


<b>PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA</b> 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 <b>375</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7388 4420 3069 4366 2024 1121 1120 2342 5919 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>21/11/2023</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>21/11/2023 15:09</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>21/11/2023</b>
Data Fato Gerador <b>21/11/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>21/11/2023 15:09</b>	

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	1.800,00	0,00	0,00	36,00
401	8167	2%	TI	5.808,00	0,00	0,00	116,16
401	8167	2%	TI	900,00	0,00	0,00	18,00
401	8167	2%	TI	30.492,00	0,00	0,00	609,84

Descrição do Serviço: 252 HRS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA REF 10/2023.				
Valor Total 39.000,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 39.000,00	ISSQN 780,00
ISSRF 0,00	IR 585,00	INSS 0,00	CSLL 390,00	COFINS 1.170,00
PIS 253,50	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 2.398,50	Valor Líquido 36.601,50	

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 258/2018 de 16/07/2018 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\$20.982,00 (53,80%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$186,84 (0,50%)  
Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.47  
1389701389 SEGUNDA VIA 0003

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: 18.074-2



FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA  
CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79  
VALOR: R\$ 36.601,50  
DEBITO EM: 21/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112106  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A91.8E2.949.036.D9B

<b>CLÍNICA RIGHETTO LTDA</b> CNPJ: 14.400.645/0001-26 Governador Celso Ramos - , 470 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Email: jaqueline@starosky.com.br Insc. Municipal: 3753      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>405</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 7388 4420 1440 0645 2024 1121 1120 2354 7211 	
	Data Fato Gerador <b>21/11/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>21/11/2023, 14:22</b>

#### 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%	TIST	2.904,00	0,00	0,00	58,08
<b>Descrição do Serviço:</b> 24 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF. 10/2023							
Valor Total 2.904,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 2.904,00	
ISSQN 0,00		IR 43,56		INSS 0,00		CSLL 29,04	
COFINS 87,12		PIS 18,88		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 178,60	
Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 2.667,32					

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: 273/2014 de 14/10/2014 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/8167738844201440064520241121112023547211>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$390,59 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$60,40 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

21/11/2023, 16:22

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.44  
 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: 134.531-1


FAVORECIDO: CLINICA RIGHETTO LTDA

CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26



VALOR: R\$ 2.667,32

DEBITO EM: 21/11/2023

DOCUMENTO: 112107

<b>BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA</b> <b>CNPJ: 34.414.563/0001-48</b> BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - 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 21	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7388 4420 3441 4563 2024 1121 1120 2319 5104 	
	Data Fato Gerador 21/11/2023	Data/Hora Emissão 21/11/2023 17:41

#### 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	17.820,00	0,00	0,00	356,40
Descrição do Serviço: plantão outubro/2023							
Valor Total 17.820,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 17.820,00	
ISSQN 356,40		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 17.820,00	

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

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: 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: 26/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.396,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$370,66 (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.

22/11/2023, 08:20

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.13  
 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\$ 17.820,00  
 DEBITO EM: 22/11/2023

DOCUMENTO: 112201  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.44C.E39.5A8.82C.4AA

<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2001</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 7388 4420 2966 7079 2024 1121 1120 2514 3656 	
	Data Fato Gerador <b>21/11/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>21/11/2023, 14:26</b>

#### 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%	TI	13.500,00	0,00	0,00	270,00
<b>Descrição do Serviço:</b> REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 360 HORAS SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 10/2023.							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
13.500,00	0,00	0,00	13.500,00	270,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	202,50	0,00	135,00	405,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
87,75	0,00	830,25	0,00	12.669,75			

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

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: 33/2018 de 20/04/2018 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/8167738844202966707920241121112025143656>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.815,75 (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.52  
 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\$ 12.669,75  
 DEBITO EM: 22/11/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 112202  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.8D6.DB7.3E3.354.FBC

**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  
Número: 7059  
Autorização: 474317  
Emissão: 23/11/2023  
Código de Verificação: CF5A-E98D-42AF-D18E



