



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

Número da Nota  
**00000056**

Data e Hora de Emissão  
**20/05/2024 14:49:11**

Código de Verificação  
**24fe3378**

**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:** 20HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICO - 04/24 - R\$ 25.908,00  
 12HORAS PLANTÃO SOBREAVISO CIRURGICA - 04/24 - R\$ 467,40

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<p><b>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.</b></p> <p>20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:04:02            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            =====            DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2024            NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870            VALOR TOTAL 26.375,40            ***** TRANSFERIDO PARA:            CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA            AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6            NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000            =====            NR. AUTENTICACAO E.719.0F0.FF3.2A6.5F0</p>	1	26.375,40	26.375,40

**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\$ 26.375,40**

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: 05/2024  
 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

*Handwritten signature*

CNPJ  
**86.185.220/0001-52**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE**

Período de Apuração  
**Abril/2024**

Data de Vencimento  
**20/05/2024**

Número do Documento  
**07.16.24141.5810574-1**

Pagar este documento até  
**20/05/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000232739646**

Valor Total do Documento  
**12.048,58**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.938,68			2.938,68
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.109,90			9.109,90
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
<b>Totais</b>		<b>12.048,58</b>			<b>12.048,58</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.33  
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 8580000120-4 48580385241-4  
41071624141-5 58105741011-7  
Data do pagamento 20/05/2024  
Número do Documento 07.16.24141.5810574-1  
Valor Total 12.048,58

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

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: 6.47C.A91.DDE.5F5.1BE

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais


85800000120 4 48580385241 4 41071624141 5 58105741011 7





CNPJ: 86.185.220/0001-52  
Número: 07.16.24141.5810574-1  
Pagar até: 20/05/2024  
Valor: 12.048,58

Pague com o PIX



<b>CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA</b> CNPJ: 19.685.797/0001-36 NAÍDE 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 <b>2102</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 2005 2413 4438 1401 9685 7972 0240 5739 2354 
	Data Fato Gerador: <b>20/05/2024</b> Data/Hora Emissão: <b>20/05/2024, 13:44</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	3.1142%	TI	1.800,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

**Descrição do Serviço:**  
12 HS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 04/24

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS- 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 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/8167200524134438140196857972024057392354>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.17.39  
 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\$ 1.800,00  
 DEBITO EM: 20/05/2024

*18 NR*



**CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV LTDA**  
CNPJ: 13.653.255/0001-03  
NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 301, 100  
CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO  
Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA  
Telefone: (047) 35333599  
Email: pamelaludwig@brturbo.com.br  
Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento

Número da NFS-e  
**2346**  
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 2005 2413 5719 0401 3653 2552 0240 5739 2598



Data Fato Gerador  
**20/05/2024**

Data/Hora Emissão  
**20/05/2024, 13:57**

### 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
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2%</b>	<b>TIST</b>	<b>22.435,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>448,70</b>
<b>Descrição do Serviço:</b> 576 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 04/24							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
22.435,20	0,00	0,00	22.435,20	0,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
448,70	336,53	0,00	224,34	673,10			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
145,80	0,00	1.379,77	0,00	20.606,73			

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: 90/2014 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/8167200524135719040136532552024057392598>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.017,53 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$466,65 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.18.32  
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: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
CONTA: 201.897-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV  
CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03  
VALOR: R\$ 20.606,73  
DEBITO EM: 20/05/2024

15 12

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: luciaschulle@gmail.com  
Telefone: (47) 99938-5721

Número da NFS-e  
5

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 2105 2415 0254 8905 2810 1052 0240 5739 0267



Data Fato Gerador

21/05/2024

Data/Hora Emissão

21/05/2024 15:02

### 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%	TI	11.948,40	0,00	0,00	238,97
Descrição do Serviço: 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 04/24 R\$ 9.144,00 72 HORAS PLANTÃO SOBREAVISO CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 04/24 R\$ 2.804,40							

Valor Total	Desconto	Valor Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
11.948,40	0,00	0,00	11.948,40	238,97
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	179,23	0,00	119,49	358,45
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido	
77,66	0,00	734,83	11.213,57	

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: 25/06/2024

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.

