




<b>KIMED SERVIÇOS MEDICOS EIRELI</b> 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 <b>196</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2702 2408 3920 0002 9894 3872 0240 2738 9518 	
	Data Fato Gerador <b>27/02/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>27/02/2024, 08:39</b>

#### 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	4.674,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> Referente 120 horas sobreaviso neonatologia ref. 01/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.674,00	0,00	0,00	4.674,00	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	4.674,00			

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/8167270224083920000298943872024027389518>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$628,65 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$98,62 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

27/02/2024, 08:54

Banco do Brasil



#### Consultas - Emissão de comprovantes

G3312708462565181  
27/02/2024 08:50:31

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:50:07  
 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 27/02/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249  
 VALOR TOTAL 4.674,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.E6D.D06.7B3.30B.EA9

**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 714,06  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 28/02/2024 16:38:13  
J0974356 NEUSA DA ROSA 28/02/2024 16:40:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

IMPRIMIR RESUMIR





**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  
524

Situação  
Emitida

Tipo  
Preenchido



Autenticidade

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

Identificador

8167 2802 2410 2730 5802 1781 9822 0240 2738 9956



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

Data Fato Gerador  
28/02/2024

Data/Hora Emissão  
28/02/2024, 10:27

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	5%	TIST	10.890,00	0,00	0,00	544,50
<b>Descrição do Serviço:</b> 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 01/24 10.890,00 IRRF 1,5% 163,35 ISS 5% 544,50 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 506,39 ----- 9.675,76							
<b>Valor Total</b>		<b>Desc. Incondicional</b>		<b>Dedução</b>		<b>ISSQN</b>	
10.890,00		0,00		0,00		0,00	
<b>ISSRF</b>		<b>IR</b>		<b>INSS</b>		<b>CSLL</b>	
544,50		163,35		0,00		108,90	
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Total Trib. Federais</b>		<b>Desc. Condicional</b>	
70,79		0,00		669,74		0,00	
						<b>Valor Líquido</b>	
						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/8167280224102730580217819822024027389956>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

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

28/02/2024, 13:24 - FONTE IBPT


Banco do Brasil

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:50:49  
 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 28/02/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987  
 VALOR TOTAL 9.675,76

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO B.406.CA2.79F.18A.E0E

<b>PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA</b> 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 <b>389</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2702 2416 3816 5903 0694 3662 0240 2738 9701 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>27/02/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>27/02/2024 16:38</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>27/02/2024</b>
Data Fato Gerador <b>27/02/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>27/02/2024 16:38</b>	

### 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	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	18.876,00	0,00	0,00	377,52
Descrição do Serviço: 156 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF:01/2024							
401	8167	2%	TI	1.402,20	0,00	0,00	28,04
Descrição do Serviço: 36 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA REF: 01/2024							
401	8167	2%	TI	5.808,00	0,00	0,00	116,16
Descrição do Serviço: 48 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF: 01/2024 (DR.ADRIANO)							
401	8167	2%	TI	1.869,60	0,00	0,00	37,39
Descrição do Serviço: 48 HORAS DE PLANTÃO SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA REF: 01/2024 (DR.ADRIANO)							
<b>Valor Total</b> 27.955,80		<b>Desconto</b> 0,00		<b>Dedução</b> 0,00		<b>Base de Cálculo</b> 27.955,80	
<b>ISSQN</b> 559,11		<b>IR</b> 419,34		<b>INSS</b> 0,00		<b>CSLL</b> 279,56	
<b>COFINS</b> 838,67		<b>PIS</b> 181,71		<b>Outras Retenções</b> 0,00		<b>Total Trib. Federais</b> 1.719,28	
						<b>Valor Líquido</b> 26.236,52	

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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$15.040,22 (53,80%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.359,47 (8,44%), 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.

