 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ MUNICÍPIO DE MONDAÍ NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES	Número do RPS	Número da nota 232
	Data da emissão da nota 21/06/2023 16:03:31	
	Data do fato gerador 21/06/2023 16:03:31	
	Código de verificação OQ5WO8IKP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO S/S ME
 CPF/CNPJ: 27.599.815/0001-95 Inscrição municipal:
 Endereço: R HUBERT WEISS Número: 306 Bairro: FLORESTA CEP: 89893-000
 Complemento:
 Município: Mondaí UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (49) 9901-5963

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:
 CEP: 88400-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
168 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 121,00) REF. 05/2023	121,0000	168,0000	20.328,0000	20.328,00x2,01 =	408,59

Dr. Marcos V. Furlanetto
 Unicred 136
 Agência 1601
 Conta PJ 112791-8

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.328,00								

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
Valor bruto = R\$ 20.328,00		Valor líquido = R\$ 20.328,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	20.328,00	408,59

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFS-e
 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\$ 2.734,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 428,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

18 12

Debitado

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

Creditado


Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1601 UNICRED DESBRAVADORA DO SUL
Conta corrente (com DV) 1127918
CNPJ 27.599.815/0001-95
Nome favorecido CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.106
Valor 20.328,00
Destinação 0
Data transferência 21/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8A70837C9CE46284

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	21/06/2023 16:23:13
	J0974356 NEUSA DA ROSA	21/06/2023 16:24:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 82
	Data da emissão da nota 21/06/2023 16:26:33	
	Data do fato gerador 21/06/2023 16:26:33	
	Código de verificação BZXH1ZB4E	

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 Franciscannas 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 Obstetrícia ref. a 05/23	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x0,00 =	0,00

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
Valor bruto = R\$ 6.480,00		Valor líquido = R\$ 6.480,00			

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	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Ituporanga

a

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

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

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 62.107
Valor 6.480,00
Destinação 0
Data transferência 21/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 51B84E115F52F466

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA
J0988379 EDELIR STUPP

21/06/2023 16:30:23



21/06/2023 16:36:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15



 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota		20230000000049	
Emissão	22/06/2023 08:01:34	Código de Validação	272802028
Data do RPS		Número do RPS	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
Inscrição Municipal	1397	Nome / Razão Social	SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ	36.346.394/0001-81	Município	RIO FORTUNA (SC) - 8293
Telefone		E-mail	
Endereço	AV. SETE DE SETEMBRO		
Número 783	CEP 88760000	Bairro CENTRO	Comp CASA
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
CPF/CNPJ	86.185.220/0006-67	Município	ITUPORANGA (SC) - 8167
Telefone		E-mail	
Endereço	PC IRMA PAULINA		
Número 470	CEP 88400000	Bairro CENTRO	Comp
SERVIÇO PRESTADO			
Código do Serviço	99.99 - Outros.		
Valor do Serviço	R\$ 12.960,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 12.960,00	Data da Prestação	22/06/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 12.960,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
96 Horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 05/23 (135,00 HORA) R\$ 12.960,00			
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tainá Molon Fagundes			
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
	<ul style="list-style-type: none"> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI A tributação deste serviço é variável de acordo com a LC 123/06. Esta nota fiscal pode ser verificada on-line no endereço https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar 		

22/06/2023, 11:32

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.28
 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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
 CONTA: 19.802-1

FAVORECIDO: SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
 CPF/CNPJ: 36.346.394/0001-81
 VALOR: R\$ 12.960,00
 DEBITO EM: 22/06/2023



=====

DOCUMENTO: 062202
 AUTENTICACAO SISBB: 1.C83.2FE.BCB.575.C

B *or*

J & J SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 398	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7386 9220 3056 5786 2024 0622 0620 2340 9845 
	Data Fato Gerador 22/06/2023

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	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	4.500,00	0,00	0,00	90,00
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref. 120h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (valor de R\$37,50 hora) Ref. 05/2023. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	90,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	67,50	0,00	45,00	135,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
29,25	0,00	276,75	4.223,25				

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: 273/2020 de 08/06/2020 00:00:00

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: 25/07/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$605,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$93,60 (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

SISBB ~ SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.56
 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.527-7

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
 VALOR: R\$ 4.223,25
 DEBITO EM: 22/06/2023

DOCUMENTO: 062203
 AUTENTICACAO SISBB: C.8DD.CB6.840.587.C5

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 30.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	23/06/2023 13:06:25
	J0988379 EDELIR STUPP	23/06/2023 15:14:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA - BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA 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 8	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7386 9320 3441 4563 2024 0623 0620 2308 0541 	
	Data Fato Gerador 23/06/2023	Data/Hora Emissão 23/06/2023 08:25

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	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	3.240,00	0,00	0,00	64,80
Descrição do Serviço: <i>Plantão médico maio. 24 h Plantão de Urgência de Obstetrícia nf 05/23</i>							
Valor Total	Desconto		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN	
3.240,00	0,00		0,00	3.240,00		64,80	
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	3.240,00			

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: 25/07/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$435,78 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$67,39 (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.

