




<b>CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA</b> CNPJ: 19.685.797/0001-36 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 302 - CENTRO MÉDICO BOM JESUS, 100 CEP: 88.400-900 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333200 Insc. Municipal: 4267      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2149</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> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	Identificador 8167 2406 2408 4805 0501 9685 7972 0240 6739 2741 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>24/06/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>24/06/2024, 08:48</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>24/06/2024</b>
Data Fato Gerador <b>24/06/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>24/06/2024, 08:48</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>88400000</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
403	8167	3.018%	TI	1.050,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Serviços prestados							
Valor Total			Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
1.050,00			0,00	0,00	1.050,00	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	1.050,00	

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/8167240624084805050196857972024067392741>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: **22/07/2024**

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$141,22 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$21,84 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.30  
 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:      204.314-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BECKHAUSER LTDA  
 CPF/CNPJ: 19.685.797/0001-36  
 VALOR: R\$      1.050,00  
 DEBITO EM: 24/06/2024

DOCUMENTO: 062402

<b>CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA - CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU</b> CNPJ: 51.617.757/0001-60 DA PRACA - SALA 1116, 241 CEP: 88.137-086 - Bairro: PEDRA BRANCA Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 43299 - Insc. Estadual: Email: CAROL.KANEGUSUKU@GMAIL.COM Telefone: (44) 3028-3450	Número da NFS-e <b>553</b>	  Situação Emitida  Autenticidade

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

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Palhoça</b> Secretaria da Fazenda	Autenticidade <b>8233240624103153680516177572024067390155</b>	
	Data / Hora Emissão <b>24/06/2024 10:31</b>	Data Fato Gerador <b>24/06/2024</b>

Nome Fantasia <b>CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		
Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>PRAÇA IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400000</b>	Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	9.000,00	8233	2%	TI	9.000,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
 Atendimento, exames e procedimentos.  
 Retenção de Tributos Federais PIS/Cofins/CSLL= R\$ 418,50 e IRRF= R\$ 135,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto
9.000,00	180,00	0,00	0,00
IR 135,00	INSS 0,00	CSLL 90,00	COFINS 270,00
			PIS 58,50

**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**  
 8233 Palhoça

**Outras Informações**  
 TI - Tributada Integralmente  
 (403) Serviço Tributado no município do prestador  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1819/2023 de-06/09/2023 07:52:55  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://palhoça.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.210,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$187,20 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.  
**Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.12  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 336 - BCO C6 S.A.  
 AGENCIA: 0001-9  
 CONTA: 28.829.191-3

FAVORECIDO: CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA  
 CPF/CNPJ: 51.617.757/0001-60  
 VALOR: R\$ 8.446,50  
 DEBITO EM: 24/06/2024



=====

DOCUMENTO: 062403  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.A9F.B28.D4C.179.950

16

<b>KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - *****</b> <b>CNPJ: 53.474.340/0001-10</b> <b>VITORIO ROPELATO - APT:304;BLOCO:B;ANDAR:3;COND:EDIFICIO RESIDENCIAL, 111</b> <b>CEP: 89.160-362 - Bairro: TABOÃO</b> <b>Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA</b> <b>Insc. Municipal: 182236 - Insc. Estadual:</b> <b>Email: administrativo@orientamais.com</b> <b>Telefone: (47) 99180-8940 - Celular: (47) 99180-8940</b>	Número da NFS-e 16	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>	Identificador 8291 2506 2410 4143 7305 3474 3402 0240 6739 0628 	
	Data Fato Gerador 25/06/2024	Data/Hora Emissão 25/06/2024 10:41

#### 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 88400000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,5577%	TIST	11.430,00	0,00	0,00	292,35
Descrição do Serviço: Referente a 90 horas sobreaviso clínica médica, maio de 2024.							
Valor Total 11.430,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 11.430,00	ISSQN 0,00
ISSRF 292,35		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 11.137,65	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras informações

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: 25/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.537,33 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$237,74 (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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.02  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
CONTA: 18.616-3

FAVORECIDO: KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10  
VALOR: R\$ 11.137,65  
DEBITO EM: 25/06/2024

DOCUMENTO: 062501  
AUTENTICACAO SISBB: 3.033.523.03C.069.9DA

*ES R*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352710356803961  
27/06/2024 10:41:10

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:34  
138901389 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	27/06/2024
NR. DOCUMENTO	551.389.000.055.000
VALOR TOTAL	48.361,12

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



NR. AUTENTICACAO	B.153.0F3.81A.3D6.7D9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN.

15 ml

<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>572</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> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 2506 2414 2707 8603 0565 7862 0240 6739 0184 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Fato Gerador <b>25/06/2024</b></td> <td style="text-align: center;">Data/Hora Emissão <b>25/06/2024 14:27</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>25/06/2024</b>
Data Fato Gerador <b>25/06/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>25/06/2024 14:27</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>88400000</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	11.948,40	0,00	0,00	238,97		
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.05/24 - R\$ 2.804,40; 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C. CIRURGICA REF.05/24 - R\$ 9.144,00; Totalizando R\$ - 11.948,40 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.									
Valor Total 11.948,40		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 11.948,40		ISSQN 238,97	
ISSRF 0,00		IR 179,23		INSS 0,00		CSLL 119,48		COFINS 358,45	
PIS 77,67		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 734,83		Valor Líquido 11.213,57			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8167 Ituporanga

Outras Informações

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.607,06 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$248,53 (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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.32  
 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\$


11.213,57

DEBITO EM: 27/06/2024



DOCUMENTO: 062701

AUTENTICACAO SISBB:

1.59E.956.C5F.8R3.C65

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> <b>CNPJ: 15.355.256/0001-99</b> 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>1415</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8167 2606 2416 2350 1301 5355 2562 0240 6739 1037 	
	Data Fato Gerador <b>26/06/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>26/06/2024, 16:23</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>88400000</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	23.486,85	0,00	0,00	469,74
<b>Descrição do Serviço:</b> 603 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 05/24 23.486,85							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
23.486,85		0,00		0,00		23.486,85	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
469,74		352,30		0,00		234,87	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
152,66		0,00		1.444,44		0,00	
						Valor Líquido	
						21.572,67	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 132/2014 de 03/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167260624162350130153552562024067391037>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.158,98 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$488,53 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.22  
 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\$ 21.572,67  
 DEBITO EM: 27/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062702  
 AUTENTICACAO STEBB. F 93R 6RR C03.78F.446

*LE*

**MURILO SBRUSSI LTDA**

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

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 32  
 Autorização: 1994322  
 Emissão: 27/06/2024  
 Código de Verificação: 006E-E173-222A-5B8B



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO 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.	1	0,00	R\$ 6.096,00	1	R\$ 6.096,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47 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\$ 6.096,00 DEBITO EM: 27/06/2024 ===== DOCUMENTO: 062704 AUTENTICACAO SISBB: F.5D5.6C6.112.CE1.5A7						

**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\$ 6.096,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 006EE173222A5B8B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 6261779

18 *WK*