

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
2055
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 1704 2413 5634 3101 9685 7972 0240 4738 1977

Data Fato Gerador
17/04/2024

Data/Hora Emissão
17/04/2024, 13:56

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	3.1275%	TI	1.800,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: 12 HS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 03/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	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	1.800,00			

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 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/8167170424135634310196857972024047381977>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2024
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$242,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,44 (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
17/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.02
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - CONF NAC COÓP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 204.314-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BECKHAUSER LTDA
CPF/CNPJ: 19.685.797/0001-36
VALOR: R\$ 1.800,00
DEBITO EM: 17/04/2024

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: E.309.962.315.4E8.52C

INDIANARA MULLER & CIA LTDA
MULLER MEDICAL CENTER
CNPJ: 19.761.893/0001-16
TUIUTI - SALA:12, 245
CEP: 89.160-045 - Bairro: CENTRO
Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA

Email: indianaramuller@hotmail.com
Insc. Municipal: 172964 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
477
Situação Emitida
Tipo Preenchido



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 1704 2416 4426 3401 9761 8932 0240 4738 9399

Data Fato Gerador
17/04/2024
Data/Hora Emissão
17/04/2024 16:44

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
403	8167	2,01%	TIST	1.800,00	0,00	0,00	36,18
Descrição do Serviço: 12 horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 03/24							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
36,18	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	1.763,82				

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: 177/2020 de 08/04/2020 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\$242,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,44 (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.

17/04/2024, 16:59

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.56
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: 204.310-6

FAVORECIDO: INDIANARA MULLER E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 19.761.893/0001-16
VALOR: R\$ 1.763,82
DEBITO EM: 17/04/2024

DOCUMENTO: 041703
AUTENTICACAO SISBB: 3.C74.297.9DC.903.1D0



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

Número da Nota: **00000054**
 Data e Hora de Emissão: **18/04/2024 13:20:40**
 Código de Verificação: **ccfdfe5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA**
 CPF/CNPJ: **45.567.878/0001-41** Inscrição Municipal: **00769768-6**
 Endereço: **RUA MACEDO SOARES, Nº000651 - BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA - CEP:13083-130**
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP**

Telefone: **(19) 99736364**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ**
 CPF/CNPJ: **86.185.220/0006-67** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **PRACA IRMÃ PAULINA, Nº470 - BAIRRO CENTRO - CEP:88400-000**
 Município: **ITUPORANGA** UF: **SC** E-mail: **rh@hbj.org.br**

Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇOS DE CONSULTA MÉDICA: 192 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA 03/2024.**

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>	1	23.232,00	23.232,00
18/04/2024	<p>13:48</p> <p>Banco do Brasil</p> <p>18/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:42:27 138901389 SEGUNDA VIA 0003 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 18/04/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 23.232,00</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 5.126.416.53D.6E7.AB0</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\$ 23.232,00

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: 04/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
 CNAE: 8630-5/03-00
 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da Prestação do Serviço: ITUPORANGA/SC
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

16 *rf*

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008
 LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS -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: 207
 Autorização: 1511321
 Emissão: 17/04/2024
 Código de Verificação: 440A-776F-2B51-F8C7



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE		CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		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
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 144 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 03/24	14	0,00	R\$ 21.600,00	1	R\$ 21.600,00
<p>18/04/2024, 09:59</p> <p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.38 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</p> <p>=====</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\$ 20.271,60 DEBITO EM: 18/04/2024</p> <p>=====</p> <p>DOCUMENTO: 041801 AUTENTICACAO SISBB: 3.86B.3B2.3BC.D4E.C6D</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\$ 21.600,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

Reten no momento do pagamento lei 10833/2003 - R\$ 1.004,40 - IRRF R\$ 324,00 - Liquido= R\$ 20.271,60

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: 440A776F2B51F8C7 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

Handwritten signature

CLÍNICA MÉDICA SAWADA E TRIERWEILER LTDA

CNPJ: 20.404.274/0001-53

Governador Celso Ramos - SALA 102, 364

CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO

Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA

Telefone: (047) 35331509

Insc. Municipal: 5314

Insc. Estadual:

Número da NFS-e
715

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 1804 2408 0935 6502 0404 2742 0240 4738 9647



Data Fato Gerador
18/04/2024

Data/Hora Emissão
18/04/2024, 08:09

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%	TIST	1.800,00	0,00	0,00	36,00
Descrição do Serviço: 312 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 03/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
36,00	27,00	0,00	18,00	54,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
11,70	0,00	110,70	0,00	1.653,30			

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: 23/2019 de 15/03/2019 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/8167180424080935650204042742024047389647>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$242,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

18/04/2024, 11:02

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.30
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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 600.281-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SAWADA E TRIERWEILER

CPF/CNPJ: 20.404.274/0001-53

VALOR: R\$ 1.653,30

DEBITO EM: 18/04/2024

DOCUMENTO: 041802


PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 69
Data da emissão da nota	17/04/2024 14:10:57
Data do fato gerador	17/04/2024 14:10:57
Código de verificação	V3H6TAYQA

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
145 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 03/2024 (HORA 150, 00), R\$ 21.750, 00 .	21.750,0000	1,0000	21.750,0000	21.750,00x2,01 =	437,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.312,82								

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\$ 21.750,00		Valor líquido = R\$ 21.312,82			

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	21.750,00	437,18

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\$ 2.925,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 458,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371811268598241
18/04/2024 11:38:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.09
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\$ 21.312,82

DEBITO EM: 18/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041803

AUTENTICACAO SISBB: E.225.3E6.630.E73.464

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16


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

E-mail: contadorjames@yahoo.com.br

UF: SC

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

E-mail:

UF: SC

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
Valor bruto = R\$ 18.000,00		Valor líquido = R\$ 17.638,20			

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

13/4

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

16 *df*

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 2162	 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 1804 2414 1435 5002 9667 0792 0240 4738 1094 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Fato Gerador 18/04/2024</td> <td style="text-align: center;">Data/Hora Emissão 18/04/2024, 14:14</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 18/04/2024
Data Fato Gerador 18/04/2024	Data/Hora Emissão 18/04/2024, 14:14	

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
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 408 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. A MARÇO DE 2024.							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
15.891,60	0,00		0,00		15.891,60		317,83
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	238,37		0,00		158,92		476,74
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
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

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 ELÉTRONICA 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\$ 14.914,27
 DEBITO EM: 18/04/2024

DOCUMENTO: 041805

CAYULI CLINICA MEDICA 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

Número da NFS-e
283

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Insc. Municipal: 171539

Insc. Estadual: 0

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 1804 2415 5819 5303 3333 8472 0240 4738 9115



Data Fato Gerador
18/04/2024

Data/Hora Emissão
18/04/2024 15:58

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	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
36.720,00	0,00		0,00		36.720,00		734,40
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	550,80		0,00		367,20		1.101,60
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido		
238,68	0,00		2.258,28		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

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
542
Situação Emitida
Tipo Preenchido



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 1804 2417 4443 7402 2749 4652 0240 4738 9474

Data Fato Gerador: 18/04/2024
Data/Hora Emissão: 18/04/2024 17:44

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67
Endereço: IRMA PAULINA
Número: 0
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	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	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
10.560,00	0,00	0,00	10.560,00	211,20
ISSRF 0,00	IR 158,40	INSS 0,00	CSLL 105,60	COFINS 316,80
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

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

418

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 1804 2416 5903 8204 3895 6932 0240 4738 9340



Data Fato Gerador

18/04/2024

Data/Hora Emissão

18/04/2024, 16:59

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

Handwritten signature and initials



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