


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 70
Data da emissão da nota 18/04/2024 07:53:19	
Data do fato gerador 18/04/2024 07:53:19	
Código de verificação LOQ0XLOOG	

**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
120 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 03/2024 (HORA 150, 00), R\$ 18.000, 00. DRA LANNA .	18.000,0000	1,0000	18.000,0000	18.000,00x2,01 =	361,80

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.638,20								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 18.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 17.638,20</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.000,00	361,80

**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\$ 2.421,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 379,80 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16

**itado**

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 41.804  
Valor 17.638,20  
Destinação 0  
Data transferência 18/04/2024

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

Autenticação SISBB 4FF716D36F14E8C9

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	18/04/2024 11:28:41
	J0988379 EDELIR STUPP	18/04/2024 11:30:05

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



**IMPRIMIR**

**RESUMIR**

*E M*

<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> <b>CNPJ: 29.667.079/0001-90</b> 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>2162</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 1804 2414 1435 5002 9667 0792 0240 4738 1094 
	Data Fato Gerador <b>18/04/2024</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	15.891,60	0,00	0,00	317,83
<b>Descrição do Serviço:</b> REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 408 HORAS SOBREVISO ANESTESIOLOGIA REF. A MARÇO DE 2024.							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
15.891,60	0,00	0,00	15.891,60	317,83			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	238,37	0,00	158,92	476,74			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
103,30	0,00	977,33	0,00	14.914,27			

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/8167180424141435500296670792024047381094>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.137,42 (13,45%); Estaduais R\$0,00 (0,00%); Municipais R\$330,55 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


18/04/2024, 14:34

Banco do Brasil


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.43  
 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: 600.300-1

*Handwritten signature*

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90  
 VALOR: R\$ 14.914,27  
 DEBITO EM: 18/04/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 041925

<b>CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA</b> 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 <b>283</b>	
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	
<b>Autenticidade</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 1804 2415 5819 5303 3333 8472 0240 4738 9115 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>18/04/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>18/04/2024 15:58</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>18/04/2024</b>
Data Fato Gerador <b>18/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>18/04/2024 15:58</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 1	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	36.720,00	0,00	0,00	734,40
Descrição do Serviço: 204 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 03/2024							
Valor Total 36.720,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 36.720,00	ISSQN 734,40
ISSRF 0,00		IR 550,80		INSS 0,00		CSLL 367,20	COFINS 1.101,60
PIS 238,68		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 2.258,28		Valor Líquido 34.461,72	

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: 27/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.938,84 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$763,78 (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.

18/04/2024, 16:17

Banco do Brasil


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.05  
 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL  
 CONTA: 16.054-7

*Handwritten signature*

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47  
 VALOR: R\$ 34.461,72  
 DEBITO EM: 18/04/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 041806  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.8B4.1A1.ED9.1DC.D8B



**T & T SERVIÇOS MÉDICOS S/S**  
 CNPJ: 22.749.465/0001-82  
 HUMAITA - SALA 407, 19  
 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER  
 Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA

Insc. Municipal: 170916      Insc. Estadual: 0

Número da NFS-e <b>542</b>	
Situação Emitida	
Tipo Preenchido	

Autenticidade

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 1804 2417 4443 7402 2749 4652 0240 4738 9474 	
	<table border="1"> <tr> <td>Data Fato Gerador <b>18/04/2024</b></td> <td>Data/Hora Emissão <b>18/04/2024 17:44</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>18/04/2024</b>
Data Fato Gerador <b>18/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>18/04/2024 17:44</b>	

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>IRMA PAULINA</b>	Número <b>0</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.400-000</b>	Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8291	2%	TI	10.560,00	0,00	0,00	211,20
Descrição do Serviço: Referente a: 264 horas sobreaviso Ortopedia ref. 03/2024 no valor de R\$ 10.560,00. // IRRF no valor de R\$ 158,40// PIS, COFINS CSLL retidos no valor de R\$ 491,04.							
Valor Total 10.560,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 10.560,00	
ISSRF 0,00		IR 158,40		INSS 0,00		CSLL 105,60	
PIS 68,64		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 649,44		Valor Líquido 9.910,56	

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: 27/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.420,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$222,82 (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.

