




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 450	 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 7388 2220 3056 5786 2024 1030 1020 2355 5556 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 30/10/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 30/10/2023 10:55</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 30/10/2023
Data Fato Gerador 30/10/2023	Data/Hora Emissão 30/10/2023 10:55	

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	8.958,00	0,00	0,00	179,16
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref: 84 HORAS SOBREVISO Clínica Cirúrgica (37,50 HORA) REF. 09/23 - R\$ 3.150,00 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA (121,00HORA) REF.09/23 - R\$ 5.808,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
8.958,00		0,00		0,00		8.958,00	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
179,16		134,37		0,00		89,58	
ISSRF		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
0,00		0,00		550,92		8.407,08	
PIS							
58,23							

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: 27/11/2023
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.204,85 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$186,33 (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.

31/10/2023, 10:02

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.15
 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.527-7

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
 VALOR: R\$ 8.407,08
 DEBITO EM: 30/10/2023
 =====
 DOCUMENTO: 103002
 AUTENTICACAO SISBB: 0.68D.088.F96.344.810

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 150
	Data da emissão da nota 30/10/2023 14:36:46	
	Data do fato gerador 30/10/2023 14:36:46	
	Código de verificação O1L6IIM5Z	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA
 CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: AV LUIZ DE CAMÕES 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
24 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 09/23	3.240,0000	1,0000	3.240,0000	3.240,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.240,00								

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\$ 3.240,00		Valor líquido = R\$ 3.240,00			

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	3.240,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Lages

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\$ 435,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 67,39 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16/10/23

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1507 PAC CORAL
Conta corrente (com DV) 5493250
CNPJ 20.758.814/0001-05
Nome favorecido CLINICA MEDICA WOLFF LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 103.003
Valor 3.240,00
Destinação 0
Data transferência 30/10/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E50AA5BEB8BB2686

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	30/10/2023 15:23:36
	J0988379 EDELIR STUPP	30/10/2023 15:25:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15
R

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado


Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 18.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	31/10/2023 09:55:03
	J0974356 NEUSA DA ROSA	31/10/2023 11:02:16


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 ✓

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 165	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009483724	
	Data Emissão 31/10/2023	Hora Emissão 09:16:56

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
401	8167	2.8038 %	TI	3.750,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
REFERENTE 100 HORAS SOBREAVISO NEONATOLOGIA REF. 09/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
3.750,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	3.750,00
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: 20/11/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 504,38 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 79,13 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:49:52
138901389 SEGUNDA VIA 0001

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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 31/10/2023

NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249

VALOR TOTAL 3.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI


AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9

NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000


NR. AUTENTICACAO E.C3F.408.731.F3E.7D9

15 m

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

AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 --- SALA 102 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Insc. Municipal: 3869	Número da NFS-e 1324	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009478562	
	Data Emissão 30/10/2023	Hora Emissão 10:21:32

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CONGREGAÇÃO 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	23.250,00	0,00	465,00

Descrição do Serviço:
620 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 09/23 23.250,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
23.250,00	465,00	465,00	0,00	23.250,00	
IR 348,75	INSS 0,00	CSLL 232,50	COFINS 697,50	PIS 151,13	

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: 132/2014 de 03/10/2014.

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

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


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.127,13 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 483,60 (2.0800%), com base na Lei 3476/2002 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 31/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.17
 1389701389 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
 VALOR: R\$ 21.355,12
 DEBITO EM: 31/10/2023
 =====
 DOCUMENTO: 103101

16

INDIANARA MULLER & CIA LTDA MULLER MEDICAL CENTER CNPJ: 19.761.893/0001-16 TUIUTI - SALA:12, 245 CEP: 89.160-045 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: indianaramuller@hotmail.com Insc. Municipal: 172964 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 428	 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 7388 3920 1976 1893 2024 1116 1120 2352 0930 
	Data Fato Gerador: 16/11/2023 Data/Hora Emissão: 16/11/2023 10:29

