



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas do Convênio abaixo discriminado:

UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ- HOSPITAL BOM JESUS
LEI AUTORIZATIVA	1.868/2014 de 02 de Abril de 2014
NÚMERO DO EMPENHO	403/2023
LIQUIDAÇÃO PAGAMENTO	2531 e 2605/2023 2430 e 2526/2023
VALOR REPASSADO	R\$ 23.445,44 (nov/dez)

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela **"APROVAÇÃO (X)COM E () SEM RESSALVAS"** da presente **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

É o Parecer.

Prestação de contas referente repasse de Novembro e Dezembro de 2023: consideradas as despesas: NF 512, parte da NF069; parte da NF 385.
Ressalvas foram apontadas devido a dificuldade na identificação de algumas informações. Aguardando a resolução dos itens acordados em reunião.

Vidal Ramos, 28 de Fevereiro de 2024

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
Membro	JULIANE MACHADO LAURENTINO	



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000
CNPJ. 83.102.376/0001-34

PARECER 0010/2024

Tratam os autos da prestação de contas PARCIAL dos recursos repassados por meio de TERMO DE COLABORAÇÃO, conforme regulamento do Decreto Municipal 2.802/2017, relativo aos repasses efetuados nas datas abaixo:

Data: 07/03/2024
Processo: 0001/2024
Convênio: Termo de Colaboração
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
Responsável: NELSON BACK
Beneficiário: Assoc. das Irmãs Franciscanas de São José - Hosp. Bom Jesus
Responsável: EDELIR STUPP
Nota de Empenho: 403/2023
Destinatário: NELSON BACK
Nº de Parcelas: 12 **Total:** R\$ 281.345,28
Nº da Parcela: 11 **Valor da Parcela:** R\$ 23.445,44
Transferência: 12/12/2023 **Prestação de contas:** 26/01/2024

Objeto: REPASSE DE RECURSOS REFERENTE AO EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2022 PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES DE SOBREVISO NAS ÁREAS DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, NEOMATOLOGIA E ANESTESIA E O SERVIÇO DE PLANTÃO PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA FIRMADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS E A ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA. CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 1.868/2014, DE 02 DE ABRIL DE 2014. REFERENTE TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR PARA 2023. Parcelas referente aos últimos 02 (dois) repasses do ano

Observação: Prestação de Contas apresentando as despesas referente aos últimos 02 (dois) repasses do ano de 2023 no valor de R\$ 23.445,44 cada. Empenho nº 403/2023; Liquidações: 2531 e 2605/2023; Pagamentos: 2430 e 2526/2023. Consideradas as despesas de parte da Nota Fiscal nº 512, parte da Nota Fiscal 069 e parte da Nota Fiscal 385.

Conforme Parecer emitido pela Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que **aprovou com ressalvas** a presente prestação de contas parcial em epígrafe;

Não foram constatadas a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente. Quanto aos documentos apresentados, entende - se que os mesmos comprovam com algumas falhas, porém sem danos ao erário a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim considero **REGULAR COM RESSALVAS** devido à dificuldade na identificação de algumas informações/despesas conforme a IN TC Nº 14/2012 e suas alterações do TCE/SC e da Lei 13.019/2014 e suas alterações, já sendo solicitada a sua correção para as próximas prestações de

Última alteração: LUANA EIFLER - 07/03/2024 - 16:04

1 / 2



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000
CNPJ. 83.102.376/0001-34

contas PARCIAL.

Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

É o parecer.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Vidal Ramos - SC, 7 de Março de 2024

Luana Eifler

Agente de Controle Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 403/2023

Data do Empenho: 02/03/2023

Global

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos		
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE		
Natureza de Despesa:	12 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS		
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%		
Valor Dotação:	1.800.000,00		Empenhos anteriores:	369.947,75
Valor Dotação Atualizada:	2.189.335,16		Valor do empenho:	281.345,28
Total (A):	2.189.335,16		Valor anulado:	0,00
			Total (B):	651.293,03
			Total (A - B):	1.538.042,13

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: IRMA PAULINA - 470 Cidade: Ituporanga UF: SC
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS REFERENTE AO EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2022 PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES DE SOBREVISO NAS ÁREAS DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, NEOMATOLOGIA E ANESTESIA E O SERVIÇO DE PLANTÃO PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA FIRMADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS E A ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA. CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 1.868/2014, DE 02 DE ABRIL DE 2014. REFERENTE TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR PARA 2023.

Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 281.345,28
Fica empenhada a importância de R\$ 281.345,28

Fundamento legal: Número Processo: Data:
Modal. licitação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 02/03/2023
Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 2
Data: 07/03/2024
Usuário: luana.eiffer

Data da Liquidação: 06/12/2023
Nº da Liquidação: 2531/2023
Nº do Empenho: 403/2023
GLOBAL
Vencimento: 15/12/2023

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	403/2023	Liquidações anteriores:	234.454,40
Valor do empenho:	281.345,28	Valor liquidado:	23.445,44
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	281.345,28	Total (B):	257.899,84
		Total (A - B):	23.445,44

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: IRMA PAULINA - 470 Cidade: Ituporanga UF: SC
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS REFERENTE AO EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2022 PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES DE SOBREVISO NAS ÁREAS DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, NEOMATOLOGIA E ANESTESIA E O SERVIÇO DE PLANTÃO PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA FIRMADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS E A ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA. CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 1.868/2014, DE 02 DE ABRIL DE 2014. REFERENTE TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR PARA 2023.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 23.445,44

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 23.445,44

Fundamento legal: Número Processo: Data:
Modal. licitação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/12/2023
Responsável



FUNDO DE SAUDE DE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Página: 2 / 2

Data: 07/03/2024

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 20/12/2023
Nº da Liquidação: 2605/2023
Nº do Empenho: 403/2023
GLOBAL
Vencimento: 21/12/2023

