



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

Número da Nota	0000040
Data e Hora de Emissão	19/01/2024 13:20:15
Código de Verificação	0e9ef4a2

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: 240 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA 12/2023 - R\$ 29.040,00
048 HORAS PLANTÃO SOBREAVISO CIRURGICA 12/2023 - R\$ 1.800,00
TOTAL. R\$ 30.840,00.

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	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.	1	30.840,00	30.840,00
9/01/2024, 13:59	Banco do Brasil			
19/01/2024 - 13:55:05	BANCO DO BRASIL - 13:55:05			
138901389	SEGUNDA VIA 0001			
	COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE			
	CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE			
	AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0			
	DATA DA TRANSFERENCIA 19/01/2024			
	NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870			
	VALOR TOTAL 30.840,00			
	***** TRANSFERIDO PARA:			
	CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA			
	AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6			
	NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000			
	NR.AUTENTICACAO C.3B3.BBD.29E.0DF.694			

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\$ 30.840,00

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: 01/2024
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

16 11



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
86.185.220/0001-52

Razão Social
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.24016.4402850-3

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.749,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.749,15			2.749,15
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
Totais		2.749,15	0,00	0,00	2.749,15

19/01/2024, 08:42

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.52
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 8584000027-2 49150385240-5
19070124016-6 44028503498-1
Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.01.24016.4402850-3
Valor Total 2.749,15

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 9.A41.A59.AA1.156.D56

85840000027 2 49150385240 5 19070124016 6 44028503498 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000027 2 49150385240 5 19070124016 6 44028503498 1



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.24016.4402850-3
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 2.749,15

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
86.185.220/0001-52

Razão Social
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.24016.4414439-2

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
8.522,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.522,32			8.522,32
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	8.522,32	0,00	0,00	8.522,32

19/01/2024, 08:45

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.57
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 8589000085-9 22320385240-2
19070124016-6 44144392875-7
Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.01.24016.4414439-2
Valor Total 8.522,32

DOCUMENTO: 011902
AUTENTICACAO SISBB: 1.531.305.CCE.30F.42E

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/01/2024 17:32:05

85890000085 9 22320385240 2 19070124016 6 44144392875 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



85890000085 9 22320385240 2 19070124016 6 44144392875 7





CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.24016.4414439-2
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 8.522,32

Pague com o PIX



 <p>CLÍNICA MÉDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA CNPJ: 13.653.255/0001-03 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 301, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333599 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento</p>	Número da NFS-e 2264	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
		Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8167 1901 2414 0537 8001 3653 2552 0240 1738 1296 
	Data Fato Gerador 19/01/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço RUA 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	9.900,00	0,00	0,00	198,00

Descrição do Serviço:
264 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF. 12/23

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
9.900,00	0,00	0,00	9.900,00	0,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
198,00	148,50	0,00	99,00	297,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
64,35	0,00	608,85	0,00	9.093,15

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/8167190124140537800136532552024017381296>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.331,55 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$205,92 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 2014-254/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.56
 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\$ 9.093,15
 DEBITO EM: 19/01/2024



=====

DOCUMENTO: 011903
 AUTENTICACAO SISBB: 2.AA5.B66.0DC.91F.393

Handwritten signature

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 516	 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 1901 2414 3853 6002 2749 4652 0240 1738 9548 	
	Data Fato Gerador 19/01/2024	Data/Hora Emissão 19/01/2024 14:38

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8291	2%	TI	15.360,00	0,00	0,00	307,20

Descrição do Serviço: Referente a 24 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 11/23 no valor de R\$960,00 // 360 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 12/23 no valor de R\$14.400,00 // IRRF 1,5% R\$ 230,40// PIS,COFINS,CSLL 4,65% R\$ 714,24.

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
15.360,00	0,00	0,00	15.360,00	307,20
ISSRF 0,00	IR 230,40	INSS 0,00	CSLL 153,60	COFINS 460,80
PIS 99,84	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 944,64	Valor Líquido 14.415,36	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8291 Rio do Sul

Outras Informações

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 338/2018 de 03/09/2018 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.065,92 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$324,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

19/01/2024, 14:50

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.52
1389701389 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
CONTA: 17.208-1

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
VALOR: R\$ 14.415,36
DEBITO EM: 19/01/2024

DOCUMENTO: 011904
AUTENTICACAO SISBB: 7.5B5.388.51C.394.2DA

FRITSCHÉ & THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 52.044.018/0001-99 JOAO STEFFENS - , 2345 CEP: 88.400-000 - Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6902 - Insc. Estadual: - Celular: (47) 99947-2160	Número da NFS-e 4	Situação Emitida	 Autenticidade
		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 2201 2413 5714 6505 2044 0182 0240 1738 9066 	
	Data Fato Gerador 22/01/2024	Data/Hora Emissão 22/01/2024, 13:57

