



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Coordenadoria de Tributação  
 Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **12/01/2017 08:41** Período de Competência **1/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringá** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR  
 10-CONSULTAS MÉDICAS R\$1.100,00  
 05-US OBSTÉTRICO R\$825,00  
 01-US TRANSVAGINAL R\$165,00  
 01-INTERNAÇÃO CLINICA R\$1.075,66  
 04-CIRURGIAS R\$7.037,69  
 VALOR APROX. DE TRIBUTOS R\$1.115,22

68

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
10.203,35	0,00	0,00	10.203,35	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
510,17	0,00	0,00	10.203,35	<b>10.203,35</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Coordenadoria de Tributação  
 Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/02/2017 09:19** Período de Competência **2/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringa** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR  
 12-US OBSTÉTRICO R\$1980,00  
 1-US VIAS URINÁRIOS R\$143,00  
 17-CONSULTAS R\$1870,00  
 03-CIRURGIAS R\$5.260,27  
 03-INTERNAÇÃO CLINICA R\$3.079,35  
 01-ECG R\$70,00  
 VALOR APROX.DE TRIBUTOS R\$1.355,60

261

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
12.402,62	0,00	0,00	12.402,62	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
620,13	0,00	0,00	12.402,62	<b>12.402,62</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**Coordenadoria de Tributação**  
 Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **14/03/2017 09:36** Período de Competência **3/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringá** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
 03-CONSULTAS R\$330,00  
 01-EXAME PERIÓDICO R\$50,00  
 01-US TRANSVAGINAL R\$165,00  
 02-CIRURGIAS R\$8.703,72

415

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
9.248,72	0,00	0,00	9.248,72	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
462,44	0,00	0,00	9.248,72	<b>9.248,72</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**Coordenadoria de Tributação**  
 Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **17/04/2017 10:11** Período de Competência **4/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringa** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
 09-CONSULTAS R\$990,00  
 03-US OBSTÉTRICO R\$495,00  
 01-US TRANSVAGINAL R\$165,00  
 VALOR APROX. DE TRIBUTOS R\$180,34

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.650,00	0,00	0,00	1.650,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
82,50	0,00	0,00	1.650,00	<b>1.650,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Coordenadoria de Tributação  
 Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **23/05/2017 18:33** Período de Competência **5/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringa** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
 01-US OBSTÉTRICO CONVENCIONAL R\$250,00  
 01-US OBSTÉTRICO R\$165,00  
 02-CONSULTAS R\$220,00  
 01-EXAME ADMISSIONAL R\$110,00  
 01-CIRURGIA R\$2.639,54  
 VALOR APROX.. DE TRIBUTOS R\$369,93

957

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.384,54	0,00	0,00	3.384,54	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
169,23	0,00	0,00	3.384,54	<b>3.384,54</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES



Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro

Secretaria Municipal de Finanças

Coordenadoria de Tributação

Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)  
**01/06/2017 11:20**

Período de Competência  
**6/2017**

Município de Prestação do Serviço  
**São José do Rio Claro - MT**

Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Natureza da Operação  
**Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social

**RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP**

CPF/CNPJ

**15.061.518/0001-02**

Inscrição Municipal  
**693**

Fone/Fax  
**(66)3386-1200**

Simples Nacional  
**Não**

Incentivador Cultural  
**Não**

E-mail  
**riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**

Endereço

**RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**Prefeitura Municipal de Nova Maringá**

CPF/CNPJ

**37.464.831/0001-24**

Inscrição Municipal  
**304**

Fone/Fax  
**(66)3537-1100**

E-mail  
**prefnovamaringa@uol.com.br**

Endereço

**Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
01-US TRANSVAGINAL R\$165,00  
03-CONSULTAS R\$330,00  
01-US ABDOMEN TOTAL R\$187,00  
02-CIRURGIA R\$6.447,12

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
7.129,12	0,00	0,00	7.129,12	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
356,46	0,00	0,00	7.129,12	<b>7.129,12</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**Coordenadoria de Tributação**  
**Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT**



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **03/08/2017 09:17** Período de Competência **8/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringá** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
 VALOR APROX. DE TRIBUTOS R\$807,81  
 02-CIRURGIA R\$6.532,81  
 01-US TRANSVAGINAL R\$165,00  
 01-US VIAS URINÁRIAS R\$143,00  
 05-CONSULTAS R\$550,00  
 OBS: ATENDIMENTOS REALIZADOS REFERENTE A MÊS 05/2017 À 06/2017.

