



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 157	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009313733	
	Data Emissão 21/09/2023	Hora Emissão 17:07:04

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	2.1800 %	TI	4.950,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
REFERENTE 132 HORAS SOBREVISO NEONATOLOGIA REF. 08/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
4.950,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	4.950,00	
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

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: 20/10/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 665,78 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 104,45 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

23/09/2023 07:49 Banco do Brasil

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:01:04
138901389 SEGUNDA VIA 0002

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 22/09/2023
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249
 VALOR TOTAL 4.950,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR AUTENTICACAO 1.6F2.C83.E50.26E.707





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	0000028
Data e Hora de Emissão	21/09/2023 16:40:13
Código de Verificação	00ab4951

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: 192 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF. 08/2023 - R\$ 23.232,00.
36 HORAS PLANTÃO SOBREVISO CIRURGICA REF. 08/2023 - R\$ 1.350,00.

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 24.582,00	Total R\$ 24.582,00
	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.			
23/09/2023, 07:50	Banco do Brasil			
22/09/2023 138901389	- BANCO DO BRASIL - 12:01:03 SEGUNDA VIA 0003 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 22/09/2023 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 24.582,00			
	***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====			
	NR. AUTENTICACAO 4.AB5.F94.34F.A53.50E			

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\$ 24.582,00

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: 09/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
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.
Local da Prestação do Serviço: ITUPORANGA/SC
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

18

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
Numero: 6792
Autorização: 474317
Emissão: 21/09/2023
Código de Verificação: AF2A-860C-2A9C-F1B4



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 URGENCIAS) REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (24 HORAS PLANTÃO * R\$135,00) - NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: AGOSTO/2023 - DR. MAYLA RIZZI - CRM/SC 30370	0	2,00	R\$ 3.240,00	1	R\$ 3.240,00
23/09/2023, 07:48	Banco do Brasil					
	SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 23/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.25 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\$ 3.040,74 DEBITO EM: 22/09/2023 =====					
	DOCUMENTO: 092201 AUTENTICACAO SISBB: E.48E.9A0.00A.E10.436					

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 3.240,00	Valor do ISSQN R\$ 64,80	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 3.240,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais


RETER: PCC 4,65% R\$150,66 - IR 1,5% R\$48,80 - TOTAL RETENÇÃO R\$199,26 - VALOR LÍQUIDO R\$3.040,74 ***** 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 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.ac.gov.br/leitea/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AF2A860C2A9CF1B4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5068290

15/09

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 1942	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009306884	
	Data Emissão 20/09/2023	Hora Emissão 15:14:20

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 PRACA 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	15.300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 408 HORAS SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. A 08/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
15.300,00	306,00	0,00	0,00	15.300,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
229,50	0,00	153,00	459,00	99,45	

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: 20/10/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.057,85 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 318,24 (2.0800%), com base na Lei 20791/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 20/09/2023, 07:48



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

15 *h*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.48
 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: 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\$ 14.359,05
 DEBITO EM: 22/09/2023

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 12	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 8320 3441 4563 2024 0921 0920 2317 6016	
		
	Data Fato Gerador 21/09/2023	Data/Hora Emissão 21/09/2023 16:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número	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	7.425,00	0,00	0,00	148,50
Descrição do Serviço: Plantão médico - agosto/23							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
7.425,00	0,00	0,00	7.425,00	148,50			
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	7.425,00				

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: 25/10/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$998,66 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$154,44 (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.

23/09/2023, 07:47

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.04
 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\$ 7.425,00
 DEBITO EM: 22/09/2023

DOCUMENTO: 092203
 AUTENTICACAO SISBB: 8.58C.8DE.39B.D34.41D

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 355	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009310970	
	Data Emissão 21/09/2023	Hora Emissão 11:21:52

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		
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:
 336 HORAS SOBREAVISO
 ANESTESIOLOGIA REF. 08/23
 R\$ 12.600,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
12.600,00	252,00	0,00	0,00	12.600,00	
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
 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: 20/10/2023.
 23/09/2023 - 0714 - As informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.banco.com.br
 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
 SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASILI

23/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.12
 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: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA
 CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30
 VALOR: R\$ 12.600,00
 DEBITO EM: 22/09/2023

16 *VR*

PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV DE NOVEMBRO - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 361	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
		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 8720 3069 4366 2024 0925 0920 2335 6647	
		
	Data Fato Gerador 25/09/2023	Data/Hora Emissão 25/09/2023 09:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67	
Endereço IRMA PAULINA	Número	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
401	8167	2%	TI	2.250,00	0,00	0,00	45,00
Descrição do Serviço: 60 HORAS DE PLANTÃO SOBREAVISO CLINICA CIRÚRGICA REF. 08/2023 (DR. ADRIANO)							
401	8167	2%	TI	7.260,00	0,00	0,00	145,20
Descrição do Serviço: 60 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA REF. 08/2023 (DR. ADRIANO)							
401	8167	2%	TI	31.944,00	0,00	0,00	638,88
Descrição do Serviço: 264 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA REF. 08/2023							
Valor Total	Desconto		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN	
41.454,00	0,00		0,00	41.454,00		829,08	
ISSRF	IR		INSS	CSLL		COFINS	
0,00	621,81		0,00	414,54		1.243,62	
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Valor Líquido			
269,45	0,00		2.549,42	38.904,58			

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
8167 Ituporanga

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

25/09/2023, 12:10 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 258/2018 de 16/07/2018 09:08:00 Banco do Brasil
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: 25/10/2023
SISFB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$16.726,69 (40,35%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.624,04 (6,33%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto nº 264/2014 - FONTE IBPT
1389701389 SEGUNDA VIA 0004
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073 DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.



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: 18.074-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79 38.904,58
VALOR: R\$
DEBITO EM: 25/09/2023
=====

DOCUMENTO: 092501

 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota		20230000000058	
Emissão	21/09/2023 17:23:56	Código de Validação	140642262
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\$ 6.480,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 6.480,00	Data da Prestação	21/09/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 6.480,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
48 Horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 08/23 (135,00 HORA) R\$ 6.480,00			
"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 		

25/09/2023, 12:11

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 25/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.32
 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\$ 6.480,00
 DEBITO EM: 25/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092502
 AUTENTICACAO SISBB: 7.7F3.19B.822.F12.36

15