



Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> CNPJ: 15.355.256/0001-99 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 102 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Insc. Municipal: 3869	Número da NFS-e <b>1251</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>	Autenticidade <b>0181670008774637</b>	
	Data Emissão <b>23/05/2023</b>	Hora Emissão <b>08:44:43</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia <b>CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		Complemento
Endereço <b>PRAÇA IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>	Cidade - Estado <b>ITUPORANGA - SC</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400-000</b>	

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	27.000,00	0,00	540,00

Descrição do Serviço:  
 720 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 04/23 27.000,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
27.000,00	540,00	540,00	0,00	<b>27.000,00</b>	
IR 405,00	INSS 0,00	CSLL 270,00	COFINS 810,00	PIS 175,50	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço  
 8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações  
 TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.  
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 132/2014 de 03/10/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.631,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 561,60 (2.0800%), com base na Lei Banco do Brasil  
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.23  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**  
**COMPROVANTE DE**  
**TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL**  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 154.112-9


FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99  
 VALOR: R\$ **24.799,50**  
 DEBITO EM: 23/05/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 052303

*Handwritten signature*

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

<b>CLINICA RIGHETTO LTDA</b> CNPJ: 14.400.645/0001-26 RUA Governador Celso Ramos, 470 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35334504 Email: jaqueline@starosky.com.br Insc. Municipal: 3753	Número da NFS-e <b>368</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>	Autenticidade <b>0181670008776720</b>	
	Data Emissão <b>23/05/2023</b>	Hora Emissão <b>13:52:37</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia <b>CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		Complemento
Endereço <b>PRAÇA IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>	Cidade - Estado <b>ITUPORANGA - SC</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400-000</b>	

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	2.904,00	0,00	58,08

**Descrição do Serviço:**  
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 24H DE SOBREVISO CLINICA MÉDICA. REFERENTE A 04/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
2.904,00	58,08	58,08	0,00	<b>2.904,00</b>	
IR 43,56	INSS 0,00	CSLL 29,04	COFINS 87,12	PIS 18,87	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço  
8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações  
TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.  
(403) Serviço Tributado no município do prestador.  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2014 de 14/10/2014.  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.  
As informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.Banco do Brasil](http://www.Banco do Brasil)

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 390,59 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 60,40 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012

24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.35  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**  
**COMPROVANTE DE**  
**TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL**  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 134.531-1

FAVORECIDO: CLINICA RIGHETTO LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26  
 VALOR: R\$ 2.667,33  
 DEBITO EM: 23/05/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 252754  
 AUTENTICACAO SISCAL: D.D51.1B7.8D3.D03.DE3

*Handwritten signature*



**DR DANIEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
CNPJ: 21.781.982/0001-76  
RUA BALDUINO SENS, 53 - APTO 101  
CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO  
Município: ITUPORANGA - SC  
Telefone: (47) 35331144 Celular: (47) 91620845  
Email: ribas.d@hotmail.com  
Insc. Municipal: 4508

Número da NFS-e  
**473**



Situação  
**Emitido**

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

**0181670008784054**

Data Emissão  
**24/05/2023**

Hora Emissão  
**16:08:31**

Nome Fantasia

CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ

86.185.220/0006-67

Endereço

PRAÇA IRMA PAULINA

Número

470

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

88400-000

Cidade - Estado

ITUPORANGA - SC

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8167	5.0000 %	TIST	18.876,00	0,00	943,80

### Descrição do Serviço:

156 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 04/2023 18.876,00

IRRF 1,5% 283,14

ISS 5% 943,80

PIS,COFINS,CSLL 4,65% 877,73

16.771,33

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Trib.
18.876,00	943,80	943,80	0,00	18.876,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
283,14	0,00	188,76	566,28	122,69

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14/2015 de 05/02/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.538,82 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 398,28 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

16 VR



**Debitado**

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0

**Creditado**

Nome DR DANIEL SERVICOS MEDICO  
Agência 1389-7  
Conta corrente 24987-4  
Valor 16.771,33  
Destinação 0  
Data Nesta data

---


Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	24/05/2023 16:26:49
	J0988379 EDELIR STUPP	24/05/2023 16:28:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 R

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES</b> Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 68
	Data da emissão da nota 25/05/2023 09:41:02	
	Data do fato gerador 25/05/2023 09:41:02	
	Código de verificação UACSEL0G6	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA MEDICA WOLFF  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
 CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05 Inscrição municipal: 119624  
 Endereço: AV LUIZ DE CAMOES Número: 1729 Bairro: CONTA DINHEIRO CEP: 88520-000  
 Complemento:  
 Município: Lages UF: SC  
 E-mail: atendimento@prccont.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 4932-2248  
 Celular: (49) 99984-7692

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Hospital Bom Jesus  
 Nome/Razão social: Associação das Irmãs Franciscanas de São José  
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:  
 Endereço: Praça Irmã Paulina Número: 470 Bairro: Centro  
 Complemento:  
 Município: Ituporanga UF: SC  
 E-mail: Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 horas Plantão Presencial Obstetria ( hora 135, 00) ref. 04/23	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x2,01 =	130,25

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.480,00								

**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\$ 6.480,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.480,00</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	6.480,00	130,25

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 871,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 134,78 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15

**Debitado**

Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

**Creditado**

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1507 PAC CORAL  
Conta corrente (com DV) 5493250  
CNPJ 20.758.814/0001-05  
Nome favorecido CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 52.501  
Valor 6.480,00  
Destinação 0  
Data transferência 25/05/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 13E29DB50E382339