TOMADOR DO SERVIÇO

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
403	8167	2,04%	TIRF	5.130,00	0,00	0,00	104,65
Descrição do Serviço: 38 horas Plantão Presencial Obstetria ref. 10/23							
Valor Total	Desconto		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN	
5.130,00	0,00		0,00	5.130,00		0,00	
ISSRF	IR		INSS	CSLL		COFINS	
104,65	0,00		0,00	0,00		0,00	
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Valor Líquido			
0,00	0,00		0,00	5.025,35			

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
TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte
(403) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 177/2020 de 08/04/2020 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: 26/12/2023
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$689,98 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$106,70 (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.

17/11/2023, 10:56

Banco do Brasil

SISBB -> SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.39
1389701389 SEGUNDA VIA 0006
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: 204.310-6

FAVORECIDO: INDIANARA MULLER E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 19.761.893/0001-16
VALOR: R\$ 5.025,35
DEBITO EM: 17/11/2023

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: B.9D0.1C2.CBC.5E8.518



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
86.185.220/0001-52

Razão Social
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.01.23318.5381249-0

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações

Valor Total do Documento
8.009,54

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.009,54			8.009,54
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	8.009,54	0,00	0,00	8.009,54

20/11/2023, 16:27

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.10
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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000080-9 09540385233-8
24070123318-6 53812490473-3

Data do pagamento 20/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.5381249-0
Valor Total 8.009,54

DOCUMENTO: 112001
AUTENTICACAO SISBB: 0.A6E.CE4.ABC.297.111

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

14/11/2023 09:44:54

85840000080 9 09540385233 8 24070123318 6 53812490473 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000080 9 09540385233 8 24070123318 6 53812490473 3



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.23318.5381249-0
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 8.009,54

Pague com o PIX



CNPJ 86.185.220/0001-52	Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23318.5376330-9	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 2.583,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.583,72			2.583,72
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
Totais		2.583,72	0,00	0,00	2.583,72

20/11/2023, 16:30

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.57
1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000025-5 83720385233-8
24070123318-6 53763309310-7
Data do pagamento 20/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.5376330-9
Valor Total 2.583,72

DOCUMENTO: 112002
AUTENTICACAO SISBB: 7.54F.4F6.A1A.762.308

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

14/11/2023 09:43:51

85890000025 5 83720385233 8 24070123318 6 53763309310 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000025 5 83720385233 8 24070123318 6 53763309310 7



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.23318.5376330-9
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 2.583,72

Pague com o PIX





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

Número da Nota	00000032
Data e Hora de Emissão	21/11/2023 08:34:31
Código de Verificação	eb97531d

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 DE PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA 258 HORAS REF. 10/23 - R\$ 31.218,00.
E 48 HORAS SOBREAVISO CIRURGICO REF. 10/23 - R\$ 1.800,00.
TOTALIZANDO R\$ 33.018,00.

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>Banco do Brasil</p> <p>21/11/2023, 16:24</p> <p>21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:51 138901389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2023 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 33.018,00</p> <p>***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000</p> <p>NR. AUTENTICACAO 5.98D.7E0.240.0C0.00D</p>	1	33.018,00	33.018,00

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\$ 33.018,00



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: 11/2023
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

13

 <p>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA CNPJ: 13.653.255/0001-03 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 301, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333599 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento</p>	Número da NFS-e 2241	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
		Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8167 7388 4420 1365 3255 2024 1121 1120 2522 3559 	
	Data Fato Gerador 21/11/2023	Data/Hora Emissão 21/11/2023, 08:25

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150
	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
	Cidade Ituporanga - SC
	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	13.500,00	0,00	0,00	270,00
Descrição do Serviço: 360 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 10/23							
Valor Total 13.500,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 13.500,00		ISSQN 0,00
ISSRF 270,00	IR 202,50		INSS 0,00		CSLL 135,00		COFINS 405,00
PIS 87,75	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 830,25		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 12.399,75

