



MUNICIPIO DE SAPUCAIA DO SUL

DIRETORIA DE ARRECAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
7194 / S

Número / Série RPS
-

Data de Emissão
08/09/2023 09:50



PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 05.596.369/0001-22

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 17.275

Nome/Razão Social: CLINICA SAO LUIS CONSULTORIOS LTDA

Nome Fantasia: CLINICA SAO LUIS

Endereço: OTAVIANO SILVEIRA, 125, CENTRO, CEP 93214-500

Município: Sapucaia do Sul / RS

Telefone: (51) 3474 1488

E-mail: clinicasaoluis@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Sapucaia do Sul / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.620.138/0002-49

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: Batalhao De Infantaria Motorizado

Endereço: AV THEODOMIRO PORTO DA FONSECA, 908, Centro

Município: Sapucaia do Sul / RS

País: Brasil

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4030002 - serviços médicos prestados de consultas médicas, ultrassonografias, mapa 24h, holter 24h, ecocardiograma, eletrocardiograma e teste ergométrico, conforme N° de MAPA 436641, NOTA DE EMPENHO Nr: 000481 e FATURA 127/2023	04.03	3,50	411,53	1,00 / UN	0,00	411,53	14,40

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 411,53

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
411,53	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	411,53	14,40

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	4,94	4,12	2,67	12,35

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 387,45

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CAIXA AG 0913 CONTA 549-3

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4030002 - CLINICAS

Local de Tributação: Sapucaia do Sul / RS

23 NE 481 UG 167

Entrada 21/08/23

NS 1178 NP 479

22/09/23

PF 44580 26/08/23 4 99 RB 387,45

OP. 452 NS 1203

28/09/23

OB 451 29/09/23 14140

Retenções: N. OPT TIAGO ROMANO PALMEIRA GONÇALVES - Cap

6147 24,07 Ir reculha ISS IDT 093772744-4-MD

Atesto autenticidade em
08/09/2023

Isaque Madruga Salvador - 3º SGT
Idt 0321060576 / EB

Autorizo o Pagamento Deste Documento

18/09/23

Celso Brasil Nascimento-Ten Cel

CPF: 602.432.675-15

CI: 01142013-001EB

Ordenador de Despesas

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.sapucaiaodosul.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43055963690001229000S000007194865993780>

Código de Verificação: G0B.XDU.5TB

Chave de Acesso: 43-05596369000122-90-00S-000007194/865993780

DF 800256

1050000142

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal / Recibo de Pagamento de Autônomo foram prestados aos usuários do FUSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suporte Documental da UG para arquivar.

Localidade e data, 09 / 09 / 2023

[Assinatura]
Chefe de Setor do FUSEX ou Equivalente

2º ten Oliveira

ATESTADO DE LISURA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal / Recibo de Pagamento de Autônomo foram lícitos nos produtos do município e técnico, bem como o valor total da mesma corresponde aos dados fiscais declarados, no valor de 7194

é — (auditor(s) de 08 / 09 / 23, auditado(s) e aprovado(s) por mim,

Localidade e data, 11 / 09 / 2023

Responsável pela Lisura

Dr. Franco Luigi Manosso
Médico
CREMERS 53.863

ANEXO "F" AS NORMAS REGIONAIS PARA ACOMPANHAMENTO FÍSICO - FINANCEIRO
FATURA DE PROFISSIONAL DE SAÚDE (PSA / OCS)

NOME DO OCS: **CLÍNICA SÃO LUIS CONSULTÓRIOS LTDA**

CATEGORIA: Consultas médicas /exames

BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 0913 OPERAÇÃO :003

CONTA CORRENTE: 00000549-3

CNPJ/CPF: 05596369000122

FATURA Nº 127 / 2023

Mapa/NC	Discriminação dos procedimentos	Total da despesa
436641	Consultas médicas /exames	411,53
	TOTAL	411,53

REFERE-SE A ATENDIMENTOS PRESTADOS CONFORME O MAPA SIPEO.NC Nº 436641
TOTAL A CREDITAR OCS/PSA RS: 411,53

São Leopoldo, RS, _____ de _____ de _____

Clínica São Luis

Luis Antonio Oliveira
Dir. Administrativo

CLÍNICA SÃO LUIS CONSULTÓRIOS LTDA

Atesto autenticidade em

08/09/2023

Leaque Madrugá Salvador -3º SGT
Idt 0321060876 / EB

Data e hora da consulta: 06/09/2023 14:24

Usuário: ***.396.840-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167433	19 BATALHAO DE INFANTARIA MOTORIZADO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
09.620.138/0002-49	AV. THEODOMIRO PORTO DA FONSECA, 908, CENTRO	93020-654
Município	UF	Telefone
SAO LEOPOLDO	RS	PABX 051 592-0911/0480/1472 - CMT 592-3357

Ano	Tipo	Número
2023	NE	481

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215842	1050000142	339039	167505	D8SAFCTOCSA

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
04/09/2023	Ordinário	64095.002467/2020-17	0,0000	411,53

Favorecido

Código	Nome	CEP
05.596.369/0001-22	CLINICA SAO LUIS CONSULTORIOS LTDA	93214-500
Endereço		
OTAVIANO SILVEIRA 125 CENTRO		
Município	UF	Telefone
SAPUCAIA DO SUL	RS	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
94	INEXIGIBILIDADE				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 8.666 / 1993	25	-	II	-	

Descrição

REQ NR 262 DE 28AGO23 - 2023NC436641 DE 24AGO23 ç FATURA(S) 127/2023 - DGP.50 PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS/EXAMES PRESTADOS AOS BENEFICIÁRIOS DO SISTEMA DE SAÚDE DO EB, CONFORME MAPA SIPEO/NC NR 436641 - FISCAL DE CONTRATO 3º SGT VARGAS

Local da Entrega

19º BIMTZ

Informação Complementar

16043307000122020 - UASG Minuta: 160433

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	05/09/2023 17:39:42	Alteração