19/04/2024, 08:14



Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.59  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.208-1  
 FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82  
 VALOR: R\$ 9.910,56  
 DEBITO EM: 19/04/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 041901  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.924.485.B33.AC7.C

*LE IF*

<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>418</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 1804 2416 5903 8204 3895 6932 0240 4738 9340 
	Data Fato Gerador: <b>18/04/2024</b> Data/Hora Emissão: <b>18/04/2024, 16:59</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	13.087,20	0,00	0,00	261,74

**Descrição do Serviço:**  
336 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 03/24 R\$ 13.087,20

IRRF 1,5% 196,31

PIS.COFINS,CSLL 4,65% 608,55

-----

12.282,34

<b>Valor Total</b> 13.087,20	<b>Desc. Incondicional</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 13.087,20	<b>ISSQN</b> 261,74
<b>ISSRF</b> 0,00	<b>IR</b> 196,31	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 130,87	<b>COFINS</b> 392,62
<b>PIS</b> 85,07	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>Total Trib. Federais</b> 804,87	<b>Desc. Condicional</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 12.282,33

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/8167180424165903820438956932024047389340>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.760,23 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$272,21 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

15 



---

**DOC ou TED Eletrônico****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 41.902  
Valor 12.282,33  
Destinação 0  
Data transferência 19/04/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CB16E9274AC6091D

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	19/04/2024 08:01:54
	J0988379 EDELIR STUPP	19/04/2024 08:08:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 ST

**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  
Número: 49  
Autorização: 2921722  
Emissão: 19/04/2024  
Código de Verificação: 3F14-C3DD-C2A9-1316



**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) 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 03/24 R\$ 7.200, 00	0	2,00	R\$ 7.200,00	1	R\$ 7.200,00
19/04/2024, 10:34	<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.19 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGÊNCIA: 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\$ 7.200,00 DEBITO EM: 19/04/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 041903 AUTENTICACAO SISBB: 6.65E.AC4.88A.05A.730</p>					

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 7.200,00	Valor do ISSQN R\$ 144,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

*DRA. JESSICA GOEDERT*

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3F14C3DDC2A91316 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348

*16*



CNPJ <b>86.185.220/0001-52</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		
Período de Apuração <b>Março/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/04/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24108.7751108-3</b>	Pagar este documento até <b>19/04/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000224298619</b>			Valor Total do Documento <b>12.865,95</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.138,04			3.138,04
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.727,91			9.727,91
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
<b>Totais</b>		<b>12.865,95</b>			<b>12.865,95</b>

19/04/2024, 14:11 Banco do Brasil



### Consultas - Emissão de comprovantes

G3371913514437291  
19/04/2024 14:06:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.52  
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 8580000128-0 65950385241-2  
10071624108-7 77511083054-3  
Data do pagamento - 19/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24108.7751108-3  
Valor Total 12.865,95

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041904  
AUTENTICACAO SISBB: A.CA3.FDD.5D1.935.503

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.  
SENDA (Versão:5.1.8)

85800000128 0 65950385241 2 10071624108 7 77511083054 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais


85800000128 0 65950385241 2 10071624108 7 77511083054 3





CNPJ: 86.185.220/0001-52  
Número: 07.16.24108.7751108-3  
Pagar até: 19/04/2024  
Valor: 12.865,95

Pague com o PIX



<b>FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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 7	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### 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 1904 2411 4629 3205 2044 0182 0240 4738 9949 
	Data Fato Gerador 19/04/2024

#### 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	8.413,20	0,00	0,00	168,26
<b>Descrição do Serviço:</b> Ref. 216 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF 03/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
8.413,20	0,00	0,00	8.413,20	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
168,26	126,20	0,00	84,13	252,39			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
54,69	0,00	517,41	0,00	7.727,53			


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: 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/8167190424114629320520440182024047389949>  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.131,58 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$174,99 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no art. 104 da Lei Complementar nº 116/03 - FONTE IBPT

Banco do Brasil



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.08  
 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: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 600.845-3

FAVORECIDO: FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS  
 CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99  
 VALOR: R\$ 7.727,53  
 DEBITO EM: 19/04/2024