*Handwritten signature*

**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 22.801  
Valor 26.236,52  
Destinação 0  
Data transferência 28/02/2024

**"C" - CPF/CNPJ diferente**

Autenticação SISBB 913D0CEDF20DFEBD


Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 28/02/2024 07:54:20  
J0988379 EDELIR STUPP 28/02/2024 08:11:49

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR



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 <b>1371</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 2802 2410 1829 1201 5355 2562 0240 2738 0703 	
	Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>28/02/2024, 10:18</b>

#### 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	24.304,80	0,00	0,00	486,10
<b>Descrição do Serviço:</b> 624 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 01/24 24.304,80							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
24.304,80		0,00		0,00		24.304,80	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
486,10		364,57		0,00		243,05	
COFINS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
729,14		0,00		1.494,74		0,00	
Valor Líquido							
22.323,96							

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/8167280224101829120153552562024027380703>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.269,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$505,54 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

28/02/2024, 15:23

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.43  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE


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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
CONTA: 154.112-9



FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA  
CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99  
VALOR: R\$ 22.323,96  
DEBITO EM: 28/02/2024

DOCUMENTO: 022802  
AUTENTICACAO SISBB: F.5D5.5D4.A20.AB7.9F9

*Handwritten signature*

<b>ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> <b>CNPJ: 43.895.693/0001-30</b> 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 <b>Insc. Municipal: 6119      Insc. Estadual:</b>	Número da NFS-e <b>407</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 2802 2411 1203 1204 3895 6932 0240 2738 9839 
	Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2%</b>	<b>TI</b>	<b>14.956,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>299,14</b>
<b>Descrição do Serviço:</b>							
384 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 01/24 R\$ 14.956,80							
IRRF 1,5% 224,35							
PIS.COFINS,CSLL 4,65% 695,49							
-----							
14.036,96							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
14.956,80	0,00	0,00	14.956,80	299,14			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	224,35	0,00	149,57	448,70			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
97,22	0,00	919,84	0,00	14.036,96			

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/8167280224111203120438956932024027389839>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.011,69 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$311,10 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

*Handwritten signature*

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 6006361  
CNPJ 43.895.693/0001-30  
Nome favorecido ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 22.803  
Valor 14.036,96  
Destinação 0  
Data transferência 28/02/2024

**"C" - CPF/CNPJ diferente**

Autenticação SISBB 8522F440DCCA6FDF


Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 28/02/2024 14:09:20  
J0988379 EDELIR STUPP 28/02/2024 14:10:28

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR



<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2106</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 2802 2414 0414 6702 9667 0792 0240 2738 1538 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>28/02/2024, 14:04</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b>
Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>28/02/2024, 14:04</b>	

### 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	14.022,00	0,00	0,00	280,44
<b>Descrição do Serviço:</b> Referente a serviço médico prestado no hospital Bom Jesus de Ituporanga-Sc. 360 horas sobreaviso em anestesiologia ref. a Janeiro de 2024.							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
14.022,00		0,00		0,00		14.022,00	280,44
ISSRF		IR		INSS		CSLL	COFINS
0,00		210,33		0,00		140,22	420,66
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	Valor Líquido
91,14		0,00		862,35		0,00	13.159,65

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/8167280224140414670296670792024027381538>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.885,96 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$291,66 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto nº 8.254/2014 - FONTE IBPT


28/02/2024, 15:22

Banco do Brasil



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06  
 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90  
 VALOR: R\$ 13.159,65  
 DEBITO EM: 28/02/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 022804  
 AUTENTICACAO SISBB: B.BD3.107.E5B.7D2.D24



<b>KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - *****</b> <b>CNPJ: 53.474.340/0001-10</b> VITORIO ROPELATO - APT:304;BLOCO:B;ANDAR:3;COND:EDIFICIO RESIDENCIAL, 111 CEP: 89.160-362 - Bairro: TABOÃO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 182236 - Insc. Estadual:</b> Email: administrativo@orientamais.com Telefone: (47) 99180-8940 - Celular: (47) 99180-8940	Número da NFS-e <b>4</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2802 2414 5317 1805 3474 3402 0240 2738 9436 
	Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b>

#### 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	11.616,00	0,00	0,00	232,32
<b>Descrição do Serviço:</b> Referente a 96 horas sobreaviso clinica medica ref janeiro de 2024.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
11.616,00	0,00	0,00	11.616,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
232,32	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	11.383,68				

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: 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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.562,35 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$241,61 (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.

