



**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**  
**SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA**

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande">https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação	Data/Hora da emissão
	<b>BB63.E388.1D33</b>	<b>19/07/2017 - 14:50:31</b>
	Número da operação	Número da Nota
	<b>ISSQN a Recolher</b>	<b>8</b>

**Prestador de Serviços**

	<b>CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA - EPP</b> PRES CASTELO BRANCO, 777, CENTRO SUL, Telefone: 6536234995. CEP 78110002 - VÁRZEA GRANDE - - BRASIL CPF/CNPJ: 26.795.401/0001-79 Email: homologacao@e-nfs.com.br	Inscrição Municipal Inscrição Estadual	23654
--	--	---	-------

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	MUNICÍPIO DE NOVA MARILÂNDIA	Inscrição Municipal	
CPF/CNPJ	37.464.989/0001-02	Inscrição Estadual	
Endereço	RUA: TIRADENTES, 329, PREDIO		
Bairro	, Telefone: .		
Cep	78415000		
Cidade	NOVA MARILÂNDIA - MT - BRASIL		
Email	liminar.clinica@gmail.com		

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Serviço referente a realização dos seguintes procedimentos da comp. 06/2017: 02 - Consulta Oftalmológica - valor unitário R\$ 90,00 - total R\$ 180,00. 01 - Consulta com Retinólogo - valor R\$ 120,00. 01 - Exame de Pentacan - valor R\$ 250,00. 01 - Exame de Campo Visual - valor R\$ 250,00. 02 - Cirurgias de Exeresse de Pterigio em OE - valor unitário R\$ 450,00 - total R\$ 900,00. Totalizando o valor de R\$ 1.700,00.

Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)	Qtde.	Desconto(R\$)	Desconto(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.700,00	1,00	0,00	0,00	1.700,00	2,00	34,00	1.700,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.700,00**

**Retenções**

INSS(R\$)	FIR(R\$)	Cofins(13)	P.S.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido de Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.700,00

**Outras Informações**

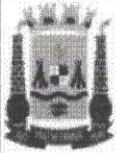
- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributadq no Município: VÁRZEA GRANDE
- Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 22/08/2017



**ATESTADO**  
ATESTADO, para os devidos fins que  
o(s) serviço(s) e/ou obra(s) foram  
executado(s)  
EM 19/07/17

*Francisco de Lima*

imprimir



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT  
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande">https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande</a> , informando o código de verificação.	Código de verificação <b>DA28.C629.7EA8</b>	Data/Hora da emissão <b>17/08/2017 - 14:43:13</b>
	Natureza da operação <b>ISSQN a Recolher</b>	Número da Nota <b>49</b>

**Prestador de Serviços**

	<b>CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA - EPP</b> PRES CASTELO BRANCO, 777, CENTRO SUL, Telefone: 6536234995 . CEP 78110002 - VÁRZEA GRANDE - - BRASIL CPF/CNPJ 26.795.401/0001-79 Email homologacao@e-nfs.com.br		Inscrição Municipal <b>23654</b>
			Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	MUNICÍPIO DE NOVA MARILÂNDIA	
CPF/CNPJ	37.464.989/0001-02	
Endereço	RUA: TIRADENTES, 329, PREDIO	
Bairro	, Telefone: .	
Cep	78415-000	
Cidade	NOVA MARILÂNDIA - MT - BRASIL	Inscrição Municipal
Email	liminar.clinica@gmail.com	Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Serviço referente a realização do seguinte procedimento da comp. 07/2017. 01 Consulta Oftalmológica no valor de R\$ 90,00.

Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
90,00	1,00	0,00	0,00	90,00	2,00	1,80	90,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00**

**Retenções**



INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

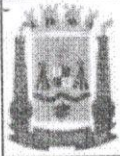
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	90,00

**Outras Informações**

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço  
 - Serviço Tributado no Município: VÁRZEA GRANDE  
 Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.  
 - Data do vencimento do ISS desta NFSE: 22/09/2017



		<b>MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT</b> <b>SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande">https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande</a> , informando o código de verificação.		Código de verificação <b>8D39.A743.7E6F</b>	Data/Hora da emissão <b>25/09/2017 - 11:18:32</b>
		Natureza da operação <b>ISSQN a Recolher</b>	Número da Nota <b>77</b>
Prestador de Serviços			
<b>CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA - EPP</b> PRES CASTELO BRANCO, 777, CENTRO SUL, Telefone: 6536234995 . CEP 78110002 - VÁRZEA GRANDE - - BRASIL CPF/CNPJ 26.795.401/0001-79 Email homologacao@e-nfs.com.br			
		<b>Inscrição Municipal</b> <b>Inscrição Estadual</b>	<b>23654</b>
Tomador de Serviço			
Nome do tomador do serviço CPF/CNPJ Endereço Bairro Cep Cidade Email	<b>MUNICÍPIO DE NOVA MARILÂNDIA</b> <b>37.464.989/0001-02</b> <b>RUA: TIRADENTES, 329, PREDIO</b> <b>, Telefone: .</b> <b>78415-000</b> <b>NOVA MARILÂNDIA - MT - BRASIL</b> <b>liminar.clinica@gmail.com</b>		
		<b>Inscrição Municipal</b> <b>Inscrição Estadual</b>	
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais			
Serviços referente a realização de procedimentos da comp. 08/2017.			
Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Consulta Oftalmológicas	12	90,00	1.080,00
Exerese de Pterígio + Rec. Conjuntival	2	450,00	900,00
Facectomia c/ Impl. Lio	2	843,00	1.686,00
Neurilise	1	5.000,00	5.000,00
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES			
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)
<b>8.666,00</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
<b>8.666,00</b>	<b>2,00</b>	<b>173,32</b>	<b>8.666,00</b>
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.666,00			
Retenções			
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
IRRF(R\$)	Total das Retenções (R\$)		
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		
Valor Líquido da Nota(R\$)	<b>8.666,00</b>		
Outras Informações			
- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço - Serviço Tributado no Município: VÁRZEA GRANDE Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013. - Data do vencimento do ISS desta NFSE: 22/10/2017			
			



**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**  
**SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande>, informando o código de verificação.

