



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
512
 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 7120 2178 1982 2024 1218 1220 2366 4457	
	Data Fato Gerador 18/12/2023	Data/Hora Emissão 18/12/2023, 15:24

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
Descrição do Serviço: 162 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 11/2023 19.602,00 IRRF 1,5% 294,03 ISS 5% 980,10 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 911,49 ----- 17.416,38							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
19.602,00		0,00		0,00		19.602,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
980,10		294,03		0,00		196,02	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
127,41		0,00		1.205,52		0,00	
						Valor Líquido	
						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/8167738871202178198220241218122023664457>

21/12/2023, 14:25 21/12/2023, 14:25 Banco do Brasil

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

Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

18/12/2023 BANCO DO BRASIL 19:45:12
 138901389 SEGUNDA VIA 0009

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 18/12/2023
 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 4.DAF.8DC.4E5.17B.227

18/12



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

Número da Nota
00000035
 Data e Hora de Emissão
19/12/2023 12:02:37
 Código de Verificação
52f18b7b

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: 246H PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF. 11/2023 - R\$ 29.766,00;
 60H PLANTÃO SOBREAVISO CIRURGICA REF. 11/2023 - R\$ 2.250,00
 TOTAL - R\$ 32.016,00

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 32.016,00	Total R\$ 32.016,00
	<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>19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:00 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 19/12/2023 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 32.016,00</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 3.826.44E.B64.DFB.EB</p>			

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\$ 32.016,00

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: 12/2023
 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 and initials

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 30
Autorização: 2921722
Emissão: 18/12/2023
Código de Verificação: B28E-409A-9CE4-9458



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67
Dados do(s) serviço(s)			CMC

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 122 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 11/23 R\$ 16.470, 00	1	0,00	R\$ 16.740,00	1	R\$ 16.740,00
21/12/2023, 13:52	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.54 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 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8 FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 16.740,00 DEBITO EM: 19/12/2023 =====					
	DOCUMENTO: 121901 AUTENTICACAO SISBB: B.DC8.4FB.53E.3F3.D4					


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\$ 16.740,00

Dados adicionais				
------------------	--	--	--	--



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, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B28E409A9CE49458 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

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 386	 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 7120 4389 5693 2024 1218 1220 2345 6515 
	Data Fato Gerador: 18/12/2023 Data/Hora Emissão: 18/12/2023, 17:05

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 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 11/23 R\$ 14.400,00

IRRF 1,5% 216,00
 PIS.COFINS,CSLL 4,65% 669,60

 13.514,40

Valor Total 14.400,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.400,00	ISSQN 288,00
ISSRF 0,00	IR 216,00	INSS 0,00	CSLL 144,00	COFINS 432,00
PIS 93,60	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 885,60	Desc. Condicional 0,00	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/8167738871204389569320241218122023456515>
 Banco do Brasil

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024

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: FUNDAMENTO - 13.49.28

STSPB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL


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

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICIO DE ANESTESIOLO
 CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30
 VALOR: R\$ 13.514,40
 DEBITO EM: 19/12/2023

15 W

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA 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 2041	 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 7120 2966 7079 2024 1218 1220 2518 5548 
	Data Fato Gerador 18/12/2023

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	12.600,00	0,00	0,00	252,00
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. A 11/2023							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.600,00	0,00	0,00	12.600,00	252,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	189,00	0,00	126,00	378,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condiciona	Valor Líquido			
81,90	0,00	774,90	0,00	11.825,10			

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/8167738871202966707920241218122025185548>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.694,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$262,08 (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
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.15
 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: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA
 CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90
 VALOR: R\$ 11.825,10
 DEBITO EM: 19/12/2023

DOCUMENTO: 121903



MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA
NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Identificador da Nota	202300000000069		
Emissão	18/12/2023 07:50:09	Código de Validação	828042062
Data do RPS		Número do RPS	