DOCUMENTO: 041905  
 AUTENTICACAO SISBB: 8167 1904 2411 4629 3205 2044 0182 0240 4738 9949

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> 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>1393</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 1904 2415 0748 1501 5355 2562 0240 4738 0235 
	Data Fato Gerador: <b>19/04/2024</b> Data/Hora Emissão: <b>19/04/2024, 15:07</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
403	8167	2%	TIST	24.032,15	0,00	0,00	480,64
<b>Descrição do Serviço:</b> 617 HS Sóbrevivo Neonatologia ref. 03/24 24.032,15							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
24.032,15	0,00	0,00	24.032,15	0,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
480,64	360,48	0,00	240,32	720,96			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
156,21	0,00	1.477,97	0,00	22.073,54			

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/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167190424150748150153552562024047380235>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.232,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$499,87 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.764/2014 - FONTE IBPT

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.17

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\$ 22.073,54



DEBITO EM: 19/04/2024

DOCUMENTO: 041906

AUTENTICACAO SISBB: 7.6AA.983.F58.A04.195

<b>FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA - DR ARIANO</b> <b>CNPJ: 52.810.105/0001-00</b> BELA ALIANCA - , 300 CEP: 89.160-172 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 181813 - Insc. Estadual: Email: AFVOGELBACHER9@GAMIL.COM Telefone: 99385721	Número da NFS-e <b>3</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> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 2204 2413 3957 3605 2810 1052 0240 4738 9975 
	Data Fato Gerador <b>22/04/2024</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	11.049,00	0,00	0,00	220,98
Descrição do Serviço: 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 03/24 R\$ 8.712,00 60 HORAS PLANTÃO SOBREVISO CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 03/24 R\$ 2.337,00							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
11.049,00	0,00	0,00	11.049,00	220,98			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	165,74	0,00	110,49	331,47			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
71,82	0,00	679,52	10.369,48				

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: 1030/2023 de 09/11/2023 14:01:13

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: 27/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.486,09 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$229,82 (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.

22/04/2024, 15:04

Banco do Brasil

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:59:48  
 138901389 SEGUNDA VIA 0003


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 22/04/2024  
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082  
 VALOR TOTAL 10.369,48



\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA  
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 76.082-X  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR. AUTENTICACAO 1.203.38A.B52.155.2F

16 

<b>KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> CNPJ: 29.894.387/0001-59 Uruguaí - SALA 05, 880 CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (47) 99198-2782 - Celular: (47) 99198-2782 Insc. Municipal: 5094      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>222</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 2204 2409 0119 0002 9894 3872 0240 4738 9194 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>22/04/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>22/04/2024, 09:01</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>22/04/2024</b>
Data Fato Gerador <b>22/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>22/04/2024, 09:01</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>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.400-000</b>
País <b>Brasil - BR - 1058</b>	Telefone <b>(04) 73533-7150</b>
	Complemento <b>HOSPITAL BOM JESUS</b>
	Cidade <b>Ituporanga - SC</b>
	Email <b>rh@hbj.org.br</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2.01%	TI	4.946,65	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

**Descrição do Serviço:**  
127 sobreaviso neonatologia ref. 03/2024

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.946,65	0,00	0,00	4.946,65	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	4.946,65

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/8167220424090119000298943872024047389194>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$665,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$104,37 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

22/04/2024, 09:55

Banco do Brasil


22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:50:47  
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 22/04/2024  
NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249  
VALOR TOTAL 4.946,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9  
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
=====

NR. AUTENTICACAO 1.909.B9B.F20.443.5AD

*15* 

**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 13.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 24/04/2024 16:29:16  
J0988379 EDELIR STUPP 24/04/2024 16:53:05

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

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 CATARINÁ  
 Telefone: (047) 35331144 - Celular: (47) 91620845  
 Email: ribas.d@hotmail.com  
 Insc. Municipal: 4508 Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
**535**  
 Situação  
**Emitida**  
 Tipo  
**Preenchido**



Autenticidade

### 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 2304 2417 0945 0002 1781 9822 0240 4738 9417	
		
	Data Fato Gerador <b>23/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>23/04/2024, 17:09</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	4%	TIST	10.164,00	0,00	0,00	406,56
<b>Descrição do Serviço:</b> 84 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 03/24 10.164,00 IRRF 1,5% 152,46 ISS 5% 406,56 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 472,63 ----- 9.132,35							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
10.164,00	0,00	0,00	10.164,00	0,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
406,56	152,46	0,00	101,64	304,92			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
66,07	0,00	625,09	0,00	9.132,35			