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.390,81	0,00	0,00	7.390,81	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
369,54	0,00	0,00	7.390,81	<b>7.390,81</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$994,06 FEDERAL E R\$221,72 MUNICIPAL. FONTE: IBPT M2L5P8.



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Coordenadoria de Tributação  
 Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **03/08/2017 09:44** Período de Competência **8/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringá** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
 VALOR APROX. DE TRIBUTOS R\$286,38  
 01-CONSULTA R\$110,00  
 01-US ABDOME TOTAL R\$185,00  
 -01 CIRURGIA R\$2.325,13  
 -OBS: ATENDIMENTOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 07/2017.

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.620,13	0,00	0,00	2.620,13	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
131,01	0,00	0,00	2.620,13	<b>2.620,13</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$352,41 FEDERAL E R\$78,60 MUNICIPAL. FONTE: IBPT M2L5P8.



**Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Coordenadoria de Tributação  
 Rua Paraíba, nº 355, Centro - CEP: 78.435-000 - São José do Rio Claro/MT



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/09/2017 09:02** Período de Competência **9/2017** Município de Prestação do Serviço **São José do Rio Claro - MT**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de São José do Rio Claro**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social **RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP** CPF/CNPJ **15.061.518/0001-02**  
 Inscrição Municipal **693** Fone/Fax **(66)3386-1200** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **riomedicafaturamento\_sus@hotmail.com**  
 Endereço **RUA SAO JORGE , 640 Bairro Centro CEP 78435-000 São José do Rio Claro - MT**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **Prefeitura Municipal de Nova Maringá** CPF/CNPJ **37.464.831/0001-24**  
 Inscrição Municipal **304** Fone/Fax **(66)3537-1100** E-mail **prefnovamaringa@uol.com.br**  
 Endereço **Rua Amos Bernardino Zanchet, 50 Bairro Centro CEP 78445-000 Nova Maringá - MT**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
 VALOR APROX. DE TRIBUTOS R\$291,34  
 02-CONSULTAS R\$220,00  
 01-INTERNAÇÃO CLÍNICA R\$445,56  
 01-CIRURGIA R\$2.000,00

*Urbanização*

*1884*

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.665,56	0,00	0,00	2.665,56	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
133,28	0,00	0,00	2.665,56	<b>2.665,56</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$358,52 FEDERAL E R\$79,97 MUNICIPAL. FONTE: IBPT M2L5P8.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
RUA PARAIBA 355, CENTRO  
15.024.037/0001-27

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**201700000000149**

RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP  
\*\*\*\*\*

CPF/CNPJ: 15.061.518/0001-02

Inscrição Municipal: 252

Inscrição Estadual: 13010791-3

End.: RUA SAO JORGE, Nº 640, CENTRO

Complemento:

Cidade: SAO JOSE DO RIO CLARO - Telefone: 6633861200

Email:

#### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2017 15:21 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade 32BAH2MIL Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

#### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 37.464.831/0001-24	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 304	Razão Social PREF. MUNICIPAL DE NOVA MARINGA
Endereço AV. AMOS BERNARDINO ZANCHETT	Número 931	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 78.445-000	Cidade NOVA MARINGA	UF MT	Telefone (66)3537-1100
		Email prefnovamaringa@vol.com.br	

#### Descrição dos Serviços

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
07-CONSULTAS R\$770,00  
04-CIRURGIAS R\$6.790,10

2110  
2136

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 7.560,10

#### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	5,00	17	8610-1/01
Valor Total dos Serviços		R\$	7.560,10
Base de Cálculo		R\$	7.560,10
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	378,01
ISSQN Retido			NÃO

#### Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor líquido da Nota Fiscal						7.560,10

#### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1295,05 ( 17,13%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / Procon -MT - Av: Historiador Rubens de Mendonça n° 917 - Bairro Araes, Edifício Executivo Center. CEP: 78.008-000 Cuiabá - MT. Fone gratuito 151. / Procon - São José do Rio Claro- MT. Rua: São Francisco n° 412, CEP 78435-000, Fone 65-3386- 1061.

