**117506210AS40LVREQTAFIARN2MC7ZY**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>  
 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 19/07/2021
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	Inscrição Municipal 2060100	Cadastro 000222358	Nome/Razão Social PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro RUA AMÉRICA, 1556	CEP 79330-080	Cidade CORUMBA-MS	Telefone 0032310799	Complemento ***
				Bairro CENTRO
				E-mail faturamento@prontoclinmedicos.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	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/País CORUMBA - MS	Telefone 67 32348912
			Complemento
			Bairro CENTRO
			E-mail tesouraria@santacasadecorumba.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Totl
1,00	UN	REFERENTE PLANTÃO ORTOPEDIA MÊS JUNHO/2021 SENDO 06 PLANTÕES DIURNOS E 10 PLANTÕES NOTURNOS	10.400,00	R\$ 10.400,00
1,00	UN	VALOR DE AUXILIAR DE ORTOPEDIA	4.000,00	R\$ 4.000,00

**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...	5,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 720,00	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\$ 14.400,00

Val. Aprox. Tributac

**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 3775 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B9LZJYXJE

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 21/08/2021 09:40  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante

21/08/2021 09:39:35  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: PRONTOCLIN MEDICINA DIAGNOSTIC  
CNPJ: 07.831.071/0001-85

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 14 Conta: 338680

Tipo de Conta: Conta Corrente  
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár  
Data da Transf.: 20/08/2021  
Valor: R\$ 14.400,00

Autenticação Documento:  
20210820160716300





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



**Número da NFS-e**  
**55**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**DJ9GKR55L**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2021 às 14:15:04**  
**Chave de Acesso**  
 11751047DQ6W2N7BMW0IBOMGKF6G7D93

**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 19/07/2021
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

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

**CONTRATADOR DE SERVIÇOS**

C. NPJ/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/Pais CORUMBA - MS	Cod. IBGE 5003207	Telefone 67 32348912	E-mail taniamg66@gmail.com



**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	Plantões Diurnos Dr. Gley Joaquim Fonseca Dos Santos	650,00	R\$ 5.200,00
3,00	UN	Plantões Noturnos	650,00	R\$ 1.950,00
1,00	UN	Plantão ORTOPEdia Valor de Auxiliar	4.000,00	R\$ 4.000,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.150,00	R\$ 224,12	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\$ 11.150,00

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 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DJ9GKR55L.

Data

CPF/RG

Assinatura





Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 21/08/2021 09:41  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

### Comprovante



21/08/2021 09:39:50  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Favorecido: VIVARE CLINICA MEDICA AMBULATO  
CNPJ: 36.545.278/0001-91  
IF: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência: 911 Conta: 94173  
Tipo de Conta: Conta Corrente  
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár  
Data da Transf.: 20/08/2021  
Valor: R\$ 11.150,00  
-----

Autenticação Documento:  
20210820160744550  
-----





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



Número 2491  
 Código de Verificação EMN345DFC

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/07/2021 às 10:16:48**

Chave de Acesso  
 11750818U1L0QTFEQAZOEJWM2LMOGWWM

Criada em substituição à NFS-e 2489

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 <b>CORUMBA-MS</b>	Local da Prestação <b>CORUMBA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2021</b>
Competência	Opante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>15.212.105/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2269300</b>	Cadastro <b>000230966</b>	Nome/Razão Social <b>PINTO &amp; BOZA LTDA - ME</b>
Logradouro <b>RUA 7 DE SETEMBRO, 309</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>79330-030</b>	Cidade <b>CORUMBA-MS</b>	Telefone <b>0032313578</b>	E-mail	



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS	20.650,00	R\$ 20.650,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,2847%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 20.650,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 20.650,00</b>	<b>R\$ 678,29</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 20.650,00</b>				
Vel. Aprox. Tributos: Federal (10,02%) R\$2.069,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,28%) R\$677,32				

**Informações Complementares**

REF. Plantão MÊS 06/2021 - VALOR TOTAL: R\$ 20.650,00  
 - Médica Médica Horizontalização R\$ 6.750,00  
 - Plantões Noturnos Clin. Méd. Presencial, R\$ 850,00 = R\$ 3.400,00  
 - Plantões Noturnos CTI geral, R\$ 1.500,00 = R\$ 7.500,00  
 - Plantões Diurnos CTI, R\$ 1.500,00 = R\$ 3.000,00  
 - BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 0014-0, c/c: 105118-0.

