




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		Número da NFS-e 511	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 170916 Insc. Estadual: 0		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 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 ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS	
401	8291	2%	TI	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 9.600,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 9.600,00		ISSQN 192,00
ISSRF 0,00		IR 144,00		INSS 0,00		CSLL 96,00		COFINS 288,00
PIS 62,40		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 590,40		Valor Líquido 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

Handwritten signature

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 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	Banco do Brasil					
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						


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 DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 182C5F96149405BF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028
--	--

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	
		
	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
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150
	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
	Cidade Ituporanga - SC
	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2.4438%	TI	4.500,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço:							
Referente 120 horas sobreaviso neonatologia ref. 11/23							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
4.500,00		0,00		0,00	4.500,00	SIMPLES NACIONAL	
ISSRF		IR		INSS	CSLL	COFINS	
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido	
0,00		0,00		0,00	0,00	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

Handwritten signature

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 8580000030-5 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

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/12/2023 14:44:55

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



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

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

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

20/12/2023, 17:46

Banco do Brasil

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	 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 1535 5256 2024 1219 1220 2433 0042 
	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
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	Aliquota	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	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
22.500,00	0,00	0,00	22.500,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
450,00	337,50	0,00	225,00	675,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
146,25	0,00	1.383,75	0,00	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

21/12/2023, 14:15

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

Banco do Brasil

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

16 11

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	 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 3056 5786 2024 1220 1220 2359 5805 	
	<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 11:08</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 20/12/2023
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 8.385,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 8.385,00	ISSQN 167,70
ISSRF 0,00		IR 125,78		INSS 0,00		CSLL 83,85	COFINS 251,55
PIS 54,50		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 515,68		Valor Líquido 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.aternde.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 7.869,32
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 20/12/2023

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

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 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 	
	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
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	2.178,00	0,00	0,00	43,56
Descrição do Serviço: 18 HORAS DE SOBREAVISO 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
21/12/2023, 14:18 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 19:51:5322/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:51:25
138901389 SEGUNDA VIA 0004COMPROVANTE 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.

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 	
	<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 13:54</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 20/12/2023
Data Fato Gerador 20/12/2023	Data/Hora Emissão 20/12/2023 13:54	

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		PIS 200,17		Outras Retenções 0,00		COFINS 923,88	
				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.

16

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
J0988379 EDELIR STUPP


22/12/2023 13:36:00

22/12/2023 13:36:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

 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

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