Gerado Por: FRANCIELLY APARECIDA NUNES LIMA DAS NEVES NORTE

Impresso Por: FRANCIELLY APARECIDA NUNES LIMA D

#### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2017 15:21	Código de Autenticidade 32BAH2MIL	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>201700000000149</b>
Recebi(emos) de RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP 15.061.518/0001-02, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="http://www.gp.srv.br:80/tributario_saojosedorioclaro/servlet/consulta_nfse">http://www.gp.srv.br:80/tributario_saojosedorioclaro/servlet/consulta_nfse</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
RUA PARAIBA 355, CENTRO  
15.024.037/0001-27

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**201700000000156**

RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP  
\*\*\*\*\*

CPF/CNPJ: 15.061.518/0001-02

Inscrição Municipal: 252

Inscrição Estadual: 13010791-3

End.: RUA SAO JORGE, Nº 640, CENTRO

Complemento:

Cidade: SAO JOSE DO RIO CLARO - MTelefone: 6633861200

Email:

### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/10/2017 09:19 Data de Emissão da Nota Fiscal	Código de Autenticidade EAE9HS3K6 Série da Nota Fiscal	
---	---	--	--

### Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF 37.464.831/0001-24	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 304	Razão Social PREF. MUNICIPAL DE NOVA MARINGA	
Endereço AV. AMOS BERNARDINO ZANCHETT	Número 931	Complemento		Bairro CENTRO
CEP 78.445-000	Cidade NOVA MARINGA	UF MT	Telefone (66)3537-1100	Email prefnovamaringa@vol.com.br

### Descrição dos Serviços

ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
05-CONSULTAS R\$550,00  
01-US ABDÔMEN R\$165,00  
01-EXAME R\$110,00

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 825,00

*20821  
2364/2016*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
	5,00	17	8610-1/01

Valor Total dos Serviços	R\$	825,00
Base de Cálculo	R\$	825,00
Desconto Incondicionado	R\$	0,00
Desconto Condicionado	R\$	0,00
Deduções (Material)	R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo	R\$	0,00
ISSQN Devido	R\$	41,25
ISSQN Retido		NÃO

### Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

825,00

### Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 141,32( 17,13%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 3 DIAS APÓS A GERAÇÃO. / Procon -MT - Av: Historiador Rubens de Mendonça n° 917 - Bairro Araes, Edifício Executivo Center. CEP: 78.008-000 Cuiabá - MT. Fone gratuito 151. / Procon - São José do Rio Claro- MT. Rua: São Francisco n° 412, CEP 78435-000, Fone 65-3386- 1061.

Gerado Por: FRANCIELLY APARECIDA NUNES LIMA DAS NEVES NORTE

Impresso Por: FRANCIELLY APARECIDA NUNES LIMA D

### Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/10/2017 09:19	Código de Autenticidade EAE9HS3K6	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>201700000000156</b>
Recebi(emos) de RIO MEDICA ASSISTENCIAL LTDA - EPP 15.061.518/0001-02, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="http://www.gp.srv.br:80/tributario_saojosedorioclaro/servlet/consulta_nfs">http://www.gp.srv.br:80/tributario_saojosedorioclaro/servlet/consulta_nfs</a> / / _____ Data			
_____ Nome e Número do CPF do Tomador			

Erik de Freitas Fortes Bustamante ME  
 Erik de Freitas Fortes Bustamante ME  
 Rua República do Líbano, 656 - Casa 25 - Desprezado  
 CEP 78045-135 -- Cuiabá - MT  
 vagnac@culabamta.com.br  
 Inscrição Municipal 93823 - CPF/CNPJ 08.704.254/0001-00

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza de Operação		Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal <b>314</b>
Tributação no município		10/05/2017 13:04:08	F8 A0 CD	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/culaba/online/login/login.aspx">https://www.issnetonline.com.br/culaba/online/login/login.aspx</a>				

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
37.464.831/0001-24		NOVA MARINGA PREFEITURA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
AV. AMOS BERNARDINO ZANCHET		0		CENTRO
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
78445-000	Nova Maringá / MT	(66)3537-1142	roberto_maringa@hotmail.com;diego.riva@hotmail.com	

**Descrição dos Serviços**

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A CONSULTA MÉDICA E EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA PARA SRA. VIVIANE RIBEIRO RAMIRES, NO VALOR DE R\$ 250,00 CADA, TOTALIZANDO R\$ 500,00

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

Divisão do Município		Alíquota	Item da LC118/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
513801 - Clínica Médica		3,00	4	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 15,00	Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**