PRESTADOR DO SERVIÇO

Inscrição Municipal	1397	Nome / Razão Social	SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ	36.346.394/0001-81	Município	RIO FORTUNA (SC) - 8293
Telefone		E-mail	
Endereço	AV. SETE DE SETEMBRO		
Número 783	CEP 88760000	Bairro CENTRO	Comp CASA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
CPF/CNPJ	86.185.220/0006-67	Município	ITUPORANGA (SC) - 8167
Telefone		E-mail	
Endereço	PC IRMA PAULINA		
Número 470	CEP 88400000	Bairro CENTRO	Comp

SERVIÇO PRESTADO

Código do Serviço	99.99 - Outros.		
Valor do Serviço	R\$ 6.480,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 6.480,00	Data da Prestação	18/12/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 6.480,00

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

48 Horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 11/23 (135,00 HORA) R\$ 6.480,00
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tayná Molon Fagundes
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1

OUTRAS INFORMAÇÕES



- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
- A tributação deste serviço é variável de acordo com a LC 123/06.
- Esta nota fiscal pode ser verificada on-line no endereço <https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar>

21/12/2023, 13:55

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.51
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
CONTA: 19.802-1

FAVORECIDO: SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ: 36.346.394/0001-81
VALOR: R\$ 6.480,00
DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: D.9AE.C0B.000.4FC.53F

16 R


PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 49
Data da emissão da nota 18/12/2023 13:38:14	
Data do fato gerador 18/12/2023 13:38:14	
Código de verificação HVQSLHADQ	

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:

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. 11/2023 (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

15/12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.30
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: 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: 19/12/2023



=====

DOCUMENTO: 121905
AUTENTICACAO SISBB: C.421.68B.F1F.908.900



CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA CNPJ: 19.685.797/0001-36 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 302 - CENTRO MÉDICO BOM JESUS, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333200 Insc. Municipal: 4267 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 1896	 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 7120 1968 5797 2024 1218 1220 2488 8837 
	Data Fato Gerador: 18/12/2023 Data/Hora Emissão: 18/12/2023, 09:28

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	2.8151%	TIST	9.135,00	0,00	0,00	257,16
Descrição do Serviço: Sessenta e nove horas presencial Obstetricia Refe 11/23							
Valor Total 9.135,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 9.135,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 257,16	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 8.877,84			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (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: 89/2014 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/816773887120196857972024121812202488837>


A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.228,66 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$190,01 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



21/12/2023, 13:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.54
 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: 204.314-9
 FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BECKHAUSER LTDA
 CPF/CNPJ: 19.685.797/0001-36
 VALOR: R\$ 8.877,84
 DEBITO EM: 19/12/2023
 =====
 DOCUMENTO: 121906
 D. 772.AA3.C26.527.C90

Handwritten signature

BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA 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 25	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7388 7020 3441 4563 2024 1217 1220 2310 9452 	
	Data Fato Gerador 17/12/2023	Data/Hora Emissão 17/12/2023 18:44

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 novembro/23							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
6.480,00		0,00		0,00		6.480,00	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
129,60		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

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
 (403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 296/2022 de 25/03/2022 08:52:30

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/01/2024

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.

21/12/2023, 13:51

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.14
 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\$ 6.480,00
 DEBITO EM: 19/12/2023

DOCUMENTO: 121907
 AUTENTICACAO SISBB: 0.F55.AD8.8AC.003.E7

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 265	 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 7220 3333 3847 2024 1219 1220 2322 0725 
	Data Fato Gerador: 19/12/2023 Data/Hora Emissão: 19/12/2023 06:57

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	22.400,00	0,00	0,00	448,00
Descrição do Serviço: 140 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 11/2023							
Valor Total 22.400,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 22.400,00	
ISSQN 448,00		IR 336,00		INSS 0,00		CSLL 224,00	
COFINS 672,00		PIS 145,60		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.377,60	
						Valor Líquido 21.022,40	

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
 8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
 (403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 146/2019 de 23/04/2019 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.012,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$465,92 (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.

21/12/2023, 14:02

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.21
 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: 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\$ 21.022,40
 DEBITO EM: 19/12/2023

DOCUMENTO: 121908
 AUTENTICACAO SISBB: 1.DBF.466.9D5.1D3.