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	403/2023	Liquidações anteriores:	257.899,84
Valor do empenho:	281.345,28	Valor liquidado:	23.445,44
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	281.345,28	Total (B):	281.345,28
		Total (A - B):	0,00

Credor: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: IRMA PAULINA - 470

Cidade:

Ituporanga

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS REFERENTE AO EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2022 PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES DE SOBREVISO NAS ÁREAS DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, NEOMATOLOGIA E ANESTESIA E O SERVIÇO DE PLANTÃO PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA FIRMADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS E A ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA. CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 1.868/2014, DE 02 DE ABRIL DE 2014. REFERENTE TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR PARA 2023.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 23.445,44

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 23.445,44

Fundamento legal: Número Processo:
Modal. litação: Número Licitação:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 20/12/2023

Responsável

Estado de Santa Catarina
Balancete de Prestação de Subvenção Social

Mês e Ano: 11 e 12/2023

Anexo TC -28

Unidade Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Vidal Ramos

Entidade Beneficiada: 86.185.220/0006-67 – Associação das Irmãs Franciscanas de São José – Hospital Bom Jesus

Endereço: Praça Irmã Paulina, 470 – CEP: 88400-000 – Ituporanga – S/C

Responsável: Edelir Stüpp CPF:

05.01- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0025.2.012- Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.50.00.00.00.00.00.0151 – Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Histórico da Finalidade: Valor Referente ao pagamento do convênio entre Associação das Irmãs Franciscanas de São José e Fundo Municipal de Saúde, destinado ao pagamento de serviços médicos de sobreaviso de Cirurgia Geral, Clínica Médica, Neonatologia, Anestesiologia, Obstetrícia e Ortopedia prestados no Hospital Bom Jesus, deste município, relativo ao mês de Novembro e Dezembro/2023.

Documento Nº	Data	Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	28/11/23	Recebido Atalanta 11/23	R\$ 12.247,96	
	28/11/23	Aplicação Simples Ágil		R\$ 12.224,00
	28/11/23	Tarifa		R\$ 11,50
	28/11/23	Tarifa		R\$ 11,50
	05/12/23	Recebido Imbuia 11/23	R\$ 22.790,80	
	05/12/23	Tarifa		R\$ 72,00
	06/12/23	Aplicação Simples Ágil		R\$ 22.700,00
	07/12/23	Recebido Ituporanga 11/23	R\$ 101.599,47	
	07/12/23	Aplicação Simples Ágil		R\$ 101.600,00
	08/12/23	Recebido Chapadão Lageado 11/23	R\$ 11.224,13	
	08/12/23	Recebido Petrolândia 11/23	R\$ 25.538,79	
	08/12/23	Aplicação Simples Ágil		R\$ 36.780,00
	12/12/23	Recebido Vidal Ramos 11/23	R\$ 23.445,44	
	15/12/23	Recebido Leoberto Leal 11/23	R\$ 12.689,47	
	15/12/23	Aplicação Simples Ágil		R\$ 36.130,00
	18/12/23	Recebido Ituporanga 12/23	R\$ 101.599,47	
512	18/12/23	Dr. Daniel Serviços Médicos Ltda		R\$ 17.416,38 ✓
	19/12/23	Recebido Aurora 11/23	R\$ 25.888,95	
035	19/12/23	Jbestetti Clínica Médica Ltda		R\$ 32.016,00
30	19/12/23	Goedert Serviços Médicos Ltda		R\$ 16.740,00
386	19/12/23	Asa Alleanza Serviço Anestesiologia		R\$ 13.514,40
2041	19/12/23	T6 Serviços de Anestesia Ltda		R\$ 11.825,10
069	19/12/23	SM – Médicas Associadas Ltda		R\$ 6.480,00 ✓
49	19/12/23	PRC Med Serviços Médicos		R\$ 6.349,75
1896	19/12/23	Clínica Médica Beckhauser Ltda		R\$ 8.877,84
25	19/12/23	Bruna Voss Clínica Médica Ltda		R\$ 6.480,00
265	19/12/23	Cayuli Clínica Médica Ltda		R\$ 21.022,40
28	19/12/23	Bruna Voss Clínica Médica Ltda		R\$ 9.720,00
2257	19/12/23	Clínica Zanivan Ltda		R\$ 16.533,00
511	19/12/23	T & T Serviços Médicos		R\$ 9.009,60
182	19/12/23	Alfa Serviços Médicos Ltda		R\$ 18.117,74

→ Partida da
MF
6.0029,06

R

	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	19/12/23	Resgate Simples Ágil	R\$	66.714,73	
	20/12/23	Recebido Atalanta 12/23	R\$	12.247,96	
181	20/12/23	Kimed Serviços Médicos		R\$	4.500,00
	20/12/23	Impostos		R\$	3.005,78
	20/12/23	Impostos		R\$	9.317,90
1347	20/12/23	Ar Pediatria Ltda		R\$	20.666,25
485	20/12/23	J & J Serviços Médicos Ltda		R\$	7.869,32
414	20/12/23	Clínica Riguetto Ltda		R\$	2.000,49
	20/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	20/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	20/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	20/12/23	Resgate Simples Ágil	R\$	35.147,78	
	22/12/23	Contrapartida	R\$	8.500,00	
	22/12/23	Recebido Vidal Ramos 12/23	R\$	23.445,44	
381	22/12/23	Paulo Victor Jensen Cunha Ltda		R\$	28.902,05
	22/12/23	Tarifa		R\$	12,00
	22/12/23	Tarifa		R\$	12,00
1978	26/12/23	Clínica Médica Padre Alfons Ltda		R\$	3.294,14
	26/12/23	Resgate Simples Ágil	R\$	274,75	
	27/12/23	Recebido Chapadão Lageado 12/23	R\$	11.224,13	
	27/12/23	Recebido Leoberto Leal 12/23	R\$	12.689,47	
	27/12/23	Aplicação Simples Ágil		R\$	11.224,13
	28/12/23	Aplicação Simples Ágil		R\$	12.689,47
	05/01/24	Tarifa		R\$	72,00
	05/01/24	Resgate Simples Ágil	R\$	72,00	
	15/01/24	Recebido Imbuia 12/23	R\$	22.790,80	
	15/01/24	Aplicação Simples Ágil		R\$	22.790,00
040	19/01/24	Jbestetti Clínica Médica Ltda		R\$	30.840,00
	19/01/24	Impostos		R\$	2.749,15
	19/01/24	Impostos		R\$	8.522,32
2264	19/01/24	Clínica Zanivan Ltda		R\$	9.093,15
516	19/01/24	T & T Serviços Médicos		R\$	14.415,36
	19/01/24	Resgate Simples Ágil	R\$	65.619,18	
	22/01/24	Recebido Petrolândia 12/23	R\$	25.538,79	
04	22/01/24	Fritsche & Thiesen Serviços Médicos		R\$	3.306,60
2068	22/01/24	T6 Serviços de Anestesia Ltda		R\$	13.514,40
420	22/01/24	Clínica Riguetto Ltda		R\$	2.000,49
	22/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	22/01/24	Tarifa		R\$	12,00
518	23/01/24	Dr. Daniel Serviços Médicos Ltda		R\$	9.675,76
270	23/01/24	Cayuli Clínica Médica Ltda		R\$	41.594,32
50	23/01/24	PRC Medic Serviços Médicos		R\$	9.524,63
				R\$	9.527,76

