

MED-NUCLEAR - CLIN MED NUC SAO SEBASTIAO LTDA RUA LUIZ DELFINO, 43, CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-360 Telefone: 5433177272 CNPJ: 83.850.164/0002-16 CMC: 535.159-6	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 27033 Autorização: 0652921 Emissão: 09/11/2023 Código de Verificação: 342F-3676-C459-959E
---	--



Dados do Tomador			
NOME/RAZÃO SOCIAL ELIZA DA CUNHA ELPIDIO			CFPS 9202
ENDEREÇO AVENIDA BRIGADEIRO DA SILVA PAES, 85		BAIRRO/DISTRITO CAMPINAS	CEP 88.101-250
MUNICÍPIO São José	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 147.475.269-19 CMC

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8640205	(SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA) TC ARTICULACAO (ESTERNO CLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU P ISS (%) 2.00 R\$ 6.40 PIS (%) 0.65 R\$ 2.08 COFINS (%) 3.00 R\$ 9.60	0	2,00	R\$ 320,00	1	R\$ 320,00

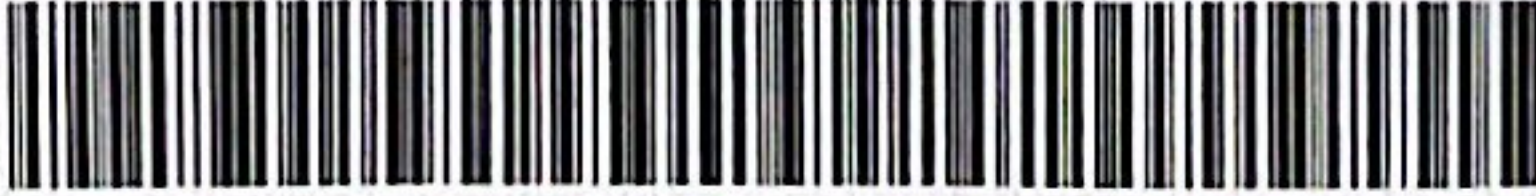
Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 320,00	R\$ 6,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 320,00

Dados adicionais	
Atendimento Hospitalar - ISS (%) 2.00 R\$ 6.40 PIS (%) 0.65 R\$ 2.08 COFINS (%) 3.00 R\$ 9.60	
DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 342F3676C459959E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5351596

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 22725, emitida por DMI DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEM LTDA - CPF/CNPJ 02.202.456/0001-60	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e
Identificador
8327 7388 2920 0220 2456 2024 1106 1120 4587 8628



Número do RPS	Número da Nota
87873-RPS	22725
Data da Emissão da Nota	
06/11/2023 15:36	
Data do Fato Gerador	
06/11/2023	
Código de Verificação	
8327738829200220245620241106112045878628	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: DMI DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 02.202.456/0001-60 Inscrição Municipal: 256099
Endereço: DOUTOR CONSTANCIO KRUMMEL Número: 1968 Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88.103-600
Complemento: FUNDOS SATURNINO DESCHAMPS
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: supervisao1@resultcontadores.com.br Site:

Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 3381-1000
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: ELPIDIO
Nome/Razão Social: ELIZA DA CUNHA ELPIDIO
CPF/CNPJ: 147.475.269-19 Inscrição Municipal:
Endereço: Avenida Brigadeiro Da Silva Paes Número: 85 Bairro: Campinas CEP: 88.101-250
Complemento: Apto 1304 Bloco B
Município: São José UF: SC
E-mail: Telefone: País: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Prestacao de servicos de medicina diagnostica;;Data 30/10/2023	53,00	53,00	2,0000%	1,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
---------	------------	------	-------------	---------	------------	------	-------------	---------	------------	------	-------------

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
Valor bruto = R\$ 53,00		Valor líquido = R\$ 53,00			

Códigos dos serviços:
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	53,00	1,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R\$7,13 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$1,12 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

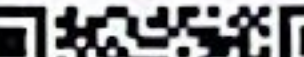


Autenticidade

DANFPS-E

BALNEARIO RUA OSVALDO CRUZ, 414 ,
- FLORIANÓPOLIS - SC - 88.075-270
CNPJ: 42.952.466/0001-37
CMC: 588.298-2

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 13980
Autorização: 1338621
Emissão: 24/11/2023
Código de Verificação: 7024-CC3A-51A3-555F

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS
ELIZA DA CUNHA ELPIDIO			9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA BRIGADEIRO DA SILVA PAES, 85 -		CAMPINAS	88.101-250
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
São José	SC	BRASIL	147.475.269-19

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) SERVICOS MEDICOS - REFERENTE A DATA 27/09/2023	1	0,00	R\$ 135,00	1	R\$ 135,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00

Dados adicionais

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional:

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7024CC3A51A3555F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5882982

LUCIANO DA ROCHA FOGACA EIRELI

BALNEARIO

RUA OSVALDO CRUZ, 414 ,
- FLORIANÓPOLIS - SC - 88.075-270
CNPJ: 42.952.466/0001-37
CMC: 588.298-2

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 13981

Autorização: 1338621

Emissão: 24/11/2023

Código de Verificação: FCA5-AD94-1EF1-07E3



Dados do Tomador

Nome/Razão Social

ELIZA DA CUNHA ELPIDIO

Endereço

AVENIDA BRIGADEIRO DA SILVA PAES, 85 -

Município

São José

UF

SC

Bairro/Distrito

CAMPINAS

País

BRASIL

CPF/CNPJ/Outros

147.475.269-19

CFPS

9202

CEP

88.101-250

CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) SERVICOS MEDICOS - REFERENTE A DATA 08/11/2023	1	0,00	R\$ 135,00	1	R\$ 135,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00

Dados adicionais

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional;

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FCA5AD941EF107E3 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5882982

Scanned with CamScanner

DECLARAÇÃO

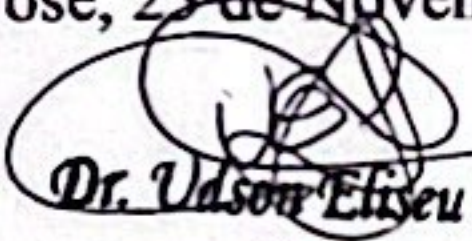
Paciente: Eliza da Cunha Elpidio

Declaro para devido fins que a paciente Eliza da Cunha realizará 10 sessões de fisioterapia, no valor de R\$ 800,00 sob minha responsabilidade. A paciente tem indicação clínica de luxação Patelar.

De acordo com quadro clínico, observou-se dor intensa, perca de mobilidade, força e funcionalidade, afetando diretamente sua saúde.

Sem mais, fico à disposição para quaisquer informações.

São José, 23 de Novembro de 2023


Dr. Udson Eliseu da Silva Filho

Fisioterapeuta

CREFITO: 286081

Nome: Udson Eliseu da Silva Filho
Fisioterapeuta CREFITO10-286081
Telefone: (48) 99950-7613
E-mail: udsonfisio@gmail.com