

CNPJ: **86.185.220/0001-52** Razão Social: **ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE**

Período de Apuração: **31/08/2023** Data de Vencimento: **20/09/2023** Número do Documento: **07.01.23263.3182149-1**

Observações:
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até
20/09/2023

Valor Total do Documento
8.988,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.988,82			8.988,82
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
Totais		8.988,82	0,00	0,00	8.988,82

20/09/2023, 11:46 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.35
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 8583000089-0 88820385232-4
63070123263-3 31821491785-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2023
Numero do Documento 07.01.23263.3182149-1
Valor Total 8.988,82

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

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 2.560.EB2.AC9.F2F.97



8583000089 0 88820385232 4 63070123263 3 31821491785 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000089 0 88820385232 4 63070123263 3 31821491785 3



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.23263.3182149-1
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 8.988,82

Pague com o PIX



CNPJ
86.185.220/0001-52

Razão Social
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23263.3173766-0

Pagar este documento até
20/09/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.899,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.899,63			2.899,63
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA. 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
20/09/2023, 11:47	Total	2.899,63	0,00	0,00	2.899,63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.16
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SÃO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 03.000-0

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000028-2 99630385232-3
63070123263-3 31737660342-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/09/2023
Numero do Documento 07.01.23263.3173766-0
Valor Total 2.899,63

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

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 9.9A8.42F.1B5.0EF.D1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000028 2 99630385232 3 63070123263 3 31737660342 2



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.23263.3173766-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 2.899,63



Handwritten signature

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
475

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Insc. Municipal: 170916 Insc. Estadual: 0

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 8220 2274 9465 2024 0920 0920 2352 5112	
Data Fato Gerador 20/09/2023		Data/Hora Emissão 20/09/2023 15:01

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	8291	2%	TI	14.400,00	0,00	0,00	288,00
Descrição do Serviço: 360 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 08/23 R\$ 14.400,00 // IRRF 1,5% R\$ 216,00 e PIS,COFINS,CSLL 4,65% R\$ 669,60.							
Valor Total 14.400,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.400,00	ISSQN 288,00			
ISSRF 0,00	IR 216,00	INSS 0,00	CSLL 144,00	COFINS 432,00			
PIS 93,60	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 885,60	Valor Líquido 13.514,40				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Loçal 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: 25/10/2023

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 - FONTE IBPT

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

20/09/2023, 16:19

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.50
1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - CONF NAC CQOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: ██████████ - PAC RIO DO SUL
CONTA: ██████████

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: ██████████ 22.749.465/0001-82
VALOR: R\$ 13.514,40
DEBITO EM: 20/09/2023

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 0.ADB.E27.824.62D.ED

**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

Número da NFS-e
2202Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

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

Autenticidade

0181670009307867Data Emissão
20/09/2023Hora Emissão
16:03:37**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
403	8167	2.0000 %	TIST	14.400,00	0,00	288,00

Descrição do Serviço:

384 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 08/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
14.400,00	288,00	288,00	0,00	14.400,00	
IR 216,00	INSS 0,00	CSLL 144,00	COFINS 432,00	PIS 93,60	

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: 20/10/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.936,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 299,52 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

13 MC

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) [REDACTED]
CNPJ 13.653.255/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.004
Valor 13.226,40
Destinação 0
Data transferência 20/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F6824D93F8DF2856

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA
J0988379 EDELIR STUPP

20/09/2023 16:13:49
20/09/2023 16:18:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

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

Numero: 18
Autorização: 2921722
Emissão: 21/09/2023
Código de Verificação: 02B5-5B06-26EE-5F7B



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	Pais 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 108 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (135,00 HORA) REF:08/23 R\$14.580,00	1	0,00	R\$ 14.580,00	1	R\$ 14.580,00
	21/09/2023, 11:40					
	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANÇO DO BRASIL 21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.47 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████ =====					
	FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: ██████████					
	FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 14.580,00 DEBITO EM: 21/09/2023 =====					
	DOCUMENTO: 092101 AUTENTICACAO SISBB: 3.B11.92F.9E9.CED.CC6					

DRA. JESSICA

Banco do Brasil

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\$ 14.580,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais



Valor aproximado de tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$2.380,91 (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 , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 02B55B0626EE5F7B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348
--	--

R *15*

CAYULI 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 249	 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 8320 3333 3847 2024 0921 0920 2334 4054 
	Data Fato Gerador: 21/09/2023 Data/Hora Emissão: 21/09/2023 10:50