**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

**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: OUTUBRO/2023 - DRª. MAYLA RIZZI - CRM/SC 30370	0	2,00	R\$ 3.240,00	1	R\$ 3.240,00
23/11/2023	11:16	Banco do Brasil				
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.23 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: 23/11/2023 ===== DOCUMENTO: 112301 AUTENTICACAO SISBB: C.6F8.AA5.C24.B9E.A99						

**Cálculo do imposto**

Base de Cálculo da 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\$48,60 - 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 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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CF5AE98D42AFD18E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE - CMC: 5068290

16

**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 59.491,89  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	24/11/2023 14:14:10
	J0988379 EDELIR STUPP	24/11/2023 14:59:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR    RESUMIR





**DR DANIEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
 CNPJ: 21.781.982/0001-76  
 BALDUINO SENS - APTO 101, 53  
 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA  
 Telefone: (047) 35331144 - Celular: (47) 91620845  
 Email: ribas.d@hotmail.com  
 Insc. Municipal: 4508 Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
**508**  
 Situação  
**Emitida**  
 Tipo  
**Preenchido**



Autenticidade

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 7388 4720 2178 1982 2024 1124 1120 2361 3049	
	Data Fato Gerador <b>24/11/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>24/11/2023, 11:50</b>

#### 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
401	8167	5%	TIST	19.602,00	0,00	0,00	980,10
<b>Descrição do Serviço:</b> 162 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 10/2023 19.602,00 IRRF 1,5% 294,03 ISS 5% 980,10 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 911,49 ----- 17.416,38							
<b>Valor Total</b>		<b>Desc. Incondicional</b>		<b>Dedução</b>		<b>ISSQN</b>	
19.602,00		0,00		0,00		0,00	
<b>ISSRF</b>		<b>IR</b>		<b>INSS</b>		<b>CSLL</b>	
980,10		294,03		0,00		196,02	
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Total Trib. Federais</b>		<b>Desc. Condicional</b>	
127,41		0,00		1.205,52		0,00	
						<b>Valor Líquido</b>	
						17.416,38	

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

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(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: 14/2015 de 05/02/2015 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/8167738847202178198220241124112023613049>


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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.636,47 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$413,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no art. 113, III, do CTN. Fonte: IBPT



Banco do Brasil

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:25  
 138901389 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987  
 VALOR TOTAL 17.416,38  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.E22.59F.0AD.1D1.9CC

<b>KIMED SERVIÇOS MEDICOS EIRELI</b> CNPJ: 29.894.387/0001-59 NELSON ROSA BRASIL - EDIF WALTRCH II APT 201, 300 CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA - Celular: (47) 99198-2782 Insc. Municipal: 5094      Insc. Estadual:	Número da NFS-e 173	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8167 7388 4720 2989 4387 2024 1124 1120 2327 8625 	
	Data Fato Gerador 24/11/2023	Data/Hora Emissão 24/11/2023, 10:56

#### 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
401	8167	2,5267%	TI	6.225,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> REFERENTE 166 HORAS SOBREAVISO NEONATOLOGIA REF. 10/2023							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
6.225,00	0,00	0,00	6.225,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	6.225,00			

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 Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2018 de 29/03/2018 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/8167738847202989438720241124112023278625>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$837,26 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$131,35 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

24/11/2023, 15:08

Banco do Brasil

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:56  
 138901389 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SÃO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249  
 VALOR TOTAL 6.225,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.9FD.E0F.BCC.230.02F

*Handwritten signature*



**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303 , CASA:008  
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANÓPOLIS - SC.: 88.062-201  
CNPJ: 43.313.749/0001-00  
CMC: 590.502-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 170  
Autorização: 1511321  
Emissão: 24/11/2023  
Código de Verificação: C363-3135-95CE-B949