→ parte NF

	23/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	23/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	23/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	23/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	23/01/24	Resgate Simples Ágil	R\$	82.451,98	
	24/01/24	Contrapartida	R\$	40.000,00	
500	24/01/24	J & J Serviços Médicos Ltda		R\$	5.355,08
399	24/01/24	Asa Alleanza Anestesiologia Ltda		R\$	12.669,75
39	24/01/24	Bruna Voss Clínica Médica Ltda		R\$	17.820,00
18	24/01/24	Murilo Sbrussi Ltda		R\$	11.616,00
	24/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	24/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	24/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	24/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	24/01/24	Resgate Simples Ágil	R\$	7.508,83	
	25/01/24	Recebido Aurora 12/23	R\$	25.888,95	
1356	25/01/24	Ar Pediatria Ltda		R\$	21.492,90
	25/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	26/01/24	Contrapartida	R\$	33.120,26	
189	26/01/24	Kimed Serviços Médicos		R\$	4.500,00
385	26/01/24	Paulo Victor Jensen Cunha Ltda		R\$	26.640,26
34	26/01/24	Goedert Serviços Médicos Ltda		R\$	6.480,00
	26/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	26/01/24	Tarifa		R\$	12,00
	26/01/24	Resgate Simples Ágil	R\$	139,95	
		TOTAL	R\$	810.399,48	R\$ 810.399,48

Local e Data: Ituporanga, 26 de Janeiro de 2024


 Titular da Unidade Gestora
Ir. Edelir Stupp
 Diretora Geral
 CPF: 398.874.219-87


 Contador/Técnico em Contabilidade
Neusa Da Rosa
 Contador
 SC-025928/0-8

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3382916441490811
29/12/2023 16:57:08

Cliente - Conta atual

Agência 1389-7
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 Período do extrato de 28 / 11 / 2023 até 28 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/11/2023		Saldo Anterior			0,00 C
28/11/2023		+ Transferência recebida	555.310.000.044.563	12.247,96 C	
28/11/2023		BB RF Simples Ágil	1.202.100	12.224,00 D	
28/11/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.310	11,50 D	
28/11/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.311	11,50 D	0,96 C
05/12/2023		+ Transferência recebida	555.304.000.005.746	22.790,80 C	
05/12/2023		+ Tarifa Pacote de Serviços	873.391.201.265.959	72,00 D	22.719,76 C
06/12/2023		BB RF Simples Ágil	1.202.100	22.700,00 D	19,76 C
07/12/2023		+ Transferência recebida	551.389.000.008.509	101.599,47 C	
07/12/2023		BB RF Simples Ágil	1.202.100	101.600,00 D	19,23 C
08/12/2023		+ Transferência recebida	551.389.000.605.157	11.224,13 C	
08/12/2023		+ Transferência recebida	555.305.000.008.632	25.538,79 C	
08/12/2023		BB RF Simples Ágil	1.202.100	36.780,00 D	2,15 C
12/12/2023		+ Transferência recebida	552.775.000.010.336	23.445,44 C	23.447,59 C
15/12/2023		+ Transferência recebida	555.347.000.506.482	12.689,47 C	
15/12/2023		BB RF Simples Ágil	1.202.100	36.130,00 D	7,06 C
18/12/2023		+ Transferência recebida	551.389.000.008.509	101.599,47 C	
18/12/2023		+ Transferência enviada	551.389.000.024.987	17.416,38 D	84.190,15 C
19/12/2023		+ Transferência recebida	555.416.000.043.251	25.888,95 C	
19/12/2023		+ Transferência enviada	551.515.000.063.870	32.016,00 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.901	16.740,00 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.902	13.514,40 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.903	11.825,10 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.904	6.480,00 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.905	6.349,75 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.906	8.877,84 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.907	6.480,00 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.908	21.022,40 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.909	9.720,00 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.910	16.533,00 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.911	9.009,60 D	
19/12/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	121.912	18.117,74 D	
19/12/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.213.733	12,00 D	
19/12/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.213.734	12,00 D	
19/12/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.213.735	12,00 D	

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3312616378262551
26/01/2024 16:43:30