RECEBI(EMOS) DE **PINTO & BOZA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2491** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EMN345DFC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 21/08/2021 09:40  
Usuário: adriano  
Agência: 4303



### Comprovante

21/08/2021 09:39:19  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

#### Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Favorecido: PINTO E BOZA LTDA ME  
CNPJ: 15.212.105/0001-81  
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 14 Conta: 1051180  
Tipo de Conta: Conta Corrente  
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár  
Data da Transf.: 20/08/2021  
Valor: R\$ 20.650,00  
-----

Autenticação Documento:  
20210820160656467  
-----



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



**Número da NFS-e**  
**469**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OEJA9VYIU**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**07/06/2021 às 16:16:48**  
**Chave de Acesso**  
 11723112OBUT3RUJC9QK26V0PV4AOBL3

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>CORUMBA-MS</b>	Local da Prestação <b>CORUMBA - MS</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>07/06/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>28.483.018/0001-00</b>		<b>002414500</b>	<b>001003863</b>	<b>GLAUCIA RODRIGUES RIBEIRO MORGADO - ME</b>
Logradouro		Complemento	Bairro	
<b>RUA THEODOMIRO SERRA, 990</b>		<b>LOTE 100</b>	<b>POPULAR VELHA</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>79310-120</b>	<b>CORUMBA-MS</b>			

**MAIOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção contratual sistema de refrigeração hospital ref mês 05	10.500,00	R\$ 10.500,00

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>14.01</b>	<b>5,00%</b>	<b>0000140000001</b>	<b>3314707</b>		
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...				ISS Retido	Desconto Condicionado
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	
<b>R\$ 10.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.500,00</b>	<b>R\$ 525,00</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$210,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **GLAUCIA RODRIGUES RIBEIRO MORGADO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **469** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OEJA9VYIU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*Renato Teixeira*  
**Renato Teixeira**  
Coordenador de Serviços de Manutenção  
Associação Beneficente de Corumbá  
*07/06/21*





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



**Número da NFS-e**  
**479**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**G5FYR92V5**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**02/07/2021 às 14:02:06**  
**Chave de Acesso**  
 11740436UI1285NPA7K3DDI47MYJ7X2W

**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 02/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	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://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb/>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 28.483.018/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002414500	Cadastro 001003863	Nome/Razão Social GLAUCIA RODRIGUES RIBEIRO MORGADO - ME
Logradouro RUA THEODOMIRO SERRA, 990	CEP 79310-120	Cidade CORUMBA-MS	Complemento LOTE 100	Bairro POPULAR VELHA
			Telefone	E-mail

**FADADOR 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	CEP/Cod.Postal 79330-000	Cidade/Pais CORUMBA - MS	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 5003207
			Telefone 67 32348912
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção contratual sistema de refrigeração hospital ref mês 06	10.500,00	R\$ 10.500,00

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	5,00%	0000140000001	3314707		
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 525,00	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\$ 10.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$210,00		

**Informações Complementares**

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **GLAUCIA RODRIGUES RIBEIRO MORGADO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **479** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G5FYR92V5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*Renato Teixeira*  
07/10/14  
**Renato Teixeira**  
Coordenador de Serviços de Manutenção  
Associação Beneficente de Corumbá



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 24/08/2021 09:42  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante

24/08/2021 09:40:34

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: GLAUCIA RODRIGUES RIBEIRO M  
CNPJ: 28.483.018/0001-00

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 18 Conta: 28579

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R\$ 21.000,00

Autenticação Documento:  
20210824104022000

RECEBEMOS DE FARID A. H. M. MUSTAFA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.019.728

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**FARID A. H. M. MUSTAFA**

RUA CAMPO GRANDE, S/N - LT 69 - NOSSA SENHORA DE FATIMA, Corumba, MS - CEP: 79320080 - Fone/Fax: 6732310909

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.019.728

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

5021 0702 9845 9000 0160 5500 0001 0001 0300 3173

Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150210024136967-28/07/2021 16:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
283081929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

02.984.590/0001-60

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ**

ENDEREÇO  
**XV DE NOVEMBRO, 854 -**

MUNICÍPIO  
**Corumba**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

FONE/FAX

UF  
**MS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF  
03.381.498/0001-78

DATA DA EMISSÃO

28/07/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/07/2021

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:48

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.009,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	11.009,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90036	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 45 KG SGB	27111910	060	5656	UN	21,0000	413,0000	8.673,00					
1	AGUA MINERAL 20 LTS POR DO SOL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 68,33	22011000	060	5405	GRF	117,0000	16,0000	1.872,00					
20	GARRAFÃO AGUA 20 LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,91	22011000	060	5405	GRF	1,0000	25,0000	25,00					
4	AGUA MINERAL COPO 48 200 ML POR DO SOL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,05	22011000	060	5405	CX	11,0000	30,0000	330,00					
90034	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 13 KG SGB	27111910	060	5656	UN	1,0000	109,0000	109,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1652300			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$1,29

