


 <p><b>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA</b>  <b>CNPJ:</b> 13.653.255/0001-03  RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 301  CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO  Município: ITUPORANGA - SC  Telefone: (47) 35333599  Email: pamelaludwig@brturbo.com.br  <b>Insc. Municipal:</b>-3674      <b>Insc. Estadual:</b> isento</p>	Número da NFS-e <b>2166</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <p><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade <b>0181670009049566</b>	
	Data Emissão <b>21/07/2023</b>	Hora Emissão <b>09:36:17</b>

### 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 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
<b>403</b>	8167	2.0000 %	TIST	13.500,00	0,00	270,00

#### Descrição do Serviço:

360 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF. 06/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
13.500,00	270,00	270,00	0,00	<b>13.500,00</b>	
IR 202,50	INSS 0,00	CSLL 135,00	COFINS 405,00	PIS 87,75	

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: 90/2014 de 02/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/08/2023.

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\$ 1.815,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 280,80 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

15 

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

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 2018977  
CNPJ 13.653.255/0001-03  
Nome favorecido CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN L  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.102  
Valor 12.399,75  
Destinação 0  
Data transferência 21/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CA3C9BB351050507

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	21/07/2023 10:42:53
	J0988379 EDELIR STUPP	21/07/2023 10:45:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



**GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA**

**DANFPS-E**

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 11  
 Autorização: 2921722  
 Emissão: 21/07/2023  
 Código de Verificação: 8767-89FE-B881-2576



**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 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (135, 00 HORA) REF.06/23 R\$12.960, 00.	1	0,00	R\$ 12.960,00	1	R\$ 12.960,00
<p>21/07/2023, 11:25 Banco do Brasil</p> <p>SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL                  21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.29                  339701389 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: 135 - 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\$ 12.960,00                  DÉBITO EM: 21/07/2023                  =====                  DOCUMENTO: 072103                  AUTENTICACAO SISBB: A.F12.AB7.81F.637.04</p>						

**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\$ 12.960,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

**Dados adicionais**

Valor aproximado de tributos com base na Lei 12.744/2012 R\$2.116,36 (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 [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 876789FE8812576 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

*LE*

<b>ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> <b>CNPJ: 43.895.693/0001-30</b> RUA Governador Celso Ramos, 364 - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (48) 91070944 Celular: (47) 99880078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119	Número da NFS-e <b>337</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> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670009050422</b>	
	Data Emissão <b>21/07/2023</b>	Hora Emissão <b>12:40:34</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>401</b>	<b>8167</b>	<b>5.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>14.400,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:**  
**384 HORAS SOBREAVISO**  
**ANESTESIOLOGIA REF. 06/23**

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
<b>14.400,00</b>	<b>720,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.400,00</b>	
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

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: 162/2021 de 18/11/2021.**

**A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/08/2023.**

**A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.**

**Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.936,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 303,84 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.**

**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL**

**21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.54**

**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: 600.636-1**

**FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLO**


**CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30**

**VALOR: R\$ 14.400,00**



**DEBITO EM: 21/07/2023**

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

*Handwritten signature and initials*

<b>T &amp; T SERVIÇOS MÉDICOS S/S</b> CNPJ: 22.749.465/0001-82 HUMAITA - SALA 407, 19 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Insc. Municipal: 170916      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 455	  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 2120 2274 9465 2024 0721 0720 2351 8253 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Fato Gerador <b>21/07/2023</b></td> <td style="text-align: center;">Data/Hora Emissão <b>21/07/2023 16:32</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>21/07/2023</b>
Data Fato Gerador <b>21/07/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>21/07/2023 16:32</b>	

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCAÑAS 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
401	8291	2%	TI	14.400,00	0,00	0,00	288,00
<b>Descrição do Serviço:</b> Referente a 360 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 06/23 no valor de R \$14.400,00 // IRRF 1,5% R\$ 216,00 // PIS,COFINS,CSLL 4,65% R\$ 669,60							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
14.400,00		0,00		0,00		14.400,00	
ISSQN		IR		INSS		COFINS	
288,00		216,00		0,00		432,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
93,60		0,00		885,60		13.514,40	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
 401 Medicina e biomedicina.  
 Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8291 Rio do Sul

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente  
 (401) 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: 338/2018 de 03/09/2018 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\$1.936,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$303,84 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - PONTE IBPT  
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

21/07/2023, 16:53 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.56  
 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.208-1  
  
 FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82  
 VALOR: R\$ 13.514,40  
 DEBITO EM: 21/07/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 072105  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.A18.F6E.B20.026.4C

E M

**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 131  
Autorização: 1511321  
Emissão: 24/07/2023  
Código de Verificação: C958-4633-B3CB-D6A4



Dados do Tomador				CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE				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)		CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 228 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 06/23 DRA PATRICIA BONFADA	14	0,00	R\$ 30.780,00	1	R\$ 30.780,00
24/07/2023, 09:53	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.04 1389701389 SEGUNDA VÍA 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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A. AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS CONTA: 484.878-3  FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 30.780,00 DEBITO EM: 24/07/2023 =====					
	DOCUMENTO: 072401 AUTENTICACAO SISBB: 9.305.F7B.36F.7A4.BCC					


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\$ 30.780,00


Dados adicionais  
Fazer a retenção dos impostos federais IRRF 1,5% R\$ 461,70 e da lei 10833 4,65%- R\$ 1.431,27

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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C9584633B3CBD6A4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

*Handwritten signature and initials*

<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> CNPJ: 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 <b>1861</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> SECRETARIA MUNICIPAL D'A FAZENDA	Autenticidade <b>0181670009050642</b>	
	Data Emissão <b>21/07/2023</b>	Hora Emissão <b>13:50:06</b>

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 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
403	8167	2.0000 %	TI	12.600,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:  
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 06/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
12.600,00	252,00	0,00	0,00	12.600,00	
IR 189,00	INSS 0,00	CSLL 126,00	COFINS 378,00	PIS 81,90	

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: 21/08/2023.  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .  
24/07/2023 - 16:52  
Pagamento dos tributos: Federais R\$ 1.694,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 262,08 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.57  
1389701389 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE:  
TED - TRANSFERENCIA ELÊTRONICA 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\$ 11.825,10  
DEBITO EM: 24/07/2023  
DOCUMENTO: 072402

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ</b> <b>MUNICÍPIO DE MONDAÍ</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES</b>	Número do RPS	Número da nota 239
	Data da emissão da nota 24/07/2023 17:40:19	
	Data do fato gerador 24/07/2023 17:40:19	
	Código de verificação USHJW8YJQ	

**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: Mondai 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
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 121, 00) REF. 06/2023	121,0000	48,0000	5.808,0000	5.808,00x2,01 =	116,74
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	5.808,00								

**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\$ 5.808,00		Valor líquido = R\$ 5.808,00			

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	5.808,00	116,74

**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\$ 781,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 122,55 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

1E



**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 72.501  
Valor 5.808,00  
Destinação 0  
Data transferência 25/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 66C49D65AC34D7E0

---

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 25/07/2023 08:03:29  
J0988379 EDELIR STUPP 25/07/2023 08:55:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

13 wf