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço RUA 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	3.600,00	0,00	0,00	72,00
Descrição do Serviço: Ref. 96 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF 12/2023							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
3.600,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
72,00	54,00	0,00	36,00	108,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
23,40	0,00	221,40	0,00	3.306,60			

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 *J. U. ...*

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: 187/2023 de 06/10/2023 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/8167220124135714650520440182024017389066>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$484,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$74,98 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

22/01/2024, 14:51

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.40
 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: 600.845-3

FAVORECIDO: FRITSCHÉ E THIESEN SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99
 VALOR: R\$ 3.306,60
 DEBITO EM: 22/01/2024

DOCUMENTO: 012201

CLINICA 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 420	 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 2201 2416 0158 6501 4400 6452 0240 1738 9482 
	Data Fato Gerador 22/01/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço RUA 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	Aliquota	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 SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF. 12/23

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
2.178,00	0,00	0,00	2.178,00	0,00
ISSRF 43,56	IR 32,67	INSS 0,00	CSLL 21,78	COFINS 65,34
PIS 14,16	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 133,95	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 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/8167220124160158650144006452024017389482>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024

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

22/01/2024, 16:37

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.05
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: 22/01/2024

DOCUMENTO: 012203

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 270	 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 2201 2416 5203 6303 3333 8472 0240 1738 9232 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Fato Gerador 22/01/2024</td> <td style="text-align: center;">Data/Hora Emissão 22/01/2024 16:52</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 22/01/2024
Data Fato Gerador 22/01/2024	Data/Hora Emissão 22/01/2024 16:52	

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	44.320,00	0,00	0,00	886,40
Descrição do Serviço: 277 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 12/2023							
Valor Total 44.320,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 44.320,00	ISSQN 886,40
ISSRF 0,00		IR 664,80		INSS 0,00		CSLL 443,20	COFINS 1.329,60
PIS 288,08		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 2.725,68		Valor Líquido 41.594,32	

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

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: 27/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$5.961,04 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$921,86 (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.

23/01/2024, 08:36

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.06
 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\$ 41.594,32
 DEBITO EM: 23/01/2024

DOCUMENTO: 012301
 AUTENTICACAO SISBB: 2.EDF.088.3E0.AD2.299

16



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
518

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Identificador

8167 2201 2417 4648 7802 1781 9822 0240 1738 9570



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Data Fato Gerador
22/01/2024

Data/Hora Emissão
22/01/2024, 17:46

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço RUA 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	10.890,00	0,00	0,00	544,50
Descrição do Serviço:							
90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 12/2023 10.890,00							
IRRF 1,5% 163,35							
ISS 5% 544,50							
PIS,COFINS,CSLL 4,65% 506,39							

9.675,76							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
10.890,00	0,00	0,00	10.890,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
544,50	163,35	0,00	108,90	326,70			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
70,79	0,00	669,74	0,00	9.675,76			

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/8167220124174648780217819822024017389570>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.464,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$229,78 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.247/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil

23/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:27:43
138901389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA 23/01/2024
NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987
VALOR TOTAL 9.675,76

***** TRANSFERIDO PARA:



CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4

NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR. AUTENTICACAO 5.B18.2E2.55D.296.BA2

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 2068	 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 2201 2414 2236 3302 9667 0792 0240 1738 1020 	
	Data Fato Gerador 22/01/2024	Data/Hora Emissão 22/01/2024, 14:22

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	14.400,00	0,00	0,00	288,00
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 384 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. DEZEMBRO 2023.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
14.400,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	216,00	0,00	144,00	432,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
93,60	0,00	885,60	0,00	13.514,40			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8167 Ituporanga

Outras Informações

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 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/8167220124142236330296670792024017381020>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024

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 nº 14.466/2014 - FONTE IBPT

22/01/2024, 14:26

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.35
 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\$ 13.514,40
 DEBITO EM: 22/01/2024

DOCUMENTO: 012202



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 50
Data da emissão da nota	22/01/2024 16:53:34
Data do fato gerador	22/01/2024 16:53:34
Código de verificação	XH10QRXOE

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
72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 12/2023 (HORA 135, 00), R\$ 9.720, 00.	9.720,0000	1,0000	9.720,0000	9.720,00x2,01 =	195,37

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.524,63								

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\$ 9.720,00			Valor líquido = R\$ 9.524,63		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

na Paula

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	9.720,00	195,37

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\$ 1.307,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 205,09 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 115 VIACREDI ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 788961
CNPJ 39.906.076/0001-16
Nome favorecido PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.302
Valor 9.524,63
Destinação 0
Data transferência 23/01/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 91DB4109EF906751

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 23/01/2024 08:23:55
J0988379 EDELIR STUPP 23/01/2024 08:28:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR

RESUMIR