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE FARID A. H. M. MUSTAFA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.019.613
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR	SÉRIE

<b>FARID A. H. M. MUSTAFA</b>  RUA CAMPO GRANDE, S/N - LT 69 - NOSSA SENHORA DE FATIMA, Corumba, MS - CEP: 79320080 - Fone/Fax: 6732310909	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.019.613 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5021 0602 9845 9000 0160 5500 1000 0130 1317 0708 0706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150210020736067 - 30/06/2021 11:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283081929	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.984.590/0001-60

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78	DATA DA EMISSÃO 30/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ		CEP 79300-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/06/2021
ENDEREÇO XV DE NOVEMBRO, 854 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF MS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:48
MUNICÍPIO Corumba	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

VALOR
-------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.057,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.057,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	AGUA MINERAL 20 LTS POR DO SOL	22011000	060	5405	GRF	160,0000	16,0000	2.560,00					
90036	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 45 KG SGB	27111910	060	5656	UN	27,0000	413,0000	11.151,00					
90034	GLP ACONDICIONADO EM VASILHAME 13 KG SGB	27111910	060	5656	UN	1,0000	106,0000	106,00					
4	AGUA MINERAL COPO 48 200 ML POR DO SOL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,76	22011000	060	5405	CX	8,0000	30,0000	240,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1652300	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,76	RESERVADO AO FISCO



*Amira A. B. Y. El Salla*  
**Amira A. B. Y. El Salla**  
Nutricionista  
CRN3 - 65118/P





Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 25/08/2021 10:40  
Usuário: adriano  
Agência: 4303

## Comprovante



25/08/2021 10:40:55  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano  
-----  
Favorecido: FARID A H M MUSTAFA  
CNPJ: 02.984.590/0001-60  
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 18 Conta: 1603  
Tipo de Conta: Conta Corrente  
Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece  
Data da Transf.: 25/08/2021  
Valor: R\$ 25.066,00

Autenticação Documento:  
20210825114039523  
-----

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

4.600,00

20138

04012439056

**CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA**

RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES  
DOM BOSCO  
6732321842  
79.331-060  
CORUMBA

MS

DANFE  
Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 20138  
PÁGINAS 1/1  
SÉRIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

150210026647722

CHAVE DE ACESSO

5021 0818 8628 4400 0107 5500 1000 0201 3811 2439 0665

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC TAMBÉM ACOBERTADO POR DOC FISCAL DO VAREJO

INSCR. ESTADUAL

283962313

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

18.862.844/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA

CNPJ/CPF

03.381.498/0001-78

NOME FANTASIA

SANTA CASA DE CORUMBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854

Nº

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO

CORUMBÁ

FONE/FAX

6732348912

UF

MS

CEP

79321600

DATA DE EMISSÃO

17/08/21

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/08/21

HORA DE SAÍDA

15:07:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O PRÓPRIO	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALÍQ. ICMS
0000000006903	FILE DE PEITO FRANGO KG INTERF CIDADE BRANCA	02071400	060	5.929	KG	200	15,80	3.160,00	ST
0000000006873	COXA SOBRECOPA KG INTERFOLHADO CIDADE BRANCA	02071400	060	5.929	KG	144	10,00	1.440,00	ST

04012439056  
USUÁRIO CREDIARIO - FRAN

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

4.600,00 IS  
ST  
REF. CUPONS FISCAIS: PDV: 002 CUPOM: 77004 DATA: 17/08/21, FIN: 04-CONV. CLIENTE

*Manoel - 411 - 2021*



SECRETARIA DE SALUD  
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
LABORATORIO NACIONAL DE INVESTIGACIONES EN NUTRICIÓN  
CALLE 17 / 09 / 2021

Amira A. B. Y. El Salia  
Nutricionista  
CRN3 - 65118/P

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA	5.778,10	NF-# 20089 04210835179
----------------------	--	----------	------------------------------

**CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA**  
 RUA LUIZ FEITOSA RODRIGUES  
 DOM BOSCO  
 6732321842  
 79.331-060  
 CORUMBA MS

DANFE  
 Documento auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletronica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 20089  
 PÁGINAS 1/1  
 SERIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
**150210026347425**

