

CNPJ
86.185.220/0001-52

Razão Social
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23217.482222-3

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.296,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.296,18			2.296,18
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		2.296,18	0,00	0,00	2.296,18

28/08/2023, 09:19

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/23 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.01
138970339 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8585000022-3 96180385232-0
30070123217-9 48222223465-2

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/08/2023

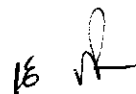
Numero do Documento 07.01.23217.482222-3

Valor Total 2.296,18

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjuncto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801

AUTENTICACAO SISBB: 4.560.5FA.FA5.410.E0



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000022 3 96180385232 0 30070123217 9 48222223465 2



CNPJ: 86.185.220/0001-52

Número: 07.01.23217.482222-3

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 2.296,18

Pague com o PIX



CNPJ 86.185.220/0001-52	Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23217.4823065-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 7.118,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.118,13			7.118,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		7.118,13	0,00	0,00	7.118,13

28/08/2023, 09:23

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2023 -- AUTOATENDIMENTO - 09.19.44
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000071-2 18130385232-4
30070123217-9 48230650519-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2023
Numero do Documento 07.01.23217.4823065-0
Valor Total 7.118,13

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SJSBB: 7.A2E.217.1D7.66F.11B

18/08

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000071 2 18130385232 4 30070123217 9 48230650519 3




CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.23217.4823065-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 7.118,13

Pague com o PIX



 <p>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA CNPJ: 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 Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento</p>	Número da NFS-e 2184	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0181670009164999	
	Data Emissão 18/08/2023	Hora Emissão 14:03:42

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 %	TIST	12.600,00	0,00	252,00

Descrição do Serviço:

336 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA FER. 07/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
12.600,00	252,00	252,00	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

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: 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\$ 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.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

18/11

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.12
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: 201.897-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV

CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03

VALOR: R\$ 11.573,10

DEBITO EM: 18/08/2023


=====

DOCUMENTO: 081803



AUTENTICACAO SISBB: D.9F8.F87.CDA.D69.C82

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 R

CAYÚLI CLINICA MÉDICA LTDA 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 243	 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 7387 4920 3333 3847 2024 0818 0820 2337 8047 	
	Data Fato Gerador 18/08/2023	Data/Hora Emissão 18/08/2023 13:50

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	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	20.160,00	0,00	0,00	403,20
Descrição do Serviço: 144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 07/2023							
Valor Total 20.160,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 20.160,00	
ISSQN 403,20		IR 302,40		INSS 0,00		CSLL 201,60	
COFINS 604,80		PIS 131,04		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.239,84	
						Valor Líquido 18.920,16	

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: 26/09/2023
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.711,52 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$419,33 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Observações: Banco Bradesco S.A. Agência: 0367 - Conta: 16054 - 7
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

09/09/2023, 14:13

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.03
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

18 VR

TED - TRANSFERENCIA ELETRÔNICA 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\$ 18.920,16
 DEBITO EM: 18/08/2023
 =====
 DOCUMENTO: 081804

 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota		20230000000054	
Emissão	18/08/2023 13:47:55	Código de Validação	204008484
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\$ 9.045,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 9.045,00	Data da Prestação	18/08/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 9.045,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
67 Horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 07/23 (135,00 HORA) R\$ 9.045,00			
"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"> 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 		

09/09/2023, 14:12

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.07
 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\$ 9.045,00
 DEBITO EM: 18/08/2023



=====

DOCUMENTO: 081805
 AUTENTICACAO SISBB: F.093.F96.A59.090.874

Handwritten signature

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 10	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 7387 4920 3441 4563 2024 0818 0820 2315 3026 	
	Data Fato Gerador 18/08/2023	Data/Hora Emissão 18/08/2023 14:30

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia HOSPITAL BOM JESUS	
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	
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	6.480,00	0,00	0,00	129,60

Descrição do Serviço: Plantão médico - julho/23

Valor Total 6.480,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 6.480,00	ISSQN 129,60
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 6.480,00	

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: 26/09/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$871,56 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$134,78 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Plantão referente ao mês de julho/2023

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

Banco do Brasil

13/09/2023, 16:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

13/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.56

1389701389 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SÃO 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\$ 6.480,00

DEBITO EM: 18/08/2023

DOCUMENTO: 081806

AUTENTICACAO SISBB: 8.6C1.B38.1CB.798


PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota
	43
Data da emissão da nota	
18/08/2023 15:59:16	
Data do fato gerador	
18/08/2023 15:59:16	
Código de verificação	
QARI7NR23	

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:

Inscrição estadual:

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
37 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 07/2023 (HORA 135, 00), R\$ 4.995, 00.	4.995,0000	1,0000	4.995,0000	4.995,00x2,01 =	100,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.894,60								

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\$ 4.995,00			Valor líquido = R\$ 4.894,60		

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	4.995,00	100,40

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\$ 671,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,39 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15.11

DOC ou TED Eletrônico**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 81.807
Valor 4.894,60
Destinação 0
Data transferência 18/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A747558EDA25FD60


Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA
J0988379 EDELIR STUPP

18/08/2023 16:20:51
18/08/2023 16:22:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 of

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 111
	Data da emissão da nota 21/08/2023 11:24:09	
	Data do fato gerador 21/08/2023 11:24:09	
	Código de verificação 2OCLRTL7	

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 OBSTETRÍCIA REF. 07/23	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: Lages

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

16



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.46
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: 1507-5 - PAC CORAL
CONTA: 549.325-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA
CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05
VALOR: R\$ 6.480,00
DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: A.7B7.893.AF7.AA6.9CA

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.