---

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA

25/05/2023 09:48:18

J0988379 EDELIR STUPP

25/05/2023 09:49:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 12

**Transações Pendentes, assinar, liberar**G338291614906148009  
29/05/2023 16:20:06

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome HOSPITAL BOM JESUS  
Agência 1389-7  
Conta corrente 50004-6

**Creditado**

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0  
Valor 550,00  
Destinação 0  
Data Nesta data


---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	29/05/2023 16:17:23
	J0988379 EDELIR STUPP	29/05/2023 16:20:06



Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

<b>MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA - MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE</b> <b>CNPJ: 35.798.708/0001-14</b> LONDRINA - APT:504, 66 CEP: 89.160-125 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 178655 - Insc. Estadual:</b> Email: ricardostefanop@outlook.com Telefone: 47 92003203 - Celular: (47) 9200-3203	Número da NFS-e <b>41</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
	Tipo Preenchido		

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 7386 6520 3579 8708 2024 0526 0520 2310 6054 	
	Data Fato Gerador <b>26/05/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>26/05/2023 16:50</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>	CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.400-000</b>
Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>	
Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>	

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	6.504,00	0,00	0,00	130,08
<b>Descrição do Serviço:</b> 24 Horas Plantão Presencial (valor da hora 121,00) Clínica Cirúrgica ref. 04/23 R\$ 2.904,00 96 Horas Plantão Sobreaviso (valor da hora 37,50) Clínica Cirúrgica ref. 04/23 R\$ 3.600,00 ----- R\$ 6.504,00 IRRF 1,5% 97,56 PIS,COFINS,CSLL4,65% 302,44 ----- 6.104,00							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
6.504,00		0,00		0,00		6.504,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		97,56		0,00		65,04	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
42,28		0,00		400,08		6.103,92	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1208/2022 de 14/11/2022 09:46:48

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/06/2023

29/05/2023, próximo dos tributos: Federais R\$874,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$135,28 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.25  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 077 - BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
 CONTA: 4.745.045-2

FAVORECIDO: MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 CPF/CNPJ: 35.798.708/0001-14  
 VALOR: R\$ 6.103,92  
 DEBITO EM: 29/05/2023  
 DOCUMENTO: 052901

*Handwritten signature*





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA**  
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E  
 Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 39
Data da emissão da nota 29/05/2023 09:48:26	
Data do fato gerador 29/05/2023 09:48:26	
Código de verificação HKDWVMH5S	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS  
 Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS  
 CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726  
 Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000  
 Complemento: CASA  
 Município: Atalanta UF: SC  
 E-mail: contadorjames@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (47) 3534-4235  
 Celular: (47) 99621-7865

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE  
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:  
 Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000  
 Complemento:  
 Município: Ituporanga UF: SC  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 04/2023 (HORA 135, 00), R\$ 6.480, 00.	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x2,01 =	130,25

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.349,75								

**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\$ 6.480,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.349,75</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:  
 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.480,00	130,25

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação fora do município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 871,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 136,73 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

15 12

**Debitado**

Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

**Creditado**

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
Agência (sem DV) 115 VIACREDI ALTO VALE  
Conta corrente (com DV) 788961  
CNPJ 39.906.076/0001-16  
Nome favorecido PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 52.902  
Valor 6.349,75  
Destinação 0  
Data transferência 29/05/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 905C67101C406DC6

---

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	29/05/2023 10:06:06
	J0974356 NEUSA DA ROSA	29/05/2023 11:49:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.



**GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA PRES NEREU RAMOS, 160, APT:502  
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-010  
CNPJ: 49.719.295/0001-40  
CMC: 817.334-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 5  
Autorização: 2921722  
Emissão: 26/05/2023  
Código de Verificação: D609-7B55-32AE-8F22



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CFPS 9202	
ENDEREÇO Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		BAIRRO/DISTRITO centro		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67	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) REFERENTE 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (135, 00 HORA) REF.04/23 R\$6.480, 00.	1	0,00	R\$ 6.480,00	1	R\$ 6.480,00
29/05/2023, 11:59	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.53 1389701389 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====						
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8						
FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 6.480,00 DEBITO EM: 29/05/2023 =====						
DOCUMENTO: 052903 AUTENTICACAO SISBB: 9.8B4.DC6.BC2.8AB.EF						

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\$ 6.480,00



**Dados adicionais**  
Valor aproximado de tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$1.058,18 (16,33%) - Fonte IBPT

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 <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica</a> , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: D6097B5532AE8F22 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348
--	--

16 17

<b>BRUNÇA VOSS CLINICA MEDICA LTDA - BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA</b> CNPJ: 34.414.563/0001-48 ROCHA POMBO -, 130 CEP: 89.167-009 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENTO Email: brunaluiza.cvoss@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e 7	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7386 6520 3441 4563 2024 0526 0520 2315 8138 	
	Data Fato Gerador 26/05/2023	Data/Hora Emissão 26/05/2023 15:11

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	8.235,00	0,00	0,00	164,70
Descrição do Serviço: <i>Plantão médico</i> <b>616 Plantão Presencial Obstetrícia ref. 09123</b>							
Valor Total	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
8.235,00	0,00		0,00		8.235,00		164,70
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido		
0,00	0,00		0,00		8.235,00		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 296/2022 de 25/03/2022 08:52:30

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/06/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.107,61 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$171,29 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no

Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

Banco do Brasil

29/05/2023 16:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.57  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
 AGENCIA: 0001-9  
 CONTA: 10.802.524-0

FAVORECIDO: BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 34.414.563/0001-48 8.235,00  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 29/05/2023

DOCUMENTO: 052904  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.051.679.92B.A7B.214

*15 IK*