NATUREZA DA OPERACAO  
**AVANC TAMBEM ACOBERTADO POR DOC FISCAL DO VAREJO**

INSCR. ESTADUAL 283962313 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 18.862.844/0001-07

CHAVE DE ACESSO  
**5021 0818 8628 4400 0107 8500 1000 0200 8911 0835 1791**

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-88 DATA DE EMISSAO 14/08/21  
 NOME FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA INSCRICAO ESTADUAL ISENTO DATA DE ENTRADA/SAIDA 14/08/21  
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº BAIRRO CENTRO HORAS DE SAIDA  
 MUNICIPIO CORUMBÁ FONE/FAX 6732348912 UF MS CEP 79324600 12:47:44



QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
------------	---------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.778,10
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.778,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZAO SOCIAL PRÓPRIO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9  
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF PESO BRUTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	--------------

COD. PROD.	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	AUG. ICMS
000000010306	PATINHO KG FRIGO - MS	02013000	060	5.929	KG	110	31,99	3.518,90	ST
000000010151	PALETA BOV KG FRIGO - MS	02013000	060	5.929	KG	70	29,99	2.099,30	ST
000000026048	LINGUICA CALABRESA KG DEFUMADA BELLO FLC	16010000	060	5.929	KG	10	15,99	159,90	ST

04210835179  
 USUÁRIO TCHARLYSTON

CONDICAOES ADICIONAIS / OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

IS 5.778,10 ST  
 REF. CUPONS FISCAIS: PDV: 004 CUPOM:145869 DATA:14/08/21,FIN: 04-CONV.CLIENTE

*mg-03*



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ  
Ateste o recebimento das  
mercadorias e/ou execução  
dos serviços desta Nota Fiscal.  
Em: 16 / 08 / 2021  
\_\_\_\_\_  
Presidente

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA MF= 4351 6.325,79 04210833400

**CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA**  
 RUA PARANA POPULAR NOVA 6732330217 79.321-070 CORUMBA MS

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
 Nº 4351 PÁGINAS 1/1 SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC TAMBÉM ACOBERTADO POR DOC FISCAL DO VAREJO  
 INSCR. ESTADUAL 284256781 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 18.862.844/0003-79

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 150210026...  
 CHAVE DE ACESSO 5021 0818 8628 4400 0379 5500 0000 0043 6111 0828 4000

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CNP 03.381.498/0001-78 DATA DE EMISSÃO 13/08/21  
 NOME FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/08/21  
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº BAIRRO CENTRO HORA DE SAÍDA 16:11:03  
 MUNICÍPIO CORUMBÁ FONE/FAIX 6732348912 UF MS CEP 79321600

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	8.325,79
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.325,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 9 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF PESO BRUTO  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO