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
TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
(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: 90/2014 de 02/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738844201365325520241121112025223559>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023

21/11/2023 - 16.04.04 - 1389701389 - 0004

Valor devido dos tributos: Federais R\$1.815,75 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$280,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.04
1389701389 SEGUNDA VIA 0004


COMPROVANFE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANFE 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\$ 12.399,75
DEBITO EM: 21/11/2023
=====

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 6.CD3.889.52D.CAF.E65

16

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 499	
	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 7388 4420 2274 9465 2024 1121 1120 2347 1621
	
Data Fato Gerador 21/11/2023	Data/Hora Emissão 21/11/2023 08:26

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	15.360,00	0,00	0,00	307,20
Descrição do Serviço: Referente a 384 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 10/23 no valor de R\$15.360,00 // IRRF 1,5% R\$ 230,40 // PIS,COFINS,CSLL 4,65% R\$ 714,24							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
15.360,00	0,00	0,00	15.360,00	307,20			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	230,40	0,00	153,60	460,80			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
99,84	0,00	944,64	14.415,36				

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: 26/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.065,92 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$324,10 (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.

21/11/2023, 16:23



Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.08
 1389701389 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANÇE 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\$ 14.415,36
 DEBITO EM: 21/11/2023
 =====
 DOCUMENTO: 112102
 AUTENTICACAO SISBB: 0.4A7.6A6.A0B.419.2

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 260	 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 7388 4420 3333 3847 2024 1121 1120 2339 4546 	
	Data Fato Gerador 21/11/2023	Data/Hora Emissão 21/11/2023 13:45

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	24.960,00	0,00	0,00	499,20
Descrição do Serviço: 108 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 10/2023							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
24.960,00	0,00	0,00	24.960,00	499,20			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	374,40	0,00	249,60	748,80			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
162,24	0,00	1.535,04	23.424,96				

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: 26/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.357,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$519,17 (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.

21/11/2023, 16:23

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.41
 1389701389 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: 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\$ 23.424,96
 DEBITO EM: 21/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112103
 AUTENTICACAO SISBB: 9.630.691.795.059.387

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 Governador Celso Ramos - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (48) 9107-0944 - Celular: (47) 9988-0078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 370	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 4420 4389 5693 2024 1121 1120 2348 1845 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 21/11/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 21/11/2023, 11:18</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 21/11/2023
Data Fato Gerador 21/11/2023	Data/Hora Emissão 21/11/2023, 11:18	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	14.400,00	0,00	0,00	288,00
Descrição do Serviço: 384 hs sobreaviso ref. 10/23							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
14.400,00		0,00		0,00		14.400,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		216,00		0,00		144,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
93,60		0,00		885,60		0,00	
						ISSQN	
						288,00	
						COFINS	
						432,00	
						Valor Líquido	
						13.514,40	

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: 162/2021 de 18/11/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738844204389569320241121112023481845>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.936,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$299,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

21/11/2023, 16:00

Banco do Brasil

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.50
 1389701389 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: 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\$ 13.514,40
 DEBITO EM: 21/11/2023

DOCUMENTO: 112104



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota
	47
Data da emissão da nota	
21/11/2023 11:14:27	
Data do fato gerador	
21/11/2023 11:14:27	
Código de verificação	
R1RTHOBMG	

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:
 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
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 10/2023 (HORA 135, 00), R\$ 6.480, 00.	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x2,01 =	130,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.349,75								

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\$ 6.349,75			

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	6.480,00	130,25

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\$ 871,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 136,73 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15

**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.04
1389701389 SEGUNDA VIA 0005

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: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO
AGENCIA: 0115-5 - VIACREDI ALTO VALE
CONTA: 78.896-1

FAVORECIDO: PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16
VALOR: R\$ 6.349,75
DEBITO EM: 21/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112105
AUTENTICACAO SISBB: A.55D.784.173.0C0.C7C

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

13