Cliente - Conta atual

Agência 1389-7
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2023		Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2024		+ Tarifa Pacote de Serviços	870.051.201.333.107	72,00 D	
05/01/2024		BB RF Simples Ágil	2.100	72,00 C	0,00 C
15/01/2024		+ Transferência recebida	555.304.000.005.746	22.790,80 C	
15/01/2024		BB RF Simples Ágil	1.202.100	22.790,00 D	0,80 C
19/01/2024		+ Transferência enviada	551.515.000.063.870	30.840,00 D	
19/01/2024		+ Impostos	11.901	2.749,15 D	
19/01/2024		+ Impostos	11.902	8.522,32 D	
19/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	11.903	9.093,15 D	
19/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	11.904	14.415,36 D	
19/01/2024		BB RF Simples Ágil	2.100	65.619,18 C	0,00 C
22/01/2024		+ Transferência recebida	555.305.000.008.632	25.538,79 C	
22/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.201	3.306,60 D	
22/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.202	13.514,40 D	
22/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.203	2.000,49 D	
22/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.221.100.068.921	12,00 D	
22/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.221.100.068.922	12,00 D	6.693,30 C
23/01/2024		+ Transferência enviada	551.389.000.024.987	9.675,76 D	
23/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.301	41.594,32 D	
23/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.302	9.524,63 D	
23/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.303	8.537,76 D	
23/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.304	19.764,81 D	
23/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.158.537	12,00 D	
23/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.158.538	12,00 D	
23/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.158.539	12,00 D	
23/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.231.100.158.540	12,00 D	
23/01/2024		BB RF Simples Ágil	2.100	82.451,98 C	0,00 C
24/01/2024		+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	40.000,00 C	
24/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.401	5.355,08 D	
24/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.402	12.669,75 D	
24/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.403	17.820,00 D	
24/01/2024		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.404	11.616,00 D	
24/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.164.768	12,00 D	
24/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.164.769	12,00 D	
24/01/2024		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.164.770	12,00 D	

27/01/2024, 07:42

Banco do Brasil

25/01/2024	+ Transferência recebida	555.416.000.043.251	25.888,95 C	
25/01/2024	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.501	21.492,90 D	
25/01/2024	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.251.100.176.743	12,00 D	4.384,05 C
26/01/2024	+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	33.120,26 C	
26/01/2024	+ Transferência enviada	551.389.000.028.249	4.500,00 D	
26/01/2024	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.601	26.640,26 D	
26/01/2024	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	12.602	6.480,00 D	
26/01/2024	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.261.100.206.516	12,00 D	
26/01/2024	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.261.100.206.517	12,00 D	
26/01/2024	BB RF Simples Ágil	2.100	139,95 C	0,00 C
29/01/2024	SALDO			0,00 C
<hr/>				293,01 C
Invest. Resgate Autom.				293,01 C
Saldo				0,00
Juros *				31/01/2024
Data de Debito de Juros				0,00
IOF *				01/02/2024
Data de Debito de IOF				
<hr/>				293,01
Saldo de fundos de investimento				
RF Simples Ágil				

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16
sf



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 1389-7
Conta 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Mês/ano referência DEZEMBRO/2023

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	12.231,38				10.090,337365		
06/12/2023	APLICAÇÃO	22.700,00				18.697,986977	1,214034432	28.788,324342
07/12/2023	APLICAÇÃO	101.600,00				83.655,264411	1,214508145	112.443,588753
08/12/2023	APLICAÇÃO	36.780,00				30.271,834730	1,214990777	142.715,423483
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	1,85				1,526166	1,216827481	142.716,949649
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	0,01				0,008367	1,216827481	142.716,958016
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	0,09				0,074718	1,216827481	142.717,032734
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	2,76				2,284570	1,216827481	142.719,317304
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	14,18				11,917713	1,216827481	142.731,235017
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	7,10				5,874775	1,216827481	142.737,109792
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	28,68				23,903972	1,216827481	142.761,013764
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	49,45				41,543338	1,216827481	142.802,557102
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	85,06				70,355165	1,216827481	142.872,912267
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	12,88				10,649341	1,216827481	142.883,561608
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	71,33				59,899079	1,216827481	142.943,460687
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	54,80				45,656571	1,216827481	142.989,117258
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	1,54				1,272818	1,216827481	142.990,390076
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	3,70				3,056934	1,216827481	142.993,447010
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	23,85				19,863111	1,216827481	143.013,310121
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	40,26				33,794754	1,216827481	143.047,104875
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	31,84				26,507431	1,216827481	143.073,612306
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	2,99				2,508843	1,216827481	143.076,121149
14/12/2023	DEVOLUÇÃO IR	0,16				0,132993	1,216827481	143.076,254142
15/12/2023	APLICAÇÃO	36.130,00				29.681,016310	1,217276377	172.757,270452
19/12/2023	RESGATE	66.714,73				54.767,427236	1,218145408	117.989,843216
	Aplicação 20/09/2023	14,52				11,917713		
	Aplicação 21/09/2023	50,61				41,543338		
	Aplicação 22/09/2023	72,98				59,899079		
	Aplicação 25/09/2023	41,17				33,794754		
	Aplicação 26/09/2023	3,06				2,508843		
	Aplicação 05/10/2023	0,01				0,008367		
	Aplicação 20/10/2023	29,12				23,903972		
	Aplicação 23/10/2023	55,63				45,656571		
	Aplicação 24/10/2023	24,20				19,863111		
	Aplicação 25/10/2023	32,29				26,507431		
	Aplicação 31/10/2023	0,16				0,132993		
	Aplicação 06/11/2023	0,09				0,074718		
	Aplicação 17/11/2023	2,78				2,284570		
	Aplicação 20/11/2023	7,16				5,874775		
	Aplicação 21/11/2023	85,70				70,355165		
	Aplicação 22/11/2023	12,97				10,649341		
	Aplicação 23/11/2023	1,55				1,272818		
	Aplicação 24/11/2023	3,72				3,056934		
						10.090,337365		