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:32:10  
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 21/05/2024  
NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082  
VALOR TOTAL 11.213,57

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 3.07E.44A.344.D1C.3C2

**MARIE GINECO LTDA**

SER JOSE DA SILVA, 178,  
TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC - 88.040-430  
Telefone: 4199863458  
CNPJ: 42.278.357/0001-86  
CMC: 583.782-0

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 12  
Autorização: 0992221  
Emissão: 21/05/2024  
Código de Verificação: C37C-4DFD-4AE4-ADC6



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ			CFPS 9205
ENDEREÇO praça irmã paulina, 470		BAIRRO/DISTRITO	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 HS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 04/24 7.200, 00	1	0,00	R\$ 150,00	48	R\$ 7.200,00
	<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.27 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 260 --NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001-9 CONTA: 672.738.107-9</p> <p>FAVORECIDO: MARIE GINECO LTDA CPF/CNPJ: 42.278.357/0001-86 VALOR: R\$ 7.200,00 DEBITO EM: 21/05/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 052101 AUTENTICACAO SISBB: E.142.607.90C.132.56D</p>					

<b>Cálculo do Imposto</b>				
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\$ 7.200,00

<b>Dados adicionais</b>
-------------------------

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: C37C4DFD4AE4ADC6 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5837820

*Handwritten signature*

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  
486

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 2005 2418 1829 5801 9761 8932 0240 5739 0638



Data Fato Gerador  
20/05/2024

Data/Hora Emissão  
20/05/2024 18:18

#### 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	2,01%	TIST	1.800,00	0,00	0,00	36,18
Descrição do Serviço: 12 horas Plantão Presencial Obstetria ref. 04/24							
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: 25/06/2024

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.53  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
BANCO: 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: 21/05/2024

DOCUMENTO: 052102  
AUTENTICACAO SISBB: F.F81.61C.BE7.FFC.B9D

CAYULI CLINICA MÉDICA 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  
Insc. Municipal: 171539 Insc. Estadual: 0

Número da NFS-e  
288  
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 2005 2417 3100 5503 3333 8472 0240 5739 0430

Data Fato Gerador  
20/05/2024  
Data/Hora Emissão  
20/05/2024 17:31

#### 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	8291	2%	TI	34.560,00	0,00	0,00	691,20
Descrição do Serviço: 192 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 04/2024							
Valor Total	Desconto		Dedução	Base de Cálculo	ISSQN		
34.560,00	0,00		0,00	34.560,00	691,20		
ISSRF	IR		INSS	CSLL	COFINS		
0,00	518,40		0,00	345,60	1.036,80		
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Valor Líquido			
224,64	0,00		2.125,44	32.434,56			

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: 25/06/2024  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.648,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$718,85 (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  
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.53  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPRÓVANTE 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\$ 32.434,56  
DEBITO EM: 21/05/2024  
DOCUMENTO: 052103  
AUTENTICACAO SISBB: F.545.3A8.A2F.70A.E5A

16 R




**PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS

Número da nota

87

Data da emissão da nota

21/05/2024 13:13:02

Data do fato gerador

21/05/2024 13:13:02

Código de verificação

HTETZUSOZ

**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
96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 04/2024 (HORA 150, 00), R\$ 14.400, 00 .	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x2,01 =	289,44

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.110,56								

**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\$ 14.400,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 14.110,56</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	14.400,00	289,44

**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\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,84 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.21  
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\$ 14.110,56


DEBITO EM: 21/05/2024

=====



DOCUMENTO: 052104

AUTENTICACAO SISBB: 8.637.F80.FBB.D5D.A00

16 R

<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2200</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 2105 2414 3105 7402 9667 0792 0240 5739 2462	
		