15

BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA 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: ISENT0 Email: brunaluiza.cvoss@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e 28	Situação Emitida	 Autenticidade
	Tipo Preenchido		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7388 7120 3441 4563 2024 1218 1220 2311 1422	
		
Data Fato Gerador 18/12/2023		Data/Hora Emissão 18/12/2023 19:34

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	9.720,00	0,00	0,00	194,40
Descrição do Serviço: plantão Lanna novembro/23							
Valor Total 9.720,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 9.720,00	
ISSQN 194,40		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Valor Líquido 9.720,00	

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 *Dr. Lanna Gonçalves*

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 296/2022 de 25/03/2022 08:52:30

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.307,34 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$202,18 (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.

21/12/2023, 14:02

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.12
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 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\$ 9.720,00
 DEBITO EM: 19/12/2023

DOCUMENTO: 121909
 AUTENTICACAO SISBB: D.EBE.140.0B8.24B.46E



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
2257
 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 7120 1365 3255 2024 1218 1220 2538 0944

Data Fato Gerador
18/12/2023

Data/Hora Emissão
18/12/2023, 13:39

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	18.000,00	0,00	0,00	360,00
Descrição do Serviço: 480 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF.11/23							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
360,00	270,00	0,00	180,00	540,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
117,00	0,00	1.107,00	0,00	16.533,00			


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
 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/8167738871201365325520241218122025380944>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.421,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$274,40 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.53
 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: 201.897-7



FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV
 CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03
 VALOR: R\$ 16.533,00
 DEBITO EM: 19/12/2023

DOCUMENTO: 121910
 AUTENTICACAO SISBB: 1.514.0AC.55B.56D.75

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 511	 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 7120 2274 9465 2024 1218 1220 2364 1638 	
	Data Fato Gerador 18/12/2023	Data/Hora Emissão 18/12/2023 13:06

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	9.600,00	0,00	0,00	192,00
Descrição do Serviço: Referente a 240 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 11/23 no valor de R\$9.600,00 // IRRF 1,5% R\$ 144,00 // PIS,COFINS,CSLL 4,65% R\$ 446,40.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
9.600,00		0,00		0,00		9.600,00	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
0,00		144,00		0,00		96,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
62,40		0,00		590,40		9.009,60	

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: 25/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.291,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$202,56 (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.

21/12/2023, 14:03

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.59
 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: 17.208-1

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
 VALOR: R\$ 9.009,60
 DEBITO EM: 19/12/2023
 =====
 DOCUMENTO: 121911
 AUTENTICACAO SISBB: 0.AA7.497.170.C3A.E7

18/12

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 182
Autorização: 1511321
Emissão: 19/12/2023
Código de Verificação: 182C-5F96-1494-05BF



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	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 143 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 11/23 R\$ 19.305,00	14	0,00	R\$ 19.305,00	1	R\$ 19.305,00
21/12/2023, 14:05	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.51 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: 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\$ 18.117,74 DEBITO EM: 19/12/2023 =====					
	DOCUMENTO: 121912 AUTENTICACAO SISBB: 1.ED2.0E5.799.1F4.9BB					

Banco do Brasil

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 19.305,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---


Dados adicionais

Reten no momento do pagamento lei 10833/2003 - R\$ 897,68 e IRRF - R\$ 289,58 = liquido a pagar R\$ 18.117,74



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, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 182C5F96149405BF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

18 R

KIMED SERVIÇOS MEDICOS EIRELI 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 181	 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 7320 2989 4387 2024 1220 1220 2323 4631 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 20/12/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 20/12/2023, 15:36</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 20/12/2023
Data Fato Gerador 20/12/2023	Data/Hora Emissão 20/12/2023, 15:36	

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	2.4438%	TI	4.500,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Referente 120 horas sobreaviso neonatologia ref. 11/23							
Valor Total 4.500,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 4.500,00	
ISSQN SIMPLES NACIONAL		ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00	
CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00		Outras Retenções 0,00	
Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 4.500,00			

