

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 49

Autorização: 2921722

Emissão: 19/04/2024

Código de Verificação: 3F14-C3DD-C2A9-1316



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

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>=====</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>=====</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

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

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

15

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

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				
Totais		12.865,95			12.865,95
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 85800000128-0 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.
SEDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

17/04/2024 17:14:30

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



FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 52.044.018/0001-99 JOAO STEFFENS -, 2345 CEP: 88.400-000 - Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6902 - Insc. Estadual: - Celular: (47) 99947-2160	Número da NFS-e 7	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 1904 2411 4629 3205 2044 0182 0240 4738 9949 	
	Data Fato Gerador 19/04/2024	Data/Hora Emissão 19/04/2024, 11:46

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
Descrição do Serviço: 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

A. Vinicius

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

19/04/2024 - 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 CÔOP 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: 5.43A.D27.172.41F.EBE

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 1393	
		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 1904 2415 0748 1501 5355 2562 0240 4738 0235 
	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	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	24.032,15	0,00	0,00	480,64
Descrição do Serviço: 617 HS Sóbrevivo Neonatologia ref. 03/24 24.032,15							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
24.032,15	0,00	0,00	24.032,15	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
480,64	360,48	0,00	240,32	720,96			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
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 8.264/2014 - 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

FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA - DR ARIANO CNPJ: 52.810.105/0001-00 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 3	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2204 2413 3957 3605 2810 1052 0240 4738 9975 
	Data Fato Gerador 22/04/2024

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%	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 SOBREAVISO 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 IS\$ 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

KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 29.894.387/0001-59 Uruguai - 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 222	 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 2204 2409 0119 0002 9894 3872 0240 4738 9194 	
	Data Fato Gerador 22/04/2024	Data/Hora Emissão 22/04/2024, 09:01

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	2.01%	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

18

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

ESR



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
535
 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 2304 2417 0945 0002 1781 9822 0240 4738 9417

Data Fato Gerador
23/04/2024

Data/Hora Emissão
23/04/2024, 17:09

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
401	8167	4%	TIST	10.164,00	0,00	0,00	406,56
Descrição do Serviço: 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							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
10.164,00	0,00	0,00	10.164,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
406,56	152,46	0,00	101,64	304,92			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
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

15 *WR*

J & J SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: - Whatsapp: (67) 99947-1261 Email: contabilmedica.fiscal@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 543	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2304 2413 5900 8803 0565 7862 0240 4738 9425 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Fato Gerador 23/04/2024</td> <td style="text-align: center;">Data/Hora Emissão 23/04/2024 13:59</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 23/04/2024
Data Fato Gerador 23/04/2024	Data/Hora Emissão 23/04/2024 13:59	

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
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



16 nk

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

KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - ***** CNPJ: 53.474.340/0001-10 VITORIO ROPELATO - APT:304;BLOCO:B;ANDAR:3;COND:EDIFICIO RESIDENCIAL, 111 CEP: 89.160-362 - Bairro: TABOÃO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 182236 - Insc. Estadual: Email: administrativo@orientamais.com Telefone: (47) 99180-8940 - Celular: (47) 99180-8940	Número da NFS-e 9	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2304 2416 2254 8905 3474 3402 0240 4738 9981 	
	Data Fato Gerador 23/04/2024	Data/Hora Emissão 23/04/2024 16:22

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	2,3777%	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	IR	INSS	CSLL	COFINS			
258,93	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	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 ISS 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

16 VL

MURILO SBRUSSI LTDA

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 28

Autorização: 1994322

Emissão: 24/04/2024

Código de Verificação: 993A-9D55-0929-E166



AVENIDA PREF OSMAR CUNHA, 416 , SALA:1108

CENTRO

- FLORIANÓPOLIS

- SC - 88.015-100

CNPJ: 47.435.856/0001-53

CMC: 626.177-9

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 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	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.616,00

Dados adicionais

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA 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: 993A9D550929E166 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779

16 *sk*

PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA
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

Número da NFS-e
2

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Insc. Municipal: 172715

Insc. Estadual:

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 2504 2415 5954 1503 6189 5802 0240 4739 0004



Data Fato Gerador
25/04/2024

Data/Hora Emissão
25/04/2024 15:59

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 SOBREAVISO 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.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
20.795,40	0,00	0,00	20.795,40	415,91			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	311,93	0,00	207,95	623,87			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
135,17	0,00	1.278,92	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

FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA

CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54

VALOR: R\$ 19.516,48

DEBITO EM: 25/04/2024