15

03/01/2024, 08:26

Banco do Brasil

	Aplicação 06/12/2023	22.776,87	18.697,986977		
	Aplicação 07/12/2023	31.206,78	25.618,272235		
20/12/2023	RESGATE	35.147,78	28.843,242843	1,218579346	89.146,600373
	Aplicação 07/12/2023	35.147,78	28.843,242843		
26/12/2023	RESGATE	274,75	225,224713	1,219892776	88.921,375660
	Aplicação 07/12/2023	274,75	225,224713		
27/12/2023	APLICAÇÃO	11.224,13	9.197,561629	1,220337569	98.118,937289
28/12/2023	APLICAÇÃO	12.689,47	10.394,604054	1,220774734	108.513,541343
29/12/2023	SALDO ATUAL	132.518,01	108.513,541343		108.513,541343

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.231,38
APLICAÇÕES (+)	221.556,13
RESGATES (-)	102.137,26
RENDIMENTO BRUTO (+)	867,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	867,76
SALDO ATUAL =	132.518,01

Valor da Cota

30/11/2023	1,212187309
29/12/2023	1,221211717

Rentabilidade

No mês	0,7444
No ano	10,8865
Últimos 12 meses	10,8865

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

16 WR



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 1389-7
Conta 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Mês/ano referência JANEIRO/2024

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/12/2023	SALDO ANTERIOR	132.518,01			108.513,541343		
05/01/2024	RESGATE	72,00			58,872115	1,222989866	108.454,669228
	Aplicação 07/12/2023	72,00			58,872115		
15/01/2024	APLICAÇÃO	22.790,00			18.594,216330	1,225649933	127.048,885558
19/01/2024	RESGATE	65.619,18			53.460,387041	1,227435558	73.588,498517
	Aplicação 07/12/2023	35.484,74			28.909,652505		
	Aplicação 08/12/2023	30.134,44			24.550,734536		
23/01/2024	RESGATE	82.451,98			67.125,599900	1,228323920	6.462,898617
	Aplicação 08/12/2023	7.027,36			5.721,100194		
	Aplicação 15/12/2023	36.457,90			29.681,016310		
	Aplicação 27/12/2023	11.297,59			9.197,561629		
	Aplicação 28/12/2023	12.767,94			10.394,604054		
	Aplicação 15/01/2024	14.901,19			12.131,317713		
24/01/2024	RESGATE	7.508,83			6.110,881900	1,228763724	352,016717
	Aplicação 15/01/2024	7.508,83			6.110,881900		
26/01/2024	RESGATE	139,95			113,814360	1,229633942	238,202357
	Aplicação 15/01/2024	139,95			113,814360		
29/01/2024	SALDO ATUAL	293,01			238,202357		238,202357

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	132.518,01
APLICAÇÕES (+)	22.790,00
RESGATES (-)	155.791,94
RENDIMENTO BRUTO (+)	776,94
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	776,94
SALDO ATUAL =	293,01
Disponível p/ Resg =	293,01
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser



Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
15/01/2024	100.171.333	22.790,00	18.594,216330	238,202357

Valor da Cota

29/12/2023	1,221211717
29/01/2024	1,230070495

Rentabilidade

No mês	0,7254
No ano	0,7254
Últimos 12 meses	10,7328

	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

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, 14:25 - Vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024 Banco do Brasil

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.636,47 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$413,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

18/12/2023 19:45:12
 138901389 SEGUNDA VIA 0009
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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



=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2023
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987
 VALOR TOTAL 17.416,38

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

16 W



 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota	202300000000069		
Emissão	18/12/2023 07:50:09	Código de Validação	828042062
Data do RPS		Número do RPS	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
Inscrição Municipal	1397	Nome / Razão Social	SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ	36.346.394/0001-81	Município	RIO FORTUNA (SC) - 8293
Telefone		E-mail	
Endereço	AV. SETE DE SETEMBRO		
Número 783	CEP 88760000	Bairro CENTRO	Comp CASA
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
CPF/CNPJ	86.185.220/0006-67	Município	ITUPORANGA (SC) - 8167
Telefone		E-mail	
Endereço	PC IRMA PAULINA		
Número 470	CEP 88400000	Bairro CENTRO	Comp
SERVIÇO PRESTADO			
Código do Serviço	99.99 - Outros.		
Valor do Serviço	R\$ 6.480,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	----	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 6.480,00	Data da Prestação	18/12/2023
(x) Alíquota de ISS	—	(=) Valor de ISS	-----
(-) Retenções	— (Federais)	— (Outras)	Valor Líquido R\$ 6.480,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
48 Horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 11/23 (135,00 HORA) R\$ 6.480,00 "Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tainá Molon Fagundes Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
	<ul style="list-style-type: none"> 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

TS ml

✓

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 385	 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 2501 2416 5028 0403 0694 3662 0240 1738 9377 
	Data Fato Gerador: 25/01/2024 Data/Hora Emissão: 25/01/2024 16:50

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8291	2%	TI	17.424,00	0,00	0,00	348,48
Descrição do Serviço: 144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF:12/2023							
401	8291	2%	TI	8.712,00	0,00	0,00	174,24
Descrição do Serviço: 72 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF:12/2023 (DR.ADRIANO)							
401	8291	2%	TI	2.250,00	0,00	0,00	45,00
Descrição do Serviço: 60 HORAS DE PLANTÃO SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA REF:12/2023 (DR.ADRIANO)							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
28.386,00	0,00	0,00	28.386,00	567,72			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	425,79	0,00	283,86	851,58			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
184,51	0,00	1.745,74	26.640,26				

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: 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: 27/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$11.453,75 (40,35%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), PIS 184,51, COFINS 851,58, ISSQN 567,72, INSS 0,00, IR 425,79, CSLL 283,86, ISSRF 0,00.
 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
 26/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.46
 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: 18.074-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 26.640,26
 DEBITO EM: 26/01/2024

Handwritten signature and initials



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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA	Inscrição Municipal: 00769768-6
CPF/CNPJ: 45.567.878/0001-41	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	Inscrição Municipal: 00000000-0
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67	Endereço: PRACA IRMÃ PAULINA, Nº470 - BAIRRO CENTRO - CEP:88400-000
Município: ITUPORANGA	UF: SC E-mail: rh@hbj.org.br Telefone: ()