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/8167738873202989438720241220122023234631>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$605,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$94,95 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

21/12/2023, 14:19

Banco do Brasil

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:29:51
138901389 SEGUNDA VIA 0004

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 20/12/2023
NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249
VALOR TOTAL 4.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

=====

NR. AUTENTICACAO 8.EDA.9E5.02B.28C.883

CNPJ 86.185.220/0001-52	Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23350.2219028-3	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 3.005,78

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.005,78			3.005,78
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 11/2023	Vencimento 20/12/2023				
Totais		3.005,78	0,00	0,00	3.005,78
20/12/2023, 17:43		Banco do Brasil			
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL					
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.29					
1389701389 SEGUNDA VIA 0001					
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 85800000030-5 05780385233-2					
54070123350-9 22190283286-2					
Data do pagamento 20/12/2023					
Numero do Documento 07.01.23350.2219028-3					
Valor Total 3.005,78					

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

DOCUMENTO: 122001					
AUTENTICACAO SISBB: F.F52.F0A.9AC.901.30C					

85800000030 5 05780385233 2 54070123350 9 22190283286 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000030 5	05780385233 2	54070123350 9	22190283286 2
			

CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.23350.2219028-3
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 3.005,78

Pague com o PIX



15/12

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

Período de Apuração **30/11/2023** Data de Vencimento **20/12/2023** Número do Documento **07.01.23350.2223207-5**

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até **20/12/2023**
Valor Total do Documento **9.317,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.317,90			9.317,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
Totais		9.317,90	0,00	0,00	9.317,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.36
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

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 8589000093-0 17900385233-5
54070123350-9 22232075801-3
Data do pagamento 20/12/2023
Numero do Documento 07.01.23350.2223207-5
Valor Total 9.317,90

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

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 7.9E0.33E.A1B.3CE.DC4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais


85890000093 0 17900385233 5 54070123350 9 22232075801 3





CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.23350.2223207-5
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 9.317,90

Pague com o PIX



AR PEDIATRIA LTDA 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 1347	
		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 7220 1535 5256 2024 1219 1220 2433 0042 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 19/12/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 19/12/2023, 09:30</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 19/12/2023
Data Fato Gerador 19/12/2023	Data/Hora Emissão 19/12/2023, 09:30	

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	22.500,00	0,00	0,00	450,00
Descrição do Serviço: 600 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 11/23 22.500,00							
Valor Total 22.500,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 22.500,00	
ISSQN 0,00		IR 337,50		INSS 0,00		CSLL 225,00	
COFINS 675,00		PIS 146,25		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.383,75	
Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 20.666,25					

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/8167738872201535525620241219122024330042>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.026,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$468,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.39
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: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
VALOR: R\$ 20.666,25
DEBITO EM: 20/12/2023

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 6.044.67C.734.DF9.B7F

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
485

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7388 7320 3056 5786 2024 1220 1220 2359 5805	
Data Fato Gerador 20/12/2023		Data/Hora Emissão 20/12/2023 11:08

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	8.385,00	0,00	0,00	167,70
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, ref. 30 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (37,50 HORA) REF. 10/23 - 1.125,00; 60 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA (121,00HORA) REF.11/23 - 7.260,00; DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
8.385,00	0,00	0,00	8.385,00	167,70			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	125,78	0,00	83,85	251,55			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
54,50	0,00	515,68	7.869,32				

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
TI - Tributada Integralmente
(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2020 de 08/06/2020 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS, quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.127,78 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$174,41 (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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.13
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: 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\$ 7.869,32
DEBITO EM: 20/12/2023

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 9.4AB.CFC.921.6DF.431

CLÍNICA RIGHETTO LTDA 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 414	 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 7220 1440 0645 2024 1219 1220 2358 6309 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 19/12/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 19/12/2023, 17:23</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 19/12/2023
Data Fato Gerador 19/12/2023	Data/Hora Emissão 19/12/2023, 17:23	

