


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

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 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 346	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009171661	
	Data Emissão 21/08/2023	Hora Emissão 14:51:49

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	11.700,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
312 HS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 07/23 R\$ 11.700,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
11.700,00	234,00	0,00	0,00	11.700,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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: 162/2021 de 18/11/2021.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2023.

09/09/2023, 14:00 - As informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net Banco do Brasil
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.573,65 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 243,36 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


09/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.05
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: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICIO DE ANESTESIOLO
CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30
VALOR: R\$ 11.700,00
DEBITO EM: 21/08/2023
=====



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

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA 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 1906	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009171032	
	Data Emissão 21/08/2023	Hora Emissão 13:58:56

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	16.200,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 432 HORAS SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 07/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
16.200,00	324,00	0,00	0,00	16.200,00	
IR 243,00	INSS 0,00	CSLL 162,00	COFINS 486,00	PIS 105,30	

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: 20/09/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.178,90 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 336,96 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

15

DOC ou TED Eletrônico**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) 6003001
CNPJ 29.667.079/0001-90
Nome favorecido T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.103
Valor 15.203,70
Destinação 0
Data transferência 21/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8E8E71326890A917

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	21/08/2023 15:09:33
	J0988379 EDELIR STUPP	21/08/2023 15:11:13



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 R

T & T SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ: 22.749.465/0001-82 HUMAITA - SALA 407, 19 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA	Número da NFS-e 462	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 170916	Insc. Estadual: 0	Autenticidade

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 7387 5220 2274 9465 2024 0821 0820 2351 4941	
		
	Data Fato Gerador 21/08/2023	Data/Hora Emissão 21/08/2023 15:29

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia HOSPITAL BOM JESUS	
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
401	8291	2%	TI	16.320,00	0,00	0,00	326,40
Descrição do Serviço: Referente a 408 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 07/23 R\$ 16.320,00 // IRRF 1,5% R\$ 244,80 // PIS, COFINS, CSLL 4,65% R\$ 758,88							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
16.320,00		0,00		0,00		16.320,00	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
326,40		244,80		0,00		163,20	
COFINS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
489,60		0,00		1.003,68		15.316,32	

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: 26/09/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.195,04 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$344,35 (2,11%), 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.

09/09/2023, 14:01

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.32
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTÉ 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

Handwritten signature

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
 VALOR: R\$ 15.316,32
 DEBITO EM: 21/09/2023



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

Número da Nota
00000025
Data e Hora de Emissão
22/08/2023 09:53:36
Código de Verificação
497d9f5f

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, Nº000651 - 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, Nº470 - BAIRRO CENTRO - CEP:88400-000**
Município: **ITUPORANGA** UF: **SC** E-mail: **rh@hbj.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS: 240 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF. 07/2023. - HOSPITAL BOM JESUS.

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	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.	1	29.040,00	29.040,00
09/09/2023, 14:02	Banco do Brasil			
22/08/2023 - 10:38:20	BANCO DO BRASIL - 10:38:20			
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 22/08/2023			
	NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870			
	VALOR TOTAL 29.040,00			
	***** TRANSFERIDO PARA:			
	CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA			
	AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6			
	NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000			
	NR. AUTENTICACAO 3.9F0.EE6.E88.46E.2F			

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\$ 29.040,00

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: 08/2023 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.

16

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 78	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470615876446	
	Data Emissão 22/08/2023	Hora Emissão 14:47:35

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
401	8167	3.0000 %	TI	2.904,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRURGICA - REF. 07/2023 (VALOR HORA 121,00)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.904,00	87,12	0,00	0,00	2.904,00	2.725,40
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
43,56	0,00	29,04	87,12	18,88	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: 15/09/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 390,59 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 61,27 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

09/09/2023, 14:07

Banco do Brasil Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:45:40
 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 23/08/2023
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.060.431
 VALOR TOTAL 2.725,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCAS BAPTISTA SILVA - ME
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 60.431-3
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR. AUTENTICACAO F. A46, 148, 8A7, C71, 3CB

**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
489



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Autenticidade

0181670009176980

Data Emissão
22/08/2023

Hora Emissão
15:11:37

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
401	8167	5.0000 %	TIST	19.602,00	0,00	980,10

Descrição do Serviço:

SERVIÇOS REFERENTE A 162 HORAS SOBREVISO CLINICA MEDICA REF. 07/2023 R\$ 19.602,00
 IRRF 1,5% 294,03
 JSS 5% 980,10
 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 911,49

 17.416,38

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
19.602,00	980,10	980,10	0,00	19.602,00	
IR 294,03	INSS 0,00	CSLL 196,02	COFINS 588,06	PIS 127,41	

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: 20/09/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.636,47 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 413,60 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

15

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 17.416,38
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	23/08/2023 13:26:08
	J0988379 EDELIR STUPP	23/08/2023 13:35:49


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

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

KIMED SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 29.894.387/0001-59 RUA NELSON ROSA BRASIL, 300 - EDIF WALTRCH II APT 201 CEP: 88400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SC Celular: (479) 91982782 Insc. Municipal: 5094	Número da NFS-e 151	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009178679	
	Data Emissão 22/08/2023	Hora Emissão 17:29:44

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8167	2.1800 %	TI	5.625,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
REFERENTE 150 HORAS SOBREAVISO NEONATOLOGIA REF. 07/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
5.625,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	5.625,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	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.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2018 de 29/03/2018.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2023.

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

09/09/2023, 14:09
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 756,56 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 118,69 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:45:40
 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 23/08/2023
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249
 VALOR TOTAL 5.625,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR. AUTENTICACAO 5.C37.93E.B34.00A.B8C