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

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 32.016,00	Total R\$ 32.016,00
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p> <p>21/12/2023, 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>			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.016,00

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
---------------------------------------	----------------------------	---------------------	-----------------------------	-------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8630-5/03-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Local da Prestação do Serviço: ITUPORANGA/SC
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

Handwritten signature

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

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	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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 122 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 11/23 R\$ 16.470, 00 21/12/2023, 13:52	1	0,00	R\$ 16.740,00	1	R\$ 16.740,00
<p>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 =====</p> <p>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</p> <p>FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 16.740,00 DEBITO EM: 19/12/2023 =====</p> <p>DOCUMENTO: 121901 AUTENTICACAO SISBB: B.DC8.4FB.53E.3F3.D4</p>						

Cálculo do Imposto


Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 16.740,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais



--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B28E409A9CE49458 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348
--	---

Handwritten signature

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 Governador Celso Ramos - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (48) 9107-0944 - Celular: (47) 9988-0078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 386	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
Pais 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: 384 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 11/23 R\$ 14.400,00 IRRF 1,5% 216,00 PIS.COFINS,CSLL 4,65% 669,60 ----- 13.514,40							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
14.400,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	216,00	0,00	144,00	432,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
93,60	0,00	885,60	0,00	13.514,40			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 162/2021 de 18/11/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738871204389569320241218122023456515>


1389701389 Banco do Brasil

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



Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.936,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$299,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.247/2014 - FONTE: ATENDIMENTO - 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

Handwritten signature

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (403) Serviço tributado no município do prestador
 Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 33/2018 de 20/04/2018 00:00:00
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738871202966707920241218122025185548>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.694,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$262,08 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.15
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA

Handwritten signature

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E
 Secretaria Municipal de Administração e Finanças

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726
 Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000
 Complemento: CASA
 Município: Atalanta UF: SC
 E-mail: contadorjames@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3534-4235
 Celular: (47) 99621-7865

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:
 Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 11/2023 (HORA 135, 00), R\$ 6.480, 00.	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x2,01 =	130,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.349,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.480,00		Valor líquido = R\$ 6.349,75			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:
 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.480,00	130,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 871,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 136,73 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

21/12/2023, 13:57

Banco do Brasil

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

18 ml

CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA CNPJ: 19.685.797/0001-36 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 302 - CENTRO MÉDICO BOM JESUS, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333200 Insc. Municipal: 4267 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 1896	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 7120 1968 5797 2024 1218 1220 2488 8837 
	Data Fato Gerador 18/12/2023

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	2.8151%	TIST	9.135,00	0,00	0,00	257,16
Descrição do Serviço: Sessenta e nove horas presencial Obstetria Refe 11/23							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
9.135,00	0,00	0,00	9.135,00	SIMPLES NACIONAL			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
257,16	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	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/8167738871201968579720241218122024888837>

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
 CNPJ: 19.685.797/0001-36

15

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

16

CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA CAYULI CLINICA MEDICA CNPJ: 33.333.847/0001-47 BLUMENAU - LOTE 037 COND FECHADO TORRES, 2301 CEP: 89.161-000 - Bairro: BREMER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 171539 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 265	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

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
403	8291	2%	TI	22.400,00	0,00	0,00	448,00
Descrição do Serviço: 140 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 11/2023							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
22.400,00	0,00	0,00	22.400,00	448,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	336,00	0,00	224,00	672,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
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

16 

BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 34.414.563/0001-48 BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENT0 Email: brunaluiza.cvoss@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e 28	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

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

Da 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.

Banco do Brasil

21/12/2023, 14:02

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

BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA

15 R

 <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 2257	
	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 7388 7120 1365 3255 2024 1218 1220 2538 0944 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 18/12/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 18/12/2023, 13:39</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 18/12/2023
Data Fato Gerador 18/12/2023	Data/Hora Emissão 18/12/2023, 13:39	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hb.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 18.000,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 18.000,00	
ISSRF 360,00		IR 270,00		INSS 0,00		CSLL 180,00	
PIS 117,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.107,00		Desc. Condicional 0,00	
						Valor Líquido 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\$374,40 (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

162

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 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 18/12/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 18/12/2023 13:06</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 18/12/2023
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.

Banco do Brasil

21/12/2023, 14:03

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

15

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

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 URGENCIAS) 143 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 11/23 R\$ 19.305,00	14	0,00	R\$ 19.305,00	1	R\$ 19.305,00
21/12/2023, 14:05	<p>Banco do Brasil</p> <p>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 =====</p> <p>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</p> <p>FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 18.117,74 DEBITO EM: 19/12/2023 =====</p> <p>DOCUMENTO: 121912 AUTENTICACAO SISBB: 1.ED2.0E5.799.1F4.9BB</p>					

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

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



DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

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

15 12

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2.4438%	TI	4.500,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Referente 120 horas sobreaviso neonatologia ref. 11/23							
Valor Total	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

18 R



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 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, 17:44

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

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

8580000030 5 05780385233 2 54070123350 9 22190283286 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pague com o PIX

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8580000030 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



16



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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 85890000093-0 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					

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/12/2023 14:47:26

85890000093 0 17900385233 5 54070123350 9 22232075801 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

15 12

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	22.500,00	0,00	0,00	450,00
Descrição do Serviço: 600 H5 Sobreaviso Neonatologia ref. 11/23 22.500,00							
Valor Total 22.500,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 22.500,00	ISSQN 0,00
ISSRF 450,00		IR 337,50		INSS 0,00		CSLL 225,00	COFINS 675,00
PIS 146,25		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.383,75		Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 20.666,25

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (403) Serviço tributado no município do prestador
 Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 132/2014 de 03/10/2014 00:00:00
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738872201535525620241219122024330042>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.026,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$468,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

21/

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



Handwritten initials/signature

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

20.666,25

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 2359 5805 	
	Data Fato Gerador 20/12/2023	Data/Hora Emissão 20/12/2023 11:08