23/06/2023, 09:21

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.48
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: 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
VALOR: R\$ 3.240,00
DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 1.237.079.32B.590.7

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

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA CNPI: 29.667.079/0001-90 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 81 - SALA 305 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (47) 996502477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068	Número da NFS-e 1811	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008919002	
	Data Emissão 23/06/2023	Hora Emissão 14:08:19

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TI	12.150,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 324 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 052023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
12.150,00	243,00	0,00	0,00	12.150,00
IR 182,25	INSS 0,00	CSLL 121,50	COFINS 364,50	PIS 78,98

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
 TI - Tributada integralmente.
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 33/2018 de 23/04/2018.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.634,18 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 252,72 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 23/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
 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: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA
 CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90
 VALOR: R\$ 11.402,77
 DEBITO EM: 23/06/2023
 =====
 DOCUMENTO: 062302

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-201
Telefone: 4891226652
CNPJ: 43.313.749/0001-00
CMC: 590.502-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 124
Autorização: 1511321
Emissão: 22/06/2023
Código de Verificação: 7CD7-476F-82BF-365C



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CFPS 9202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	Pais 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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 202 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 05/23 R\$ 27.270, 00 DRA. PATRICIA BONFADA	1	0,00	R\$ 27.270,00	1	R\$ 27.270,00
23/06/2023, 15:20	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.02 1389701389 SEGUNDA VIA 0004 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: 15.086.114-1 FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 27.270,00 DEBITO EM: 23/06/2023 =====					
	DOCUMENTO: 062303 AUTENTICACAO SISBB: F.3DE.AB8.DFC.0C8.386					

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 27.270,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

--

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO 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: 7CD7476F82BF365C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

15 *MF*

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62 , SALA 502
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.075-145
CNPJ: 27.852.816/0001-08
CMC: 506.829-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 6379

Autorização: 474317

Emissão: 26/06/2023

Código de Verificação: 9392-326D-362C-5966



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ - HOSPITAL BOM JESUS		CFPS 9202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO Ituporanga		UF SC	CEP 88.400-000
		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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (48 HORAS PLANTÃO/R\$135,00) - NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: MAIO/2023 - DRª. MAIARA NUNES ROSENDO	0	2,00	R\$ 6.480,00	1	R\$ 6.480,00
26/06/2023, 09:29	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.21 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: 1105-3 - PAC PALHOCA CONTA: 112.088-3 FAVORECIDO: RMS E GC MEDICINA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 27.852.816/0001-08 VALOR: R\$ 6.081,48 DEBITO EM: 26/06/2023 =====					
	DOCUMENTO: 062601 AUTENTICACAO SISBB: 6-EC3-9E2-04F-3A9-6					

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 6.480,00	Valor do ISSQN R\$ 129,60	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 6.480,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

RETER: PCC 4,65% R\$301,32 - IR 1,5% R\$97,20 - TOTAL RETENÇÃO R\$398,52 - VALOR LÍQUIDO R\$6,081,48 ***** DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED (136) - AG.1105
- C/C: 112088-3

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO 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: 9392326D362C5966 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5068290

15 15



Transações Pendentes, assinar, liberar

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 16.447,07
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	27/06/2023 15:11:01
	J0988379 EDELIR STUPP	27/06/2023 15:12:51


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 W

CLINICA DA PLASTICA LTDA CNPJ: 26.642.263/0001-98 Marechal Floriano Peixoto, 323 - Sala 208 / 209 CEP: 89080-063 - Bairro: Centro Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 35223213 Celular: (47) 999220218 Email: CONTABILIDADELIVRAMENTO@HOTMAIL.COM Insc. Municipal: 49678	Número da NFS-e 71	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470607044019	
	Data Emissão 26/06/2023	Hora Emissão 09:55:32

TOMADOR DO SERVIÇO

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
RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA

Número
470

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
88400-000

Cidade - Estado
ITUPORANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8167	3.0000 %	TI	17.424,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRURGICA - REF. MAIO DE 2023 (VALOR HORA 121,00)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
17.424,00	522,72	0,00	0,00	17.424,00	16.352,43
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
261,36	0,00	174,24	522,72	113,25	0,00

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
 TI - Tributada Integralmente.
 (401) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 986/2022 de 26/08/2022.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/07/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valores aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.343,53 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 367,65 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:44
 138901389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 27/06/2023
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.060.431
 VALOR TOTAL 16.352,43
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCAS BAPTISTA SILVA - ME
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 60.431-3
 NR. DOCUMENTO 551.389.060.055.000
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.EE0.6BA.8F4.CAB.EF2

Handwritten signature

MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA - MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE CNPJ: 35.798.708/0001-14 LONDRINA - APT:504, 66 CEP: 89.160-125 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 178655 - Insc. Estadual: Email: ricardostefanop@outlook.com Telefone: 47 92003203 - Celular: (47) 9200-3203	Número da NFS-e 60	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7386 9720 3579 8708 2024 0627 0620 2318 4016 	
	Data Fato Gerador 27/06/2023	Data/Hora Emissão 27/06/2023 12:40

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	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	4.704,00	0,00	0,00	94,08
Descrição do Serviço: 48 HORAS SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA REF. 05/23 R\$ 1.800,00 24 HORAS PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF. 05/23 R\$ 2.904,00 ----- 4.704,00 IRRF 1,5% 70,56 PIS,COFINS,CSLL4,65% 218,74 ----- R\$ 4.414,70							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.704,00	0,00	0,00	4.704,00	94,08			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	70,56	0,00	47,04	141,12			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
30,58	0,00	289,30	4.414,70				

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: 25/07/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$632,69 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$97,84 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.204/2014 - FONTE IBPT

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

28/06/2023 08:49

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.49
 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: 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\$ 4.414,70
 DEBITO EM: 27/06/2023

DOCUMENTO: 062791
 AUTENTICACAO STEBR: A 67A 3EE DCA R30 5F

Handwritten signature