COD. PROC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	AÚC. ICMS
7896297910022	VINAGRE 750ML ALCOOL CHEMIM	22090000	000	5.929	UN	5	2,39		
7898408780021	SUCO CONCENTRADO 500ML CAJU SERIGY	21069010	060	5.929	UN	10	3,99	11,95	17
7896100013018	SAL 1KG REFINADO MOC	25010020	020	5.929	UN	20	1,59	39,90	ST
7896327516538	REFRESCO EM PO PIKO 250G LIMÃO PIKO	21069010	000	5.929	UN	9	4,49	31,80	17
7896327514121	PO P/ GELATINA VITAMINADA 35GR UVA APTI	21069029	000	5.929	UN	10	1,49	40,41	17
7896327514152	PO P/ GELATINA VITAMINADA 35GR CEREJA APTI	21069029	000	5.929	UN	10	1,49	14,90	17
7896327514237	PO P/ GELATINA VITAMINADA 35GR AMORA APTI	21069029	000	5.929	UN	10	1,49	14,90	17
7896327513971	PO P/ GELATINA 12G ZERO FRUTAS VERMELHAS APTI	21069029	000	5.929	UN	30	2,49	14,90	17
7898918339151	PALITO DE DENTE C/100 UN BILLA	44219900	000	5.929	UN	20	0,99	74,70	17
7896279600538	OLEO DE SOJA 900ML PET COAMO	15079011	060	5.929	UN	100	7,69	19,80	17
7896054900099	MOLHO SHOYU MITSUWA 3.1L MITSUWA	21031090	000	5.929	UN	1	25,99	769,00	ST
7896041156010	MILHO VERDE 200G LATA ODERICH	20058000	060	5.929	UN	30	2,39	25,99	17
7891080400087	MARGARINA 500G C/ SAL DELICIA	15171000	060	5.929	UN	40	9,49	71,70	ST
7891000325858	LEITE EM PO NINHO 380G INTEGRAL NESTLE	04022110	060	5.929	UN	3	18,79	379,60	ST
7898915414363	LEITE 1 LT ZERO LACTOSE TERRA VIVA	04012010	060	5.929	UN	24	4,59	56,37	ST
7896080920054	FOSFORO LONGO PARANA 200UN ECOLOGICO FORNO & BISCUM PARANA	08005929	000	5.929	UN	5	3,49	110,16	ST
7896327512967	FERMENTO QUIMICO 100G EM PO APTI	21023000	000	5.929	UN	5	2,99	10,47	17
58994501930	FEIJAO 1KG PRETO GRAO DA HORA	07133319	020	5.929	UN	90	6,59	14,95	17
38994501947	FEIJAO 1KG CARIOCA GRAO DA HORA	11010010	060	5.929	UN	30	7,49	629,10	17
898902852016	FARINHA DE TRIGO 1KG ESPECIAL PANTANAL	11062000	060	5.929	UN	20	2,99	224,70	17
7897406600339	FARINHA DE MANDIOCA 1KG FINA DONANA	20054000	000	5.929	UN	60	5,49	59,80	ST
7896041154018	ERVILHA 200G ODERICH	04015021	060	5.929	UN	20	2,49	329,40	17
7898915414899	CREME DE LEITE 200G LEVE TP TERRA VIVA	09030090	060	5.929	UN	30	3,49	49,80	ST
7897478100089	CHA MATE UNIAO 250G TOSTADO UNIAO	19053100	060	5.929	UN	45	3,99	104,70	ST
7891000035832	CEREAL INFANTIL MUCILON 400G MULTICEREAIS NESTLE	09012100	060	5.929	UN	3	8,99	179,55	ST
7896089010916	CAFE 500G VACUO/TRADICIONAL CABOCCLO	18053100	060	5.929	UN	30	8,99	26,97	ST
7896423703398	BISCOITO SALGADO 400G CREAM C INTEGRAL DALLAS	20052000	060	5.929	UN	25	4,89	296,70	ST
7896221400919	BATATA PALHA FREETAZ 1KG CHEF FREETAZ	20057000	060	5.929	UN	15	29,99	122,25	ST
7897406607390	AZEITONA VERDE 500G POLCHE DONANA	11041200	060	5.929	UN	8	9,99	449,85	ST
7896327501879	ARROZ 200G FLOCOS FINOS APTI	10063021	000	5.929	UN	18	3,99	79,92	ST
7896099100010	AMIDO DE MILHO 500G REFIL 5 ESTRELA	11081200	020	5.929	UN	72	17,99	71,82	17
7896327511649	ADOCANTE ADOCYL 100ML SACARINA ADOCYL	21069090	000	5.929	UN	10	4,49	1.296,28	17
7891104393104	ACUCAR CRISTAL 2KG DOCESUCAR	17019900	060	5.929	UN	75	4,79	44,90	17
7898945882064	ACHOCCLATADO EM PO 400G REFIL APTI	18069000	000	5.929	UN	10	7,49	47,90	17
7896327501060						10	4,99	561,75	ST
								49,90	17

04210833400 USUÁRIO POP - JOSÉ

DADOS ADICIONAIS FORMAS COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO  
 IS 3.358,02 ST  
 F. CUPONS FISCAIS: PDV: 001 CUPOM:47399 DATA:13/08/21,FIN: 04-CONV.CLIENTE

map





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE COIMBRA

Ateste o recebimento das  
mensalidades e/ou execuções

dos serviços desta Mata Fiscal

Em 14 / 08 / 2021

Antônio Ep. L. de Almeida  
*(Handwritten signature)*

DIÁRIOS RECEBIMENTOS	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA</b>	1.502,98	NF-e 4367 04210839549
----------------------	--	----------	-----------------------------

**CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA**

RUA PARANA  
POPULAR NOVA  
6732330217  
79.321-070  
CORUMBA

MS

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
D. ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 4367  
PÁGINAS 1/1  
SÉRIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

150210026738727

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC TAMBÉM ACOBERTADO POR DOC FISCAL DO VAREJO

INSCR. ESTADUAL 284256781	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ 18.862.844/0003-79
------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