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	8.385,00	0,00	0,00	167,70
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, ref. 30 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (37,50 HORA) REF. 10/23 - 1.125,00; 60 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA (121,00HORA) REF.11/23 - 7.260,00; DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
8.385,00		0,00		0,00		8.385,00	
ISSQN		IR		INSS		COFINS	
167,70		125,78		0,00		251,55	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
54,50		0,00		515,68		7.869,32	

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga


Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (403) Serviço tributado no município do prestador
 Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2020 de 08/06/2020 00:00:00
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/01/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.127,78 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$174,41 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

21/12/2023 14:21



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.13
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.527-7

 FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
 VALOR: R\$ 7.869,32

EML

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2014 de 14/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738872201440064520241219122023586309>

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

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

21/12/2023, 14:16

Banco do Brasil

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: 124.531-1

Handwritten signature

22/12/2023, 19:55

Banco do Brasil

G3362219224244511
22/12/2023 19:51:53



Consultas - Emissão de comprovantes

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

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

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

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



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

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

18 4/1

PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV DE NOVEMBRO - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 381	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7388 7320 3069 4366 2024 1220 1220 2341 6451 
	Data Fato Gerador 20/12/2023

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

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (401) Serviço tributado no município do prestador
 Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 258/2018 de 16/07/2018 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$12.426,19 (40,35%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.949,39 (6,33%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

18

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

13 4

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 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

15

26/12/2023, 08:48

Banco do Brasil

G331260840189662009
26/12/2023 08:44:27

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

ES



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

Número da Nota	00000040
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	Inscrição Municipal: 00769768-6
CPF/CNPJ: 45.567.878/0001-41	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	Inscrição Municipal: 00000000-0
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67	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\$
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p> <p>19/01/2024, 13:59 Banco do Brasil</p> <p>19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:55:05 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 19/01/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 30.840,00</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 C.3B3.BBD.29E.0DF.694</p>	1	30.840,00	30.840,00

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\$ 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

Handwritten signature



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, 08:40

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

15 MR

8584000027 2 49150385240 5 19070124016 6 44028503498 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8584000027 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





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, 08:44 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

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/01/2024 17:32:05

15 wr

8589000085 9 22320385240 2 19070124016 6 44144392875 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



8589000085 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



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

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	Data/Hora Emissão 19/01/2024, 14:05

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 SOBREAVISO 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 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

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	Número da NFS-e 516	
	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 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	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	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 15.360,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 15.360,00	
ISSQN 307,20		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

Handwritten signature

FRITSCHÉ & THIESEN SERVIÇOS MÉDICOS 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

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 *Dr. 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\$74,88 (2,02%), 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 SERVIÇOS MÉDICOS

15

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 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Data Fato Gerador 22/01/2024 </td> <td style="width: 50%;"> Data/Hora Emissão 22/01/2024, 14:22 </td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 22/01/2024
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	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 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

22/01/2024 - 14:56

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

18 VL

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
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 SOBREVISO 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	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/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

Handwritten signature

	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

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2201 2417 4648 7802 1781 9822 0240 1738 9570 
	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
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	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	
10.890,00		0,00		0,00		10.890,00	
ISSQN		IR		INSS		COFINS	
0,00		163,35		0,00		326,70	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
70,79		0,00		669,74		0,00	
						Valor Líquido	
						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 8.287/2014 - 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

16 

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 					
		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 NÃO INFORMADO					
Bairro CENTRO		CEP 88.400-000					
		Cidade - Estado Ituporanga - SC					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 403	Local Prestação 8291	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 44.320,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 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	
ISSRF 0,00		IR 664,80		INSS 0,00		CSLL 443,20	
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

15 W

 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: Inscrição estadual:
 Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

E

A

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

KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - ***** CNPJ: 53.474.340/0001-10 VITORIO ROPELATO - APT:304;BLOCO:B;ANDAR:3;COND:EDIFICIO RESIDENCIAL, 111 CEP: 89.160-362 - Bairro: TABOÃO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 182236 - Insc. Estadual: Email: administrativo@orientamais.com Telefone: (47) 99180-8940 - Celular: (47) 99180-8940	Número da NFS-e 2	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2301 2408 3455 5205 3474 3402 0240 1738 9074 	
	Data Fato Gerador 23/01/2024	Data/Hora Emissão 23/01/2024 08:34

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço RUA IRMA PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	8.712,00	0,00	0,00	174,24

Descrição do Serviço: 72 HORAS SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF A MES 12/2023.

Valor Total 8.712,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 8.712,00	ISSQN 0,00
ISSRF 174,24	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 8.537,76	

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

A. Henriquez

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: 25/2024 de 18/01/2024 17:05:12

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\$1.171,76 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$181,21 (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, 09:25

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.39
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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
CONTA: 18.616-3

FAVORECIDO: KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10
VALOR: R\$

8.537,76

16

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 193
Autorização: 1511321
Emissão: 19/01/2024
Código de Verificação: 2D40-58C0-3E2E-836A



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 URGENCIAS) 156 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 12/23 R\$ 21.060, 00	14	0,00	R\$ 21.060,00	1	R\$ 21.060,00
23/01/2024, 09:30	Banco do Brasil					
	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.53 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: 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\$ 19.764,81 DEBITO EM: 23/01/2024 =====					
	DOCUMENTO: 012304 AUTENTICACAO SISBB: 1.436.022.355.D8A.1CF					

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\$ 21.060,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

Reter lei 10833/2003 4,65% R\$ 979,29 e IRRF 1,5% 315,90= Líquido R\$ 19.764,81

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2D4058C03E2E836A E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

15 W

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 40.000,00
Destinação 0
Data Nesta data


Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 24/01/2024 13:36:37
J0988379 EDELIR STUPP 24/01/2024 15:22:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

ES

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 500	 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 2301 2414 2409 2003 0565 7862 0240 1738 9572 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 23/01/2024</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 23/01/2024 14:24</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 23/01/2024
Data Fato Gerador 23/01/2024	Data/Hora Emissão 23/01/2024 14:24	

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	5.706,00	0,00	0,00	114,12		
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, ref. 36 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (37,50 HORA) REF. 12/23 - 1.350,00; 36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA (121,00HORA) REF.12/23 - 4.356,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.									
Valor Total 5.706,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 5.706,00		ISSQN 114,12	
ISSRF 0,00		IR 85,59		INSS 0,00		CSLL 57,06		COFINS 171,18	
PIS 37,09		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 350,92		Valor Líquido 5.355,08			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

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

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$767,46 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$118,68 (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.