28/02/2024, 15:21

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.16  
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\$ 11.383,68  
DEBITO EM: 28/02/2024

DOCUMENTO: 022805  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BDF.99E.9D0.737.F8

*15*

**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: 21  
Autorização: 1994322  
Emissão: 28/02/2024  
Código de Verificação: 7E9D-41B4-BDB1-1767



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

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA - REF. 01/2024  DADOS BANCÁRIOS BANCO : 290 - PAGBANK AGENCIA:0001 CC: 44039494-8  28/02/2024, 16:09	1	0,00	R\$ 13.043,10	1	R\$ 13.043,10
<p style="text-align: center;">Banco do Brasil</p> <p style="text-align: center;">Comprovante emitido com sucesso!</p> <p style="text-align: center;">SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.37 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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A. AGENCIA: 0001-9 CONTA: 44.039.494-8</p> <p>FAVORECIDO: MURILO SBRUSSI LTDA CPF/CNPJ: 47.435.856/0001-53 VALOR: R\$ 13.043,10 DEBITO EM: 28/02/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 022806 AUTENTICACAO SISBB: 2.5CA.4FD.F6B.CF2.064</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\$ 13.043,10
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---


**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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7E9D41B4BDB11767 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE - CMC: 6261779

*Handwritten signature*

<b>J &amp; J SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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 Telefone: - Whatsapp: (67) 99947-1261 Email: contabilmedica.fiscal@gmail.com Insc. Municipal: 173121      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>517</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2802 2415 4218 1003 0565 7862 0240 2738 9949 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>28/02/2024 15:42</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b>
Data Fato Gerador <b>28/02/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>28/02/2024 15:42</b>	

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
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	8.562,60	0,00	0,00	171,25		
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, ref. 108 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF. 01/24 - 4.206,60; 36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA REF.01/24 - 4.356,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.									
<b>Valor Total</b>		<b>Desconto</b>		<b>Dedução</b>		<b>Base de Cálculo</b>		<b>ISSQN</b>	
8.562,60		0,00		0,00		8.562,60		171,25	
<b>ISSRF</b>		<b>IR</b>		<b>INSS</b>		<b>CSLL</b>		<b>COFINS</b>	
0,00		128,44		0,00		85,62		256,88	
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Total Trib. Federais</b>		<b>Valor Líquido</b>			
55,66		0,00		526,60		8.036,00			

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

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, saletórios, 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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.151,67 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$178,10 (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.


28/02/2024, 16:08

Banco do Brasil



Conta creditado com sucesso!

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.08  
 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\$ 8.036,00  
 DEBITO EM: 28/02/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 022807  
 AUTENTICACAO SISBB: C.0CD.C9B.50B.28A.A3B

*16/17*

<b>BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA</b> Cnpj: 34.414.563/0001-48 BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENT0</b> Email: gestaofinanceirajc@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e 50	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2802 2416 3059 8103 4414 5632 0240 2738 9482 	
	Data Fato Gerador 28/02/2024	Data/Hora Emissão 28/02/2024 16:30

#### 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	21.600,00	0,00	0,00	432,00
Descrição do Serviço: plantão JANEIRO/24 - DRA LANNA							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
21.600,00	0,00	0,00	21.600,00	432,00			
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	21.600,00				

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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.905,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$449,28 (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.

28/02/2024, 16:45

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.53  
 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: 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\$ 21.600,00  
 DEBITO EM: 28/02/2024

DOCUMENTO: 022808  
 AUTENTICACAO SISBB: B.F95.AFC.A5D.417.6B4

*Handwritten signature*