




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 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 16/11/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 16/11/2023 10:29</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 16/11/2023
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 Obstetricia ref. 10/23							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
5.130,00		0,00		0,00		5.130,00	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
104,65		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

15

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

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

8.009,54

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 8584000080-9 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



SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

14/11/2023 09:44:54

8584000080 9 09540385233 8 24070123318 6 53812490473 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000080 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 8589000025-5 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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8589000025 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>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>=====</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>=====</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

Handwritten signature



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

Número da NFS-e
2241
 Situação
Emitida
 Tipo
Preenchido



Autenticidade

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 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	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	13.500,00	0,00	0,00	270,00
Descrição do Serviço: 360 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF. 10/23							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
13.500,00	0,00	0,00	13.500,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
270,00	202,50	0,00	135,00	405,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
87,75	0,00	830,25	0,00	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 - 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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 201.897-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV
 CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03



VALOR: R\$ 12.399,75
 DEBITO EM: 21/11/2023

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

Handwritten signature/initials.

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 Insc. Municipal: 170916 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 499	 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 2274 9465 2024 1121 1120 2347 1621 
	Data Fato Gerador 21/11/2023

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO 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 15.360,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 15.360,00	
ISSQN 307,20		ISSRF 0,00		IR 230,40		INSS 0,00	
CSLL 153,60		COFINS 460,80		PIS 99,84		Outras Retenções 0,00	
Total Trib. Federais 944,64		Valor Líquido 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	Número da NFS-e 260	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 171539	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 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 CSTRR: 9.630.691.795.059.387

16 nk

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	ISSQN			
14.400,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	216,00	0,00	144,00	432,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
93,60	0,00	885,60	0,00	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, 16:06

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

18


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

Inscrição estadual:

Telefone: (47) 3534-4235

Celular: (47) 99621-7865

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000

Complemento:

Município: Ituporanga

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
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 MK



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332417281769681
24/11/2023 17:35:04

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.

15 *[Handwritten signature]*

PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV DE NOVEMBRO - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 375	 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 3069 4366 2024 1121 1120 2342 5919 	
	Data Fato Gerador 21/11/2023	Data/Hora Emissão 21/11/2023 15:09

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 CIRURGICA 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%), Município 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