



Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota:

2829

Série: 1

AW0M-LT3D-LEPU

ISSQN



Data e Hora de Emissão: 26/07/2023 às 10:23:00

Competência: 7/2023

Data da Prestação: 26/07/2023

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Município de Prestação: SANTO ANGELO - RS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **CLINICA DE FISIOTERAPIA SARTURI LTDA - ME** E-Mail: **fiscal3@barbosa.cnt.br**
 Nome Fantasia: **CLINICA DE FISIOTERAPIA SARTURI** Telefone: **3313-1076**
 CPF/CNPJ: **01.590.834/0001-67** Inscrição Municipal: **38159**
 Bairro: Endereço: **R MARQUES DO HERVAL, 671**
 Complemento:
 Município: **SANTO ANGELO - RS** CEP: **98801640**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **1º BATALHAO DE COMUNICACOES** Telefone:
 Nome Fantasia: E-Mail:
 CPF/CNPJ: **09.579.618/0002-03** Inscrição Estadual: **ISENTO**
 Inscrição Municipal: Endereço: **AV. VENANCIO AIRES**
 Bairro: **CENTRO** CEP: **98801000**
 Complemento:
 Município: **SANTO ANGELO - RS**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Aliquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.08 - SERVIÇOS FISIOTERAPÊUTICOS PRESTADOS AOS CONVENIADOS DO FUSEX.	3,65%	EXIGÍVEL	R\$ 181,77	R\$ 4.980,00
			R\$ 181,77	R\$ 4.980,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:

04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.980,00		VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.980,00		
Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.980,00	Valor Retido na Fonte: R\$ 0,00
				Valor do ISS: R\$ 181,77

RPS: 0 / NFS-e (26/07/2023)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica:**R\$ 4.980,00**

Outras Retenções:

Informações Complementares:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4317509 - SANTO ANGELO - RS

ISSQN Retido: NÃO

Regime de Tributação: OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: <https://iss.abase.com.br>

UG/GESTÃO 16 7 250/0001
 20 23/ ME 430 LF
 20 23/ NP 406 NS 1287
 20 / OP NS



Faça seu cadastro concorra a prêmios:

<https://nfg.sefaz.rs.gov.br><https://cidadapremiado.abase.com.br>

AUTORIZO
 Em 03/08/23

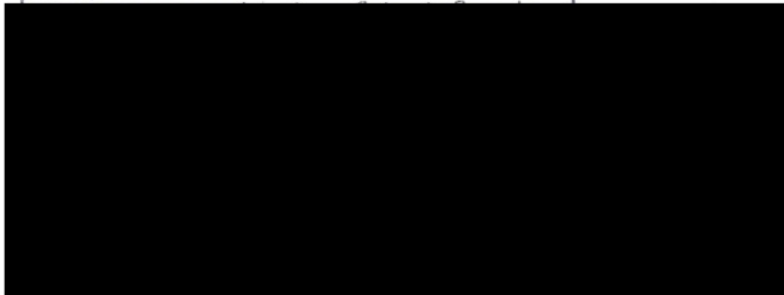
ATESTADO DE FIDELIDADE

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram realizados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total da mesma.



LIQUIDAÇÃO DE DESPESA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram prestados aos usuários do FUSEX, devendo



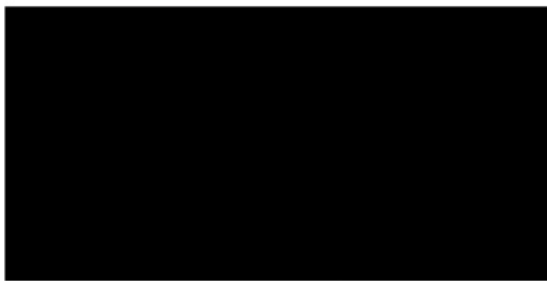
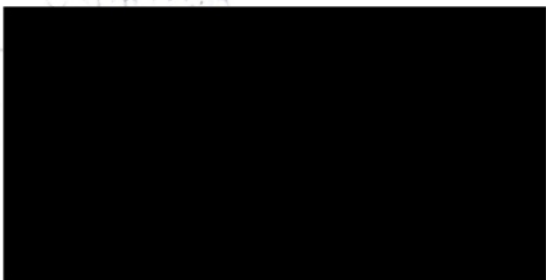
UG GESTÃO 167250 100001

____ NE _____

2023 NS _____

____ NP _____

PROC. LIC 1N 0131 2020



ANEXO "F" ÀS NORMAS REGIONAIS PARA ACOMPANHAMENTO FÍSICO-FINANCEIRO DO SAMMED/FUSEX

FATURA OCS N° 0623-FUSEX

NOME PRESTADOR: CLINICA DE FISIOTERAPIA SARTURI LTDA – ME
 CATEGORIA: FISIOTERAPIA
 BANCO: 136
 CONTA CORRENTE: 44276-3

CPF/CNPJ: 01.590.834/0001-67
 REG.: 34.90.39
 AGÊNCIA: 5100

DISCRIMINAÇÃO			CH		TOTAL DA DESPESA
QUANT	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANT	QUANT	
27	SERVIÇO(S) DE FISIOTERAPIA	-	4.980,00	R\$ 1,00	R\$ 4.980,00
SOMA					R\$ 4.980,00

A PRESENTE FATURA, CORRESPONDE AO PERÍODO DE 05/04/2023 À 18/05/2023, E IMPORTA EM R\$ 4980,00 (QUATRO MIL E NOVECENTOS E OITENTA REAIS), E REFERE-SE A ATENDIMENTOS PRESTADOS CONFORME OS DOCUMENTOS (GUIAS DE ENCAMINHAMENTOS-GE) RELACIONADOS ABAIXO:

GE(s): 2474, 2849, 3022, 3034, 3041, 3066, 3089, 3090, 3113, 3127, 3129, 3149, 3166, 3172, 3232, 3273, 3274, 3375, 3397, 3429, 3488, 3489, 3495, 3523, 3538, 3539, 3561,

IRRF: R\$ 0,00
 PIS/PASEP: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00
 CSLL: R\$ 0,00
 ISSQN: R\$ 181,77

TOTAL A CREDITAR: R\$ 4.798,23

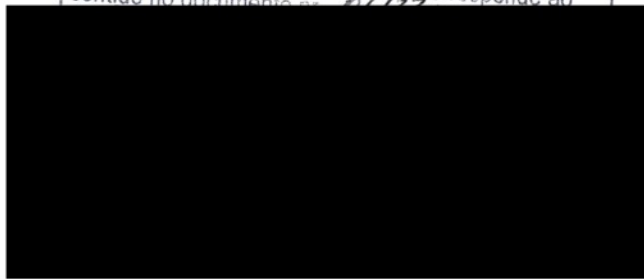
SANTO ÂNGELO, 30 DE JUNHO DE 2023

ferane

FAVORECIDO(A)

01.590.834/0001-67
 CLÍNICA DE FISIOTERAPIA
 SARTURI LTDA-ME
 Rua Marquês do Herval, 671
 98.891-640 - SANTO ÂNGELO (RS)

ATESTADO DE LÍQUIDAÇÃO
Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram liquidados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total da mesma corresponde ao contido no documento nº 02/2020



LIQUIDAÇÃO DE DESPESA
Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram prestados aos usuários do FUSEX, devendo a mesma ser encaminhada ao Setor de Suprimentos.



UG GESTÃO 1672501/00001
NE 430
2023 NS _____
NP _____
PROC. LIC 1N 0131 2020