CHAVE DE ACESSO

5021 0818 8628 4400 0379 5500 1000 0043 6711 0839 5492

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA</b>	CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78
NOME FANTASIA <b>SANTA CASA DE CORUMBA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
ENDEREÇO <b>RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>
MUNICÍPIO <b>CORUMBA</b>	UF <b>MS</b>
FONE/FAX <b>6732348912</b>	CEP <b>79321600</b>

DATA DE EMISSÃO

18/08/21

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

18/08/21

HORA DE SAÍDA

08:48:23

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,78	52,33	0,00	0,00	1.502,98
FR FRETRE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.502,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>O PRÓPRIO</b>	FRETE POR CONTA 9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ALÍQ. ICMS
7898903594923	MOLHO SHOYO 3LT DUSUL	21031090	060	5.929	UN	2	25,99	51,98	ST
7896102584998	MAIONESE 495G QUERO	21039011	060	5.929	UN	15	4,21	67,36	ST
7896423700428	MACARRAO C/ OVOS 500G PARAFUSO DALLAS	19021100	060	5.929	UN	96	2,59	250,24	ST
7896256601848	LEITE 1 LT INTEGRAL TIROL	04011010	060	5.929	UN	144	3,98	573,12	ST
7896036097830	EXTRATO DE TOMATE 1,02KG SACHE ELEFANTE	20029090	000	5.929	UN	20	14,99	299,80	17
7896423701847	BISCOITO SALGADO 400G AGUA E SAL DALLAS	19053100	060	5.929	UN	25	4,89	122,25	ST
7896423701823	BISCOITO DOCE 400G MAIZENA DALLAS	19053100	060	5.929	UN	25	4,89	122,25	ST
7896256040852	AVEIA EM FLOCOS 170G FINO KODILAR	11041200	000	5.929	UN	1	3,99	3,99	17
7896327501879	AVEIA 200G FLOCOS FINOS APTI	11041200	000	5.929	UN	1	3,99	3,99	17

04210839549  
USUÁRIO POP - JOSÉ

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IS  
ST  
1.195,20  
REF. CUPONS FISCAIS: PDV: 005 CUPOM:353898 DATA:18/08/21,FIN: 04-CONV.CLIENTE

Proc. 412-2021



CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA  
 RUA PARANA POPULAR NOVA  
 6732330217  
 79.321-070  
 CORUMBA MS

DANFE  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 ENTRADA 1 SAIDA 4393  
 Nº PÁGINAS 1/1  
 SERIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 150210027533463

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 LANC TAMBÉM ACOBERTADO POR DOC FISCAL DO VAREJO  
 INSCR ESTADUAL 284256781 INSCR ESTADUAL SUBST TRIBUTARIA  
 CNPJ 18.862.844/0003-79

CHAVE DE ACESSO  
 5021 0818 8628 4400 0379 5500 1000 0043 9311 0847 4104

DESTINATÁRIO/EMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78  
 NOME FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº BAIRRO CENTRO  
 MUNICÍPIO CORUMBÁ FONE/FAX 6732348912 UF MS CEP 79321600

DATA DE EMISSÃO 24/08/21  
 DATA DE ENTRADA SAÍDA 24/08/21  
 HORA DE SAÍDA 15:16:15

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO IMPOSTO	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
130,21	22,13	0,00	0,00	961,57
FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DUPLICATA
0,00	0,00	0,00	0,00	961,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE  
 FRETE POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9  
 PENSÃO FISCAL UF MS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 UFRS  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. C. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ALIQ. ICMS
7896054904790	REFRESCO WILSON 450G UVA WILSON	21069010	000	5.929	UN	5	4,49	22,46	17
7896054904813	REFRESCO WILSON 450G MORANGO WILSON	21069010	000	5.929	UN	3	4,49	13,47	17
7896054904783	REFRESCO WILSON 450G MARACUJA WILSON	21069010	000	5.929	UN	10	4,49	44,90	17
7896054906398	REFRESCO WILSON 450G LIMÃO WILSON	21069010	000	5.929	UN	1	4,49	4,49	17
7896054904776	REFRESCO WILSON 450G LARANJA WILSON	21069010	000	5.929	UN	10	4,49	44,90	17
7896423701005	MACARRAO COMUM 500G ESPAGUETE SPECIALITÀ DALLA	04011010	060	5.929	UN	96	2,69	258,24	ST
7896256603422	LEITE 1 LT DESNATADO TIROL	04011010	060	5.929	UN	144	3,98	573,12	ST

04210847410  
 USUÁRIO POP - JOSÉ

RESERVAÇÃO DE FISCOS  
 DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 IS  
 831,36 ST  
 REF. CUPONS FISCAIS: PDV: 001 CUPOM:48877 DATA:24/08/21.FIN: 04-CONV.CLIENTE

