

CLÍNICA MÉDICA SAWADA E TRIERWEILER LTDA
CNPJ: 20.404.274/0001-53
Governador Celso Ramos - SALA 102, 364
CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO
Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA
Telefone: (047) 35331509
Insc. Municipal: 5314 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
726
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 2105 2417 3541 0702 0404 2742 0240 5739 0988

Data Fato Gerador: **21/05/2024**
Data/Hora Emissão: **21/05/2024, 17:35**

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 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	1.800,00	0,00	0,00	36,00
Descrição do Serviço: 12 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 04/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
36,00	27,00	0,00	18,00	54,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
11,70	0,00	110,70	0,00	1.653,30			


Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Legenda do Local de Prestação do Serviço
8167 Ituporanga
Outras Informações
TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
(403) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2019 de 15/03/2019 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167210524173541070204042742024057390988>
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
22/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.49.43
1389701389 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 600.281-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SAWADA E TRIERWEILER
CPF/CNPJ: 20.404.274/0001-53
VALOR: R\$ 1.653,30
DEBITO EM: 22/05/2024
=====

DOCUMENTO: 052202

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 Governador Celso Ramos - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (48) 9107-0944 - Celular: (47) 9988-0078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 423	 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 2105 2418 4222 0304 3895 6932 0240 5739 0685 
	Data Fato Gerador 21/05/2024

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 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	14.956,80	0,00	0,00	299,14
Descrição do Serviço:							
384 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 04/24 R\$ 14.956,80							
IRRF 1,5% 224,35							
PIS.COFINS,CSLL 4,65% 695,49							

14.036,96							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
14.956,80	0,00	0,00	14.956,80	299,14			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	224,35	0,00	149,57	448,70			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
97,22	0,00	919,84	0,00	14.036,96			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 162/2021 de 18/11/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167210524184222030438956932024057390685>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.011,69 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$311,10 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

15 

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 49.101,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	23/05/2024 15:00:25
	J0988379 EDELIR STUPP	23/05/2024 15:02:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

16 R



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
541

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 2305 2410 2044 5502 1781 9822 0240 5739 0723



Data Fato Gerador

23/05/2024

Data/Hora Emissão

23/05/2024, 10:20

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 88400000	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	11.430,00	0,00	0,00	457,20

Descrição do Serviço:
 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 04/24 11.430,00
 IRRF 1,5% 171,45
 ISS 5% 457,20
 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 531,50
 10.269,85

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
11.430,00	0,00	0,00	11.430,00	0,00
ISSRF 457,20	IR 171,45	INSS 0,00	CSLL 114,30	COFINS 342,90
PIS 74,30	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 702,95	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 10.269,85

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/8167230524102044550217819822024057390723>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.537,33 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$241,17 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:28
 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 23/05/2024
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987
 VALOR TOTAL 10.269,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR. AUTENTICACAO E.5F6.B4B.778.11B.432

15 ml

MURILO SBRUSSI LTDA

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 31

Autorização: 1994322

Emissão: 22/05/2024

Código de Verificação: 1558-63E7-A184-1433



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	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) (ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	0,00	R\$ 15.240,00	1	R\$ 15.240,00
	<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.39 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 =====</p> <p>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</p> <p>FAVORECIDO: MURILO SBRUSSI LTDA CPF/CNPJ: 47.435.856/0001-53 VALOR: R\$ 15.240,00 DEBITO EM: 23/05/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 052301 AUTENTICACAO SISBB: E.270.01D.F30.BF0.9C4</p>					

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 15.240,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---


Dados adicionais

--



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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 155863E7A1841433 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 6261779

16 ↓

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 1402	 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 2305 2409 1131 8101 5355 2562 0240 5739 1684 	
	Data Fato Gerador 23/05/2024	Data/Hora Emissão 23/05/2024, 09:11

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 88400000	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	23.175,25	0,00	0,00	463,50	
Descrição do Serviço: 595 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 04/24 23.175,25								
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
23.175,25		0,00		0,00		23.175,25		0,00
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS
463,50		347,63		0,00		231,75		695,26
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
150,64		0,00		1.425,28		0,00		21.286,47

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/8167230524091131810153552562024057391684>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.117,07 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$482,05 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.48
 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\$ 21.286,47
 DEBITO EM: 23/05/2024
 =====

B R

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 54

Autorização: 2921722

Emissão: 21/05/2024

Código de Verificação: F71F-E5F3-CFB2-4C02



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 9205
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) 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 04/24 R\$ 14.400, 00	0	0,00	R\$ 14.400,00	1	R\$ 14.400,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.47 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 =====</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\$ 14.400,00 DEBITO EM: 23/05/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 052303 AUTENTICACAO SISBB: 5.680.106.D5F.DBF.14C</p>						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 14.400,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

--

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: F71FE5F3CFB24C02 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

Handwritten signature

LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

RUA DESEMBARGADOR PEDRO SILVA, 2070, APT:601;BLOCO:C
 COQUEIROS/ITAGUACU - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.080-701
 CNPJ: 54.900.726/0001-00
 CMC: 822.578-5

Numero: 2
 Autorização: 5115822
 Emissão: 22/05/2024
 Código de Verificação: 1236-8557-124A-2C7D



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE				CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA		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
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 216 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 04/24	1	0,00	R\$ 32.400,00	1	R\$ 32.400,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.52 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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A. AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS CONTA: 557.190-0 FAVORECIDO: LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 54.900.726/0001-00 VALOR: R\$ 32.400,00 DEBITO EM: 23/05/2024 ===== DOCUMENTO: 052304 AUTENTICACAO SISBB: 0.22D.009.4C9.615.B3E</p>						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 32.400,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais


EMPRESA NO SIMPLES NACIONAL

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12368557124A2C7D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8225785



E R

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 - Whatsapp: INSERIDO AUTOMATICAMENTE PELO BD

Número da NFS-e 12	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 2305 2414 0358 1805 3474 3402 0240 5739 0294 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 23/05/2024</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 23/05/2024 14:03</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 23/05/2024
Data Fato Gerador 23/05/2024	Data/Hora Emissão 23/05/2024 14:03	

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	2,475%	TIST	11.430,00	0,00	0,00	282,89
Descrição do Serviço: 90 HORAS SOBREAVISO CLÍNICA MÉDICA REF. 04/2024.							
Valor Total 11.430,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 11.430,00	
ISSRF 282,89		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Valor Líquido 11.147,11	

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: 25/06/2024
 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.

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.03
 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

15 NR

FAVORECIDO: KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10
 VALOR: R\$ 11.147,11
 DEBITO EM: 23/05/2024