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	21.840,00	0,00	0,00	436,80
Descrição do Serviço: 156 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 08/2023							
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: 25/10/2023
 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
 Observações: Banco Bradesco S.A. Agência: 0367 - Conta: 16054 - 7
 Modelo aprovado pelo DECRETO-Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

21/09/2023, 11:39 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.18
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL
 CONTA: ██████████

Handwritten initials/signature

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47
 VALOR: R\$ 20.496,84
 DEBITO EM: 21/09/2023
 =====
 DOCUMENTO: 092102
 AUTENTICACAO SISBB: 9.7F3.039.BFC.4F3.30

CLINICA RIGHETTO LTDA
CNPJ: 14.400.645/0001-26
RUA Governador Celso Ramos, 470
CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO
Município: ITUPORANGA - SC
Telefone: (47) 35334504
Email: jaqueline@starosky.com.br
Insc. Municipal: 3753

Número da NFS-e

392

Situação
Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade

0181670009310687

Data Emissão
21/09/2023

Hora Emissão
11:02:24

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Endereço

PRAÇA IRMÃ PAULINA

Bairro

CENTRO

Número
470

CEP
88400-000

CPF/CNPJ

86.185.220/0006-67

Complemento

Cidade - Estado

ITUPORANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	2.904,00	0,00	58,08

Descrição do Serviço:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 24 HORAS DE SOBREVISO CLINICA MEDICA 08/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
2.904,00	58,08	58,08	0,00	2.904,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
43,56	0,00	29,04	87,12	18,87

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: 273/2014 de 14/10/2014.

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.

Valores aproximados tributos: Federais R\$ 390,59 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 60,40 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.35
1389701389 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: [REDACTED]

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: CLINICA RIGHETTO LTDA

CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26

VALOR: R\$

2.667,33

DEBITO EM: 21/09/2023

J & J SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.565.786/0001-55
ELMA LENZI - APTO 302 BLOCO B, 275
CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO
Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA

Email: vsc.contabilidade@gmail.com

Insc. Municipal: 173121

Insc. Estadual:

Número da NFS-e
435

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Identificador

8291 7387 8320 3056 5786 2024 0921 0920 2354 0140



Data Fato Gerador

21/09/2023

Data/Hora Emissão

21/09/2023 11:51



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

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	8167	2%	TI	11.964,00	0,00	0,00	239,28
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref: 48 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (37,50 HORA) REF. 08/23 - 1.800,00 84 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA (121,00HORA) REF.08/23 - 10.164,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
11.964,00	0,00	0,00	11.964,00	239,28			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	179,46	0,00	119,64	358,92			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
77,77	0,00	735,79	11.228,21				

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

8167 Ituporanga

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: 273/2020 de 08/06/2020 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: 25/10/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.609,16 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$248,85 (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.

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.01.48
1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE


TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: [REDACTED]

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: [REDACTED]


FAVORECIDO: J & J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
VALOR: R\$ 11.228,21
DEBITO EM: 21/09/2023

DOCUMENTO: 092104
AUTENTICACAO: [REDACTED]

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 SOBREAVISO 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	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: 20/10/2023.
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.

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:01:04
138901389 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: **35.000-0**
=====

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: **8.249-9**
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
=====

Handwritten initials



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

Número da Nota	00000028
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	Unitário R\$	Total R\$
	<p>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.</p> <p>23/09/2023, 07:50 Banco do Brasil</p> <p>22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:01:03 138901889 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████</p> <p>=====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2023 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 24.582,00</p> <p>***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: ██████████ NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000</p> <p>=====</p> <p>NR. AUTENTICACAO 4.AB5.F94.34F.A53.50E</p>	1	24.582,00	24.582,00

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

Handwritten signature

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

DANFPPS-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 URGÊNCIAS) 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	<p>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: ██████████</p> <p>=====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1105-3 - PAC PALHOCA CONTA: ██████████</p> <p>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</p> <p>=====</p> <p>DCCUMENTO: 092201 AUTENTICACAO SISBB: E.48E.9A0.00A.E10.436</p>					

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\$ 3.240,00	R\$ 64,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00

Dados adicionais

RETER: PCC 4,65% R\$150,66 - IR 1,5% R\$48,60 - TOTAL RETENÇÃO R\$199,26 - VALOR LÍQUIDO R\$3.040,74 ***** DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED (136) - AG.1105 - C/C: 112088-3

DANFPPS-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: AF2A860C2A9CF1B4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290

Handwritten initials