



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**00000024**  
Data e Hora de Emissão  
**19/07/2023 14:58:04**  
Código de Verificação  
**3dff991**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA**  
CPF/CNPJ: **45.567.878/0001-41** Inscrição Municipal: **00769768-6**  
Endereço: **RUA MACEDO SOARES, N°000651 - BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA - CEP:13083-130**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 99736364**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ**  
CPF/CNPJ: **86.185.220/0006-67** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
Endereço: **PRACA IRMÃ PAULINA, N°470 - BAIRRO CENTRO - CEP:88400-000**  
Município: **ITUPORANGA** UF: **SC** E-mail: **rh@hbj.org.br** Telefone: **( )**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** SERVIÇOS PRESTADOS: 288 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF. 06/2023. - HOSPITAL BOM JESUS.

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 34.848,00	Total R\$ 34.848,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.			

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00** COFINS (0,0000%): **R\$ 0,00** INSS (0,0000%): **R\$ 0,00** IR (0,0000%): **R\$ 0,00** CSLL (0,0000%): **R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.848,00**

Deduções Base Cálculo ISSQN: **R\$ 0,00** Base de Cálculo ISSQN: **\*\*\*** Alíquota ISSQN: **\*\*\*** Alíquota Efetiva ISSQN: **\*\*\*** ISSQN Devido: **\*\*\***

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2023 Local da Prestação do Serviço: ITUPORANGA/SC  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  
CNAE: 8630-5/03-00  
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

15/07

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JBESTETTI C M LTDA  
Agência 1515-6  
Conta corrente 63870-6  
Valor 34.848,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	19/07/2023 16:55:01
	J0988379 EDELIR STUPP	20/07/2023 10:32:37



CNPJ <b>86.185.220/0001-52</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		
Período de Apuração <b>30/06/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23198.0289334-6</b>	Pagar este documento até <b>20/07/2023</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>2.612,70</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.612,70			2.612,70
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 06/2023	Vencimento 20/07/2023				

20/07/2023, 15,00 s 2.612,70 do Brasil 0,00 0,00 2.612,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.58  
1389701389 SEGUNDA VIA 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8583000026-2 12700385232-4  
01070123198-7 02893346953-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/07/2023  
Numero do Documento 07.01.23198.0289334-6  
Valor Total 2.612,70

DOCUMENTO: 072001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4F6.8AE.D66.CE0.7F

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000026 2 12700385232 4 01070123198 7 02893346953 5



CNPJ: 86.185.220/0001-52  
Número: 07.01.23198.0289334-6  
Pagar até: 20/07/2023  
Valor: 2.612,70

Pague com o PIX



16



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**86.185.220/0001-52**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE**

Período de Apuração  
**30/06/2023**

Data de Vencimento  
**20/07/2023**

Número do Documento  
**07.01.23198.0293191-4**

Pagar este documento até  
**20/07/2023**

Observações

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**8.099,36**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.099,36			8.099,36
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
<b>Totais</b>		<b>8.099,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.099,36</b>

20/07/2023, 15:23

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.03  
1389701389 SEGUNDA VIA 0003

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8588000080-6 99360385232-4  
01070123198-7 02931914675-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/07/2023  
Número do Documento 07.01.23198.0293191-4  
Valor Total 8.099,36

DOCUMENTO: 072902  
AUTENTICACAO SISBB: 1.223.A5A.44D.9B

SENDER (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

17/07/2023 17:33:44

85880000080 6 99360385232 4 01070123198 7 02931914675 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000080 6 99360385232 4 01070123198 7 02931914675 6

CNPJ: 86.185.220/0001-52  
Número: 07.01.23198.0293191-4  
Pagar até: 20/07/2023  
Valor: 8.099,36





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

Número do RPS	Número da nota 42
Data da emissão da nota 20/07/2023 13:12:11	
Data do fato gerador 20/07/2023 13:12:11	
Código de verificação AOBLFMXVX	

### 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: Inscrição estadual: Telefone: Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 06/2023 (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  
 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\$ 136,73 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15 m

**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 72.003  
Valor 6.349,75  
Destinação 0  
Data transferência 20/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 88BE6A4D8C433963