Data Fato Gerador <b>21/05/2024</b>		Data/Hora Emissão <b>21/05/2024, 14:31</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%	TI	13.087,20	0,00	0,00	261,74		
<b>Descrição do Serviço:</b> REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. A ABRIL DE 2024.									
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: 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/8167210524143105740296670792024057392462>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.19  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA

CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90

VALOR: R\$ 12.282,33

DEBITO EM: 21/05/2024

CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA - CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU  
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  
498



Situação  
Emitida

Autenticidade

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



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura Municipal de Palhoça  
Secretaria da Fazenda

Autenticidade

8233210524153129350516177572024057390650

Data / Hora Emissão  
21/05/2024 15:31

Data Fato Gerador  
21/05/2024

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia  
CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Nome/Razão Social  
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ  
86.185.220/0006-67

Endereço  
PRAÇA IRMA PAULINA

Número  
470

Complemento  
NÃO INFORMADO

Bairro  
CENTRO

CEP  
88400000

Cidade - Estado  
Ituporanga - SC

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	5.400,00	8233	2%	TI	5.400,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Atendimento, exames e procedimentos.

Retenção de Tributos Federais PIS/Cofins/CSLL= R\$ 251,10 e IRRF= R\$ 81,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
5.400,00	108,00	0,00	0,00	5.400,00	5.067,90
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
81,00	0,00	54,00	162,00	35,10	

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: 20/06/2024

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$726,30 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$112,32 (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  
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.46  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPRÓVANTE 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\$ 5.067,90



DEBITO EM: 21/05/2024

DOCUMENTO: 052106

AUTENTICACAO SISBB: 4.81D.69B.1EA.382.E0A

<b>KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> <b>CNPJ: 29.894.387/0001-59</b> 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 <b>232</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 2205 2414 2302 9202 9894 3872 0240 5739 0404 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>22/05/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>22/05/2024, 14:23</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>22/05/2024</b>
Data Fato Gerador <b>22/05/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>22/05/2024, 14:23</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
401	8167	2.01%	TI	4.868,75	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> 125 sobreaviso neonatologia ref. 04/2024							
<b>Valor Total</b> 4.868,75		<b>Desc. Incondicional</b> 0,00		<b>Dedução</b> 0,00		<b>Base de Cálculo</b> 4.868,75	
<b>ISSQN</b> SIMPLES NACIONAL		<b>IR</b> 0,00		<b>INSS</b> 0,00		<b>CSLL</b> 0,00	
<b>ISSRF</b> 0,00		<b>Outras Retenções</b> 0,00		<b>Total Trib. Federais</b> 0,00		<b>COFINS</b> 0,00	
<b>PIS</b> 0,00		<b>Desc. Condicional</b> 0,00		<b>Valor Líquido</b> 4.868,75			

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/8167220524142302920298943872024057390404>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$654,85 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$102,73 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:49:18  
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      22/05/2024  
NR. DOCUMENTO      551.389.000.028.249  
VALOR TOTAL      4.868,75



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

NR.AUTENTICACAO      6.8A8.BA1.4D9.55E.D61

15

<b>J &amp; J SERVICOS MEDICOS LTDA</b> <b>CNPJ: 30.565.786/0001-55</b> 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>552</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 2105 2417 1256 5903 0565 7862 0240 5739 0714 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>21/05/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>21/05/2024 17:12</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>21/05/2024</b>
Data Fato Gerador <b>21/05/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>21/05/2024 17:12</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 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%	TI	5.974,20	0,00	0,00	119,48
<b>Descrição do Serviço:</b> Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, Ref. 36 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.04/24 - R\$ 1.402,20; 36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA REF.04/24 - R\$ 4.572,00; Totalizando R\$ - 5.974,20 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
5.974,20		0,00		0,00		5.974,20	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		89,61		0,00		59,74	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
38,83		0,00		367,41		5.606,79	

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: 25/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$803,53 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$124,26 (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.

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.38  
 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: 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\$ 5.606,79  
 DEBITO EM: 22/05/2024

DOCUMENTO: 052201  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.C52.537.448.96B.A3B

16 