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/8167230424170945000217819822024047389417>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024



Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.367,06 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$214,46 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil

24/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:42  
 138901389 SEGUNDA VIA 0005  
 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 24/04/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987  
 VALOR TOTAL 9.132,35  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====

<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>543</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2304 2413 5900 8803 0565 7862 0240 4738 9425 
	Data Fato Gerador <b>23/04/2024</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>	CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>IRMA PAULINA</b>	Número <b>0</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.400-000</b>
	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
	Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	11.516,40	0,00	0,00	230,33
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos, Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, Ref. 72 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.03/24 - R\$ 2.804,40; 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA REF.03/24 - R\$ 8.712,00; Totalizando R\$ - 11.516,40; DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
11.516,40	0,00	0,00	11.516,40	230,33			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	172,75	0,00	115,16	345,49			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
74,86	0,00	708,26	10.808,14				

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: 27/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.548,96 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$239,54 (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.


24/04/2024, 14:15

Banco do Brasil



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.25  
 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: 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\$ 10.808,14  
 DEBITO EM: 24/04/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 042401  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.765.ED0.1D7.7A3.5BF



<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 9	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 2304 2416 2254 8905 3474 3402 0240 4738 9981 
	Data Fato Gerador <b>23/04/2024</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	2,3777%	TIST	10.890,00	0,00	0,00	258,93

Descrição do Serviço: Referente a 90 horas de sobreaviso clinica médica, março de 2024.

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
10.890,00	0,00	0,00	10.890,00	0,00
ISSRF 258,93	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 10.631,07	

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: 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 JSS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.464,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$226,51 (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.

24/04/2024, 17:02

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.31  
 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\$ 10.631,07

DEBITO EM: 24/04/2024

DOCUMENTO: 042402  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.828.0C8.1BB.E33.08A

**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 30.693,30  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 25/04/2024 13:53:46  
J0988379 EDELIR STUPP 25/04/2024 14:33:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

**IMPRIMIR**

**RESUMIR**

**MURILO SBRUSSI LTDA**

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

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

Numero: 28  
Autorização: 1994322  
Emissão: 24/04/2024  
Código de Verificação: 993A-9D55-0929-E166



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  DADOS BANCÁRIOS BANCO : 290 - PAGBANK AGENCIA:0001 CC: 44039494-8	1	0,00	R\$ 11.616,00	1	R\$ 11.616,00
25/04/2024, 14:39	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.38 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: 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: 25/04/2024 =====						
DOCUMENTO: 042501 AUTENTICACAO SISBB: 9.8CA.9E2.EF9.C0C.717						

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\$ 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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 993A9D550929E166 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE - CMC: 6261779

15 *[Handwritten signature]*

<b>PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA</b> INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 36.189.580/0001-54 BOTANICO KUHLMANN - SALA 01, 497 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Insc. Municipal: 172715      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2504 2415 5954 1503 6189 5802 0240 4739 0004 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>25/04/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>25/04/2024 15:59</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>25/04/2024</b>
Data Fato Gerador <b>25/04/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>25/04/2024 15:59</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	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	467,40	0,00	0,00	9,35
Descrição do Serviço: 12 HORAS PLANTÃO SOBREVISO CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 04/2024.							
401	8167	2%	TI	20.328,00	0,00	0,00	406,56
Descrição do Serviço: 168 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF:04/2024.							
<b>Valor Total</b> 20.795,40		<b>Desconto</b> 0,00		<b>Dedução</b> 0,00		<b>Base de Cálculo</b> 20.795,40	<b>ISSQN</b> 415,91
<b>ISSRF</b> 0,00		<b>IR</b> 311,93		<b>INSS</b> 0,00		<b>CSLL</b> 207,95	<b>COFINS</b> 623,87
<b>PIS</b> 135,17		<b>Outras Retenções</b> 0,00		<b>Total Trib. Federais</b> 1.278,92		<b>Valor Líquido</b> 19.516,48	

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: 254/2024 de 24/04/2024 17:48:04

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: 27/05/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$5.593,96 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$877,57 (4,22%), 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.

25/04/2024, 16:34

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.14  
 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 18.110-2

E M

FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA  
 CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54  
 VALOR: R\$ 19.516,48  
 DEBITO EM: 25/04/2024  
 =====