*Doc. 412-2020*





IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA 169,81

**CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA**  
 RUA PARANA POPULAR NOVA  
 6732330217  
 79.321-070  
 CORUMBA MS

DANFE  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-ENTRADA 1-SAÍDA  
 Nº 4378  
 PADRÃO 1/1  
 SÉRIE 1



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**150210027123409**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANÇ TAMBÉM ACOBERTADO POR DOC FISCAL DO VAREJO**  
 INSCR. ESTADUAL 284256781 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 18.862.844/0003-79

CHAVE DE ACESSO  
**5021 0818 8628 4400 0379 5500 1000 0043 7811 0843 1980**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78  
 FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA  
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº CENTRO  
 MUNICÍPIO CORUMBÁ FONE/FAX 6732348912 UF MS CEP 79321600

DATA DE EMISSÃO 20/08/21  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/08/21  
 HORA DE SAÍDA 15:10:07

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,92	11,89	0,00	0,00	169,81
FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				169,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 9  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF PESO BRUTO  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N. E. M.	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ALÍQ. ICMS
000000001663	VAGEM KG FEIRA CB	07089000	020	5.929	KG	4	19,99	79,96	17
000000045322	BANANA KG DA TERRA FEIRA CB	08031000	020	5.929	KG	15	5,99	89,85	17

04210843198 USUÁRIO POP - JOSÉ


DADOS ADICIONAIS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RESERVAÇÃO AO FISCO  
 IS ST  
 REF. CUPONS FISCAIS: PDV: 001 CUPOM:48410 DATA:20/08/21,FIN: 04-CONV.CLIENTE

*Assinatura* 412.2001

MUNICIPALIDADE DE CORUMBA

Atesto o recebimento das  
mercadorias e/ou execução  
dos serviços desta Nota Fiscal

Em: 23 / 08 / 2011

  
Carimbo e Ass. do Responsável

**CIDADE BRANCA COM DE ALIM LTDA**  
 RUA PARANA  
 POPULAR NOVA  
 6732330217  
 79.321-070  
 CORUMBA MS

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 3 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 4350  
 PÁGINAS: 1/1  
 SÉRIE 1



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 15021002621954675  
 CHAVE DE ACESSO  
 5021 0818 8628 4400 0379 5500 1000 0043 5011 8632 7066

LOCALIZAÇÃO DA OPERAÇÃO  
 NÃO TAMBÉM ACOBERTADO POR DOC FISCAL DO VAREJO  
 INSCR. ESTADUAL 256781 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 18.862.844/0003-79 CNPJ 18.862.844/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE CORUMBA CNPJ/CPF 03.381.498/0001-78  
 NOME FANTASIA SANTA CASA DE CORUMBA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO ; 854 Nº BAIRRO CENTRO  
 MUNICÍPIO CORUMBÁ FONE/FAX 6732348912 UF MS CEP 79321600

DATA DE EMISSÃO 12/08/21  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/08/21  
 HORA DE SAÍDA 14:10:05

FAZENDA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
00000000000000000000									

VALOR ICMS	1.360,24	VALOR ICMS	231,24	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.022,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.022,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO 9  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 UF  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