24/01/2024, 09:43

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.05
 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.527-7

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
 VALOR: R\$ 5.355,08

BR

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 Governador Celso Ramos - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (48) 9107-0944 - Celular: (47) 9988-0078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 399	 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 2415 4511 7604 3895 6932 0240 1738 9351 
	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
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	13.500,00	0,00	0,00	270,00
Descrição do Serviço: 360 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 12/23 R\$13.500,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
13.500,00	0,00	0,00	13.500,00	270,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	202,50	0,00	135,00	405,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
87,75	0,00	830,25	0,00	12.669,75			


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

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



Legenda do Local de Prestação do Serviço
8167 Ituporanga

Outras Informações
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/8167220124154511760438956932024017389351>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2024
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.815,75 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$280,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.14
 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.636-1
 FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICIO DE ANESTESIOLO
 CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30
 VALOR: R\$ 12.669,75

BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 34.414.563/0001-48 BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENTO Email: brunaluiza.cvoss@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e 39	Situação Emitida	 <u>Autenticidade</u>
		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 2301 2417 2837 4103 4414 5632 0240 1738 9001 	
	Data Fato Gerador 23/01/2024	Data/Hora Emissão 23/01/2024 17:28

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUPORANGA	CPF/CNPJ 11.407.443/0001-18
Endereço RUA JOAQUIM BOEING	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
403	8167	2%	TI	17.820,00	0,00	0,00	356,40

Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM GINECOLOGIA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM PACIENTES DO SUS DO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA.

Valor Total 17.820,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 17.820,00	ISSQN 356,40
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 17.820,00	

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: 27/02/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.396,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$370,66 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

24/01/2024 - 10:20:20 pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.46
 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\$ 17.820,00

DEBITO EM: 24/01/2024

EVK

MURILO SBRUSSI LTDA

AVENIDA PREF OSMAR CUNHA, 416 , SALA:1108
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-100
CNPJ: 47.435.856/0001-53
CMC: 626.177-9

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 18
Autorização: 1994322
Emissão: 23/01/2024
Código de Verificação: BAB5-1841-72CC-D022



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CFPS 9202	
ENDEREÇO PC IRMA PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		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
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 96 HORAS - PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA - REF. 12/2023 DADOS BANCÁRIOS BANCO : 290 - PAGBANK AGENCIA:0001 CC: 44039494-8	1	0,00	R\$ 11.616,00	1	R\$ 11.616,00
24/01/2024, 15:28	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.56 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRÔNICA 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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A. AGENCIA: 0001-9 CONTA: 44.039.494-8 FAVORECIDO: MURILO SBRUSSI LTDA CPF/CNPJ: 47.435.856/0001-53 VALOR: R\$ 11.616,00 DEBITO EM: 24/01/2024 =====					

Cálculo do Imposto DOCUMENTO: 012404

AUTENTICAÇÃO SISBB: Base de Cálculo de ISSQN	D.A.F.2.0C5.C7C.5E9.335 Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.616,00


Dados adicionais

--



DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BAB5184172CCD022 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779

Handwritten initials and marks.

AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 NA/DE 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 1356	 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 2501 2411 5756 5101 5355 2562 0240 1738 0348 
	Data Fato Gerador 25/01/2024

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	23.400,00	0,00	0,00	468,00
Descrição do Serviço: 624 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 12/23 23.400,00							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
23.400,00	0,00	0,00	23.400,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
468,00	351,00	0,00	234,00	702,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
152,10	0,00	1.439,10	0,00	21.492,90			

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/8167250124115756510153552562024017380348>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.147,30 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$486,72 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

25/01/2024, 13:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.25
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
CNPJ: 15.355.256/0001-99

Handwritten signature

KIMED SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 29.894.387/0001-59 Uruguai - SALA 05, 880 CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA - Celular: (47) 99198-2782 Insc. Municipal: 5094 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 189	 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 2601 2410 0711 9302 9894 3872 0240 1738 9281 
	Data Fato Gerador 26/01/2024

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	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2.321%	TI	4.500,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Referente 120 horas sobreaviso neonatologia ref. 12/23							
Valor Total 4.500,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 4.500,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 4.500,00			

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8167 Ituporanga

Outras Informações

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

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2018 de 29/03/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167260124100711930298943872024017389281>

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

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

26/01/2024, 10:13

Banco do Brasil

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:12:39
 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 26/01/2024
 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 2.5C4.268.1A0.37A.FF4

Handwritten initials

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 33.120,26
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 26/01/2024 10:39:09
J0974356 NEUSA DA ROSA 26/01/2024 10:40:58

Transação efetuada com sucesso.

15 ML

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: 34
Autorização: 2921722
Emissão: 26/01/2024
Código de Verificação: 32A5-947D-46E8-5B5C



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

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 12/23 R\$ 6.480, 00	1	0,00	R\$ 6.480,00	1	R\$ 6.480,00
26/01/2024, 15:24	Banco do Brasil					
SISBB - 26/01/2024 - 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO -- 15.21.10 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\$ 6.480,00 DEBITO EM: 26/01/2024 =====					
	DOCUMENTO: 012602 AUTENTICACAO SISBB: B.06B.CD2.FF8.5F4.0DA					

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.480,00

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 ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/siles/notasaletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 32A5947D46E85B5C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348
--	--

Handwritten initials/signature