---


Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	20/07/2023 14:57:24
	J0974356 NEUSA DA ROSA	20/07/2023 15:14:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 *NR*

MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA			
NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota		20230000000052	
Emissão	20/07/2023 13:07:47	Código de Validação	871444288
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	<b>R\$ 9.585,00</b>	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 9.585,00	Data da Prestação	20/07/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	---- (Federais)	---- (Outras)	Valor Líquido R\$ 9.585,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
71 Horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 06/23 (135,00 HORA)		R\$	9.585,00
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tayná Molon Fagundes			
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</li> <li>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI</li> <li>A tributação deste serviço é variável de acordo com a LC 123/06.</li> <li>Esta nota fiscal pode ser verificada on-line no endereço <a href="https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar">https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar</a></li> </ul>		

20/07/2023, 15:20

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.08  
 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: 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\$ 9.585,00  
 DEBITO EM: 20/07/2023



=====

DOCUMENTO: 072004  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.3DD.B00.724.EAA.

15 R

<b>BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA - BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA</b> <b>CNPJ: 34.414.563/0001-48</b> ROCHA POMBO - , 130 CEP: 89.167-009 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENTO</b> Email: brunaluiza.cvoss@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e 9	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 7387 2020 3441 4563 2024 0720 2311 0659 
	Data Fato Gerador <b>20/07/2023</b>

#### 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	8.100,00	0,00	0,00	162,00
<b>Descrição do Serviço:</b> Plantão médico							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00	162,00			
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	8.100,00				

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: 25/08/2023  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.089,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$168,48 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
 Observações: Plantão referente ao mês de junho/2023  
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010. Banco do Brasil


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.44  
 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: 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\$ 8.100,00

DEBITO EM: 20/07/2023  
 DOCUMENTO: 072005  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.D21.4CB.499.C10.7



<b>CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA</b> CAYULI CLINICA MEDICA CNPJ: 33.333.847/0001-47 BLUMENAU - LOTE 037 COND FECHADO-TORRES, 2301 CEP: 89.161-000 - Bairro: BREMER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Insc. Municipal: 171539      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>236</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	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 7387 2020 3333 3847 2024 0720 0720 2336 1855 	
	Data Fato Gerador <b>20/07/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>20/07/2023 13:58</b>

#### 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	8291	2%	TI	21.840,00	0,00	0,00	436,80
Descrição do Serviço: 156 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 06/2023							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
21.840,00		0,00		0,00		21.840,00	436,80
ISSRF		IR		INSS		CSLL	COFINS
0,00		327,60		0,00		218,40	655,20
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
141,96		0,00		1.343,16		20.496,84	

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: 146/2019 de 23/04/2019 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: 25/08/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.937,48 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$454,27 (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.

20/07/2023, 15:19

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.18  
 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL  
 CONTA: 16.054-7

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47  
 VALOR: R\$ 20.496,84  
 DEBITO EM: 20/07/2023

DOCUMENTO: 072006  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.A02.8BD.F73.A2D.

*Handwritten signature and initials*

**RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA**

**DANFPS-E**

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 6512  
Autorização: 474317  
Emissão: 21/07/2023  
Código de Verificação: 21CE-5828-9D9B-D102



**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	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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (61 HORAS PLANTÃO/R\$135, 00) - NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: JUNHO/2023 - DRª. MAIARA NUNES ROSENDO	0	2,00	R\$ 8.235,00	1	R\$ 8.235,00
21/07/2023, 09:53	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.35 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: 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\$ 7.728,54 DEBITO EM: 21/07/2023 ===== DOCUMENTO: 072101 AUTENTICACAO SISBB: 3.BC5.BE5.69D.23D.B						

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 8.235,00	Valor do ISSQN R\$ 164,70	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 8.235,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

RETER: PCC 4,65% R\$382,93 - IR 1,5% R\$123,53 - TOTAL RETENÇÃO R\$506,45 - VALOR LÍQUIDO R\$7.728,54 \*\*\*\*\* 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: 21CE58289D9BD102 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290

16 m