COD. DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N C M	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	AJZ ICMS
0000000001863	VAGEM KG FEIRA CB	07089000	020	5.929	KG	26	19,99	519,74	17
0000000001632	TOMATE KG LONGA VIDA FEIRA CB	07020000	020	5.929	KG	80	2,49	199,20	17
0000000000979	TEMPERO VERDE UNID FEIRA CB	07051100	020	5.929	UN	90	1,99	179,10	17
0000000001625	REPOLHO KG VERDE FEIRA CB	07049000	020	5.929	KG	8	4,99	39,92	17
0000000001595	PIMENTAO KG VERDE FEIRA CB	07096000	020	5.929	KG	20	5,99	119,80	17
0000000001557	PEPINO KG COMUM FEIRA CB	07070000	020	5.929	UN	10	3,99	39,90	17
8973900000320	OVOS DE GALINHA BDOJA C/30 TIPO/A BRANCO EMBALADO	04037000	020	5.929	UN	12	17,99	215,88	17
0000000000642	MELAO KG AMARELO FEIRA CB	08071900	020	5.929	KG	20	1,97	39,40	17
000000011822	MANDIOCA C/ CASCA KG FEIRA CB	07141000	020	5.929	KG	25	3,99	99,75	17
0000000000574	MAMAO KG FORMOSA FEIRA CB	08072000	020	5.929	KG	15	3,99	59,85	17
0000000000543	MACA KG GALA FEIRA CB	08081000	020	5.929	KG	14	2,97	41,68	17
0000000000512	LIMAO KG TAITI FEIRA CB	84672100	020	5.929	KG	10	3,99	39,90	17
0000000000116	COUVE FOLHA UN ORGANICA/MANTEIGA FEIRA CB	07051100	020	5.929	UN	40	2,99	119,60	17
0000000000093	COUVE FLOR UN FEIRA CB	07041000	020	5.929	UN	12	8,99	107,88	17
0000001458	CHUCHU KG FEIRA CB	07141000	020	5.929	KG	30	1,97	59,10	17
0000001441	CENOURA KG FEIRA CB	07141000	020	5.929	KG	60	1,77	106,20	17
00000001427	CEBOLA KG FEIRA CB	07061000	020	5.929	KG	40	1,27	50,80	17
0000000001403	BETERRABA KG FEIRA CB	07122000	020	5.929	KG	25	2,49	62,25	17
0000000001342	BATATA MONALIZA KG FEIRA CB	07101000	020	5.929	KG	10	6,99	69,90	17
0000000001328	BATATA DOCE KG ROXA FEIRA CB	07101000	020	5.929	KG	125	2,49	311,25	17
0000000000345	BANANA KG KATURA \ NANICA FEIRA CB	08039000	020	5.929	KG	35	1,77	61,95	17
0000000001199	ALHO KG FEIRA CB	07032090	000	5.925	KG	40	1,97	78,80	17
0000000001236	ABOBRINHA KG VERDE ITALIA FEIRA CB	07099300	020	5.929	KG	10	19,70	197,00	17
0000000001205	ABOBORA KG CABOTIA FEIRA CB	07099300	020	5.929	KG	25	6,99	174,75	17
						30	0,95	28,50	17

1 repolho (unidade)

04210832706  
 USUÁRIO POP - JOSÉ

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 IS  
 ST  
 REF. CUPONS FISCAIS: PDV: 003 CUPOM:216683 DATA:13/08/21,FIN: 04-CONV.CLIENTE

RESERVADO AO FISCAL

pag 10





ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Atesto o recebimento das  
mercadorias e/ou execução  
dos serviços desta Nota Fiscal

Em: 14 / 08 / 2017

  
\_\_\_\_\_



Conta Corrente: 38467-4  
Cooperado: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA  
Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual: 25/08/2021 11:42  
Usuário: adriano  
Agência: 4303



### Comprovante

25/08/2021 11:41:25  
UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR  
OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674 Usuário: adriano

Favorecido: CIDADE BRANCA COMERCIO DE ALIM  
CNPJ: 18.862.844/0003-79

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 6246 Conta: 131111

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 5 - Pagamento de Fornece

Data da Transf.: 25/08/2021

Valor: R\$ 22.391,67

Autenticação Documento:

20210825124111840

## Summary

Data de criação:	Mon Feb 14 18:25:26 AMST 2022
Criador:	admin
Identificador de nó:	d33b33da-0419-4e97-976b-a3e4f7ee7fa7
Nome:	Prestação de Contas - 4 Termo Aditivo - Número de Empenho N° 1356.21.pdf
Conteúdo:	contentUrl=store://2022/2/14/18/25/d4338fce-0491-41c8-9cb9-f65a40e720c6.bin mimetype=application/pdf size=25971499 encoding=UTF-8 locale=pt_BR_ id=476168
Identificador de armazenamento:	SpacesStore
Rótulo de versão:	1.1
Proprietário:	admin
Versão automática:	true
Cascade CRC:	2477142213
Versão inicial:	true
Version Type:	MINOR
Hash Type:	md5
Auto Version - on update properties only:	false
Hash Value:	407BB580390489EA1EBCA06A4491C789
Cascade Tx:	497107
Protocolo de armazenamento:	workspace
Identificador de DB de nó:	765514
Localidade:	pt_BR

Local da Digitalização:	SEDE DA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ
Modificador:	admin
Assunto:	Prestação de Contas - 4 Termo Aditivo - Número de Empenho N° 1356.21
Data de modificação:	Mon Feb 14 18:25:28 AMST 2022
Tipo Documental:	Prestação de Contas
Responsável Digitalização:	PRINT & COPY EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA - 01798250000181
Tags:	
Pages:	188
Original MD5:	407BB580390489EA1EBCA06A4491C789