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

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 500,00**

**Informações Complementares**

ROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 5-3613-8500

 <b>Prefeitura Municipal de Cuiabá</b> Secretaria Municipal de Fazenda Fone: ( ) - <a href="http://www.cuiaba.mt.gov.br/">http://www.cuiaba.mt.gov.br/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
<b>Clinica Dr Marcelo Sandrin Ltda</b> <b>Clinica Dr Marcelo Sandrin</b> Avenida Marechal Deodoro, 410 - Araés CEP 78005-505 - Cuiabá - MT Inscrição Municipal 29644 - CPF/CNPJ 03.125.994/0001-60					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Emissão da NFS-e <b>09/06/2017 11:07:40</b>		Código de Verificação de Autenticidade <b>F C6 FA A</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
					<b>Número da Nota Fiscal 4821</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/cuiaba/online/login/login.aspx">https://www.issnetonline.com.br/cuiaba/online/login/login.aspx</a>					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
CNPJ/CPF <b>37.464.831/0001-24</b>		Inscrição Municipal		Razão Social <b>NOVA MARINGA PREFEITURA</b>	
Endereço <b>AV. AMOS BERNARDINO ZANCHET</b>		Número <b>0</b>		Complemento	
CEP <b>78445-000</b>		Cidade / UF <b>Nova Maringá / MT</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	
Telefone <b>(66)3537-1142</b>		e-mail <b>roberto_maringa@hotmail.com;diego.riva@hotmail.com</b>			
<b>Descrição dos Serviços</b>					
14 CONSULTAS R\$: 150,00, 04 RICOS CIRURGICO R\$: 180,00, 08 ECG R\$: 30,00, 08 ESPIROMETRIA R\$: 30,00, 10 GLICOSE R\$: 10,00, MEDICAÇÕES R\$: 420,00.					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>					
Atividade do Município <b>8610101 - (8610-1/01) Atividades de atendimento hospitalar,...</b>		Alíquota <b>3,00</b>		Item da LC116/2003 <b>4</b>	
		Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8610101</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 4.000,00</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>		Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	
		Base de Cálculo <b>R\$ 4.000,00</b>		Total do ISSQN <b>R\$ 120,00</b>	
				ISSQN Retido <b>Não</b>	
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 26,00</b>		COFINS <b>R\$ 120,00</b>		INSS <b>R\$ 0,00</b>	
		IRRF <b>R\$ 60,00</b>		CSLL <b>R\$ 40,00</b>	
				Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	
				ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 3.754,00</b>
<b>Informações Complementares</b>					
PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 e 65-3613-8500					

1102



**Prefeitura Municipal de Cuiabá**  
**Secretaria Municipal de Fazenda**  
 Fone: ( ) - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e

**Clinica Dr Marcelo Sandrin Ltda**  
**Clinica Dr Marcelo Sandrin**

Avenida Marechal Deodoro, 410 - Araés  
 CEP 78005-505 - Cuiabá - MT  
 Inscrição Municipal 29644 - CPF/CNPJ 03.125.994/0001-60

### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Emissão da NFS-e <b>14/08/2017 12:31:40</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>66 83 26</b>	Número da Nota Fiscal <b>4929</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/cuiaba/online/login/login.aspx">https://www.issnetonline.com.br/cuiaba/online/login/login.aspx</a>				

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF <b>37.464.831/0001-24</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>NOVA MARINGA PREFEITURA</b>		
Endereço <b>AV. AMOS BERNARDINO ZANCHET</b>		Número <b>0</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>78445-000</b>	Cidade / UF <b>Nova Maringá / MT</b>	Telefone <b>(66)3537-1142</b>	e-mail <b>roberto_maringa@hotmail.com;diego.riva@hotmail.com</b>	

### Descrição dos Serviços

09 CONSULTAS R\$: 150,00, 07 ECG R\$: 30,00, 07 ESPIROMETRIA R\$: 30,00, 06 GLICOSE R\$: 10,00, MEDICAÇÕES

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município <b>8610101 - (8610-1/01) Atividades de atendimento hospitalar, ...</b>		Alíquota <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 <b>4</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8610101</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 2.300,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.300,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 69,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

### Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 14,95</b>	COFINS <b>R\$ 69,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 34,50</b>	CSLL <b>R\$ 23,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

### Valor Líquido da Nota Fiscal

**R\$ 2.158,55**

### Informações Complementares

PROCON-MT, Av. Hist. R. Mend., 917, B. Araés, Ed. Eldorado Ex. Center, CEP 78008000-Cba/MT Fone: 151 e 65-3613-8500