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	2.178,00	0,00	0,00	43,56
Descrição do Serviço: 18 HORAS DE SOBREVISO CLINICA MÉDICA REF. 11/23							
Valor Total			Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
2.178,00			0,00	0,00	2.178,00	0,00	
ISSRF			IR	INSS	CSLL	COFINS	
43,56			32,67	0,00	21,78	65,34	
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	Valor Líquido	
14,16	0,00		133,95		0,00	2.000,49	

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/8167738872201440064520241219122023586309>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024
 Banco do Brasil

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$292,94 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$45,30 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.54
 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: 134.531-1

FAVORECIDO: CLINICA RIGHETTO LTDA
 CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26
 VALOR: R\$ 2.000,49
 DEBITO EM: 20/12/2023

DOCUMENTO: 122005
 AUTENTICACAO SISBB: 7.7B9.2E4.CD3.6B0.89



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362219224244511
22/12/2023 19:51:53

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:51:25
138901389 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL BOM JESUS
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 50.004-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	551.389.000.055.000
VALOR TOTAL	8.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 551.389.000.050.004
=====

NR. AUTENTICACAO	B.40A.DFE.A5F.F25.403
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 *nr*

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 381	 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 7320 3069 4366 2024 1220 1220 2341 6451 
	Data Fato Gerador 20/12/2023

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
401	8167	2%	TI	18.150,00	0,00	0,00	363,00
Descrição do Serviço: 150 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA REF. 11/2023							
401	8167	2%	TI	9.196,00	0,00	0,00	183,92
Descrição do Serviço: 76 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA REF. 11/2023 (DR. ADRIANO)							
401	8167	2%	TI	3.450,00	0,00	0,00	69,00
Descrição do Serviço: 92 HORAS SOBREAVISO CLINICA CIRÚRGICA REF. 11/2023 (DR. ADRIANO)							
Valor Total 30.796,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 30.796,00	
ISSQN 615,92		ISSRF 0,00		IR 461,94		INSS 0,00	
CSLL 307,96		COFINS 923,88		PIS 200,17		Outras Retenções 0,00	
Total Trib. Federais 1.893,95		Valor Líquido 28.902,05					

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: 25/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$12.426,19 (40,35%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.949,39 (6,33%), 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.

15/12

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1206 PAC RIO DO SUL
Conta corrente (com DV) 180742
CNPJ 30.694.366/0001-79
Nome favorecido PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.201
Valor 28.902,05
Destinação 0
Data transferência 22/12/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 713BA8E0680A9AB2

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	22/12/2023 13:36:00
	J0988379 EDELIR STUPP	22/12/2023 13:36:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

16 *rk*


PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFREDO WAGNER

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1978
Data da emissão da nota 22/12/2023 16:13:25	
Data do fato gerador 22/12/2023 16:13:25	
Código de verificação 3UOK5KPEF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA PADRE ALFONS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 02.451.014/0001-57 Inscrição municipal:
 Endereço: R RUI BARBOSA Número: 134 Bairro: CENTRO CEP: 88450-000
 Complemento: CASA
 Município: Alfredo Wagner UF: SC
 E-mail: pealfonsluci@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3276-1451

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 Número: 470 Bairro: Centro CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: rh@hbj.org.br Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
- 26 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA/ REF.: 11/23 (135, 00 HORA)	3.510,0000	1,0000	3.510,0000	3.510,00x5,00 =	175,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.294,14								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 22,81	R\$ 105,30	R\$ 0,00	R\$ 52,65	R\$ 35,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.510,00		Valor líquido = R\$ 3.294,14			

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	3.510,00	175,50

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Alfredo Wagner

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LEI 921/2016 e Decreto 4157/2017.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 472,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 73,01 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

E 12

Debitado

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

Creditado

Nome C M PADRE ALFONS SC LTDA
Agência 1383-8
Conta corrente 6573-0
Valor 3.294,14
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 26/12/2023 08:27:51
J0988379 EDELIR STUPP 26/12/2023 08:44:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