Código de verificação

**E804.B339.5A4B**

Data/Hora da emissão

**24/10/2017 - 17:58:44**

Natureza da operação

**ISSQN a Recolher**

Número da Nota

**109****Prestador de Serviços****CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA - EPP**PRES CASTELO BRANCO, 777,  
CENTRO SUL, Telefone: 6536234995 .

CEP 78110002 - VÁRZEA GRANDE - - BRASIL

CPF/CNPJ 26.795.401/0001-79

Email homologacao@e-nfs.com.br

**Inscrição Municipal****23654****Inscrição Estadual****Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço

MUNICÍPIO DE NOVA MARILÂNDIA

CPF/CNPJ

37.464.989/0001-02

Endereço

RUA: TIRADENTES, 329, PREDIO

Bairro

, Telefone: .

Cep

78415-000

Cidade

NOVA MARILÂNDIA - MT - BRASIL

Email

liminar.clinica@gmail.com

**Inscrição Municipal****Inscrição Estadual****Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Serviço referente a realização de procedimentos da comp. 09/2017.

Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Consulta Oftalmológicas	2	90,00	180,00

Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
180,00	1,00	0,00	0,00	180,00	2,00	3,60	180,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00****Retenções**




INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	180,00

**Outras Informações**

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: VÁRZEA GRANDE
- Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 22/11/2017



 <b>MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT</b> <b>SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA</b>															
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>				Código de verificação	Data/Hora da emissão										
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande">https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande</a> , informando o código de verificação.				<b>35E4.24C1.655B</b>	<b>21/11/2017 - 11:52:05</b>										
				Natureza da operação	Número da Nota										
				<b>ISSQN a Recolher</b>	<b>134</b>										
Prestador de Serviços															
 <b>CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA - EPP</b> PRES CASTELO BRANCO, 777, CENTRO SUL, Telefone: 6536234995 . CEP 78110002 - VÁRZEA GRANDE - - BRASIL CPF/CNPJ 26.795.401/0001-79 <b>Inscrição Municipal</b> 25852 Email homologacao@e-nfs.com.br <b>Inscrição Estadual</b>															
Tomador de Serviço															
Nome do tomador do serviço <b>MUNICÍPIO DE NOVA MARILÂNDIA</b> CPF/CNPJ <b>37.464.989/0001-02</b> Endereço <b>RUA: TIRADENTES, 329, PREDIO</b> Bairro <b>, Telefone: .</b> Cep <b>78415-000</b> Cidade <b>NOVA MARILÂNDIA - MT - BRASIL</b> <b>Inscrição Municipal</b> Email <b>liminar.clinica@gmail.com</b> <b>Inscrição Estadual</b>															
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais															
Serviço referente a realização de procedimentos da comp. 10/2017.															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrição do serviço</th> <th>Quantidade</th> <th>Valor unitário</th> <th>Valor total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consultas Oftalmológicas</td> <td>2</td> <td>90,00</td> <td>180,00</td> </tr> </tbody> </table>								Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Consultas Oftalmológicas	2	90,00	180,00
Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total												
Consultas Oftalmológicas	2	90,00	180,00												
Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES															
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)								
180,00	1,00	0,00	0,00	180,00	2,00	3,60	180,00								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00															
Retenções															
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)		IRRF(R\$)										
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00										
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)		Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)										
0,00	0,00		0,00		180,00										
Outras Informações															
- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço - Serviço Tributado no Município: VÁRZEA GRANDE Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013. - Data do vencimento do ISS desta NFSE: 22/12/2017															



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE**  
**SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e**

Número do RPS	Número da nota 201700000000155
Data da emissão da nota 21/06/2017 09:42:20	
Data do fato gerador 21/06/2017 09:42:20	
Código de verificação SJUZKEF6X	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS LTDA - EPP  
 CPF/CNPJ: 26.795.401/0001-79 Inscrição municipal: 25852  
 Endereço: AV PRES CASTELO BRANCO Número: 777 Bairro: CENTRO SUL CEP: 78110-002  
 Complemento:  
 Município: Várzea Grande UF: MT  
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: GABINETE DO PREFEITO  
 Nome/Razão social: MUNICIPIO DE NOVA MARILANDIA  
 CPF/CNPJ: 37.464.989/0001-02 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA: TIRADENTES Número: 329 Bairro: CENTRO CEP: 78415-000  
 Complemento: PREDIO  
 Município: Nova Marilândia UF: MT  
 E-mail: renatodalfior@gmail.com Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços referente a realização de 11 Consultas Oftalmológicas da comp. 05/2017.	90,0000	11,0000	990,0000	990,00x2,00 =	19,80

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	990,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 990,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 990,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	990,00	19,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Várzea Grande

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 133,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,70 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade