



**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	ISSQN			
19.602,00	0,00	0,00	19.602,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
980,10	294,03	0,00	196,02	588,06			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
127,41	0,00	1.205,52	0,00	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, 14:23 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 8.254/2014 - FONTE IBPT

18/12/2023 138901389 BANCO DO BRASIL 19:45:12 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



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

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 SOBREVISO CIRURGICA REF. 11/2023 - R\$ 2.250,00**  
**TOTAL - R\$ 32.016,00**

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: <b>CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</b></p> <p>2/12/2023, 14:00 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>	1	32.016,00	32.016,00

**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\$ 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**      Local da Prestação do Serviço: **ITUPORANGA/SC**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**      Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas**  
 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.**

*Handwritten signature*

**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
		CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 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 DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica). EM VERIFICAÇÃO AUTENTICAÇÃO >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B28E409A9CE49458 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

16



<b>ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> 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 <b>386</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 7120 4389 5693 2024 1218 1220 2345 6515 	
	Data Fato Gerador <b>18/12/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>18/12/2023, 17:05</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço 403	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 14.400,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 288,00
<b>Descrição do Serviço:</b> 384 HORAS SOBREVISO ANESTESIOLOGIA REF. 11/23 R\$ 14.400,00  IRRF 1,5% 216,00  PIS.COFINS,CSLL 4,65% 669,60  ----- 13.514,40							
<b>Valor Total</b> 14.400,00	<b>Desc. Incondicional</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 14.400,00	<b>ISSQN</b> 288,00			
<b>ISSRF</b> 0,00	<b>IR</b> 216,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 144,00	<b>COFINS</b> 432,00			
<b>PIS</b> 93,60	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>Total Trib. Federais</b> 885,60	<b>Desc. Condicional</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 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/6167238871204389569320241218122023456515>  
 Banco do Brasil


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.936,80 (15,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$299,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.247/2014 - FONTE: LÍBIA PATENDIMENTO - 13.49.28



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

18/12

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

<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2041</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 7388 7120 2966 7079 2024 1218 1220 2518 5548 	
	Data Fato Gerador <b>18/12/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>18/12/2023, 14:45</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	12.600,00	0,00	0,00	252,00
<b>Descrição do Serviço:</b> REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. A 11/2023							
<b>Valor Total</b>		<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>		
12.600,00		0,00	0,00	12.600,00	252,00		
<b>ISSRF</b>		<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>		
0,00		189,00	0,00	126,00	378,00		
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>		
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

21/12/2023, 13:54

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	20230000000069		
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	<b>R\$ 6.480,00</b>	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 <b>R\$ 6.480,00</b>

**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. Tainá 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

*LE*

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA</b> Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Administração e Finanças</p>	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:  
 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 OBSTETRÍCIA 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
<b>Valor bruto = R\$ 6.480,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.349,75</b>			

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

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

15 R



<b>CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA</b> <b>CNPJ:</b> 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 <b>Insc. Municipal:</b> 4267 <b>Insc. Estadual:</b>	Número da NFS-e <b>1896</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 7388 7120 1968 5797 2024 1218 1220 2488 8837 
	Data Fato Gerador: <b>18/12/2023</b> Data/Hora Emissão: <b>18/12/2023, 09:28</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2.8151%</b>	<b>TIST</b>	<b>9.135,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>257,16</b>
<b>Descrição do Serviço:</b> Sessenta e nove horas presencial Obstetria Refe 11/23							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
9.135,00	0,00	0,00	9.135,00	SIMPLES NACIONAL			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
257,16	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	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 8.877,84  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 19/12/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 121906  
 AUTENTICACAO STERR: D.772.AA3.C26.527.C90





<b>BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA</b> CNPJ: 34.414.563/0001-48 BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENTO</b> Email: brunaluiza.cvoss@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e <b>25</b>	Situação <b>Emitida</b>	  Autenticidade
		Tipo <b>Preenchido</b>	

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

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

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	6.480,00	0,00	0,00	129,60
Descrição do Serviço: plantão novembro/23							
<b>Valor Total</b>		<b>Desconto</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>		<b>ISSQN</b>	
6.480,00		0,00	0,00	6.480,00		129,60	
<b>ISSRF</b>		<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>		<b>COFINS</b>	
0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>			<b>Valor Líquido</b>	
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



<b>CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA</b> CAYULI CLINICA MEDICA <b>CNPJ: 33.333.847/0001-47</b> 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 <b>265</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7388 7220 3333 3847 2024 1219 1220 2322 0725 
	Data Fato Gerador <b>19/12/2023</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	22.400,00	0,00	0,00	448,00
<b>Descrição do Serviço:</b> 140 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 11/2023							
<b>Valor Total</b>	<b>Desconto</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
22.400,00	0,00	0,00	22.400,00	448,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	336,00	0,00	224,00	672,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Valor Líquido</b>				
145,60	0,00	1.377,60	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.

*16 R*



<b>BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA</b> <b>CNPJ: 34.414.563/0001-48</b> BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENTO</b> Email: brunaluiza.cvoss@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e <b>28</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7388 7120 3441 4563 2024 1218 1220 2311 1422 
	Data Fato Gerador <b>18/12/2023</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000 Cidade - Estado Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	9.720,00	0,00	0,00	194,40
Descrição do Serviço: plantão Lanna novembro/23							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
9.720,00	0,00	0,00	9.720,00	194,40			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	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 *Dra 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



 <p><b>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA</b>  CNPJ: 13.653.255/0001-03  NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 301, 100  CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO  Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA  Telefone: (047) 35333599  Email: pamelaludwig@brturbo.com.br  Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento</p>	Número da NFS-e <b>2257</b>	 Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <p><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	<b>Identificador</b> 8167 7388 7120 1365 3255 2024 1218 1220 2538 0944 	
	Data Fato Gerador <b>18/12/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>18/12/2023, 13:39</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	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\$371,40 (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