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CFPS 9202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA		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) 214 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 10/23 DRA. PATRICIA BONFADA	14	0,00	R\$ 28.890,00	1	R\$ 28.890,00
24/11/2023, 10:58	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.18 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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A. AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS CONTA: 484.878-3						
FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 27.113,27 DEBITO EM: 24/11/2023 =====						
DOCUMENTO: 112401 AUTENTICACAO SISBB: 0.BEB.4E8.20D.3ED.85						

**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\$ 28.890,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---


**Dados adicionais**

Reter no momento do pagamento lei 10833/2003 - R\$ 1.343,39 - IRRF R\$ 433,35= Iíquido R\$ 27.113,27



DANFPS-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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C363313595CEB949 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

16 R

<b>J &amp; J SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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 <b>465</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7388 4620 3056 5786 2024 1123 1120 2353 7201 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>23/11/2023</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>23/11/2023 17:22</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>23/11/2023</b>
Data Fato Gerador <b>23/11/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>23/11/2023 17:22</b>	

#### 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	3.354,00	0,00	0,00	67,08
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref: 12 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (37,50 HORA) REF. 10/23 - R\$ 450,00 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA (121,00HORA) REF.10/23 - R\$ 2.904,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
3.354,00		0,00		0,00		3.354,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		50,31		0,00		33,54	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
21,80		0,00		206,27		3.147,73	

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: 26/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$451,11 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$69,76 (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.

24/11/2023, 11:04

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.15  
 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\$ 3.147,73  
 DEBITO EM: 24/11/2023

DOCUMENTO: 112402  
 AUTENTICACAO SISBB: A.EA5.F30.FAE.0C3.D46

16

<b>BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA</b> CNPJ: 34.414.563/0001-48 BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - 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 22	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	Identificador 8291 7388 4720 3441 4563 2024 1124 1120 2315 5050 
	Data Fato Gerador 24/11/2023

#### 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	6.480,00	0,00	0,00	129,60
Descrição do Serviço: plantão Lanna outubro/23							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
6.480,00	0,00	0,00	6.480,00	129,60			
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	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  
 8167 Ituporanga *LANNA GONÇALVES DE MORAES*

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: 26/12/2023

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

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

24/11/2023, 15:11

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.37  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004


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\$ 6.480,00  
 DEBITO EM: 24/11/2023

DOCUMENTO: 112403  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.E5F.F5F.ED8.4A5.0FB

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> CNPJ: 15.355.256/0001-99 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 102, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 3869      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>1334</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 4720 1535 5256 2024 1124 1120 2447 9024 	
	Data Fato Gerador <b>24/11/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>24/11/2023, 14:50</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	21.675,00	0,00	0,00	433,50
Descrição do Serviço: 578 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 10/23 21.675,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
21.675,00	0,00	0,00	21.675,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
433,50	325,13	0,00	216,75	650,25			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
140,89	0,00	1.333,02	0,00	19.908,48			

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: 132/2014 de 03/10/2014 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/8167738847201535525620241124112024479024>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.915,29 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$450,84 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.254/2014 - FONTE IBPT

24/11/2023, 16:00 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.33  
 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\$ 19.908,48  
 DEBITO EM: 24/11/2023

DOCUMENTO: 112404  
 AUTENTICACAO CSRR

**GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 27  
Autorização: 2921722  
Emissão: 24/11/2023  
Código de Verificação: FC60-5151-223D-BD27



**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	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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 84 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (135, 00 HORA) REF. 10/23 R\$ 11.340, 00	1	0,00	R\$ 11.340,00	1	R\$ 11.340,00
24/11/2023, 15:11	Banco do Brasil					
SISBB - 24/11/2023 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - AUTOATENDIMENTO - 15.08.01 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8					
	FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 11.340,00 DEBITO EM: 24/11/2023					
	DOCUMENTO 112405 AUTENTICACAO SISBB: 5.F7F.6A7.D4D.F48.DB8					

**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\$ 11.340,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

**Dados adicionais**

--

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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FC605151223DBD27 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348

16 *Handwritten signature*