



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

Número da Nota	00000061
Data e Hora de Emissão	20/06/2024 11:12:18
Código de Verificação	e3e9857b

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: 240HS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF. 05/2024 - R\$ 30.480,00
 013HS PLANTÃO SOBREAVISO CIRURGICAQ REF. 05/2024 - R\$ 506,35
 TOTAL: R\$ 30.986,35

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 30.986,35	Total R\$ 30.986,35
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/03-00 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas.</p> <p>20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:37 138901389 SEGUNDA VIA 0002 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 20/06/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 30.986,35 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 ===== NR. AUTENTICACAO 2.FD8.F59.F1A.127.276</p>			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.986,35

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: 06/2024
 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: CAMPINAS/SP
 Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

16 h

CNPJ 86.185.220/0001-52	Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Período de Apuração Maior/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24171.6647209-4	Pagar este documento até 20/06/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000240880986			Valor Total do Documento 10.560,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.575,68			2.575,68
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.984,60			7.984,60
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
Totais		10.560,28			10.560,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.32
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 8582000105-4 60280385241-4
72071624171-3 66472094234-3

Data do pagamento 20/06/2024
Numero do Documento 07.16.24171.6647209-4
Valor Total 10.560,28

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

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.02B.404.8BB.8D0.3BD

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000105 4 60280385241 4 72071624171 3 66472094234 3



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.24171.6647209-4
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 10.560,28

Pague com o PIX



15 *VR*

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
739Situação
EmitidaTipo
Preenchido

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Identificador

8167 2006 2409 1550 3402 0404 2742 0240 6739 0291

Data Fato Gerador
20/06/2024Data/Hora Emissão
20/06/2024, 09:15ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

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
470Complemento
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	4.572,00	0,00	0,00	91,44
Descrição do Serviço: 36 HORAS PLANTÃO REF. 05/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.572,00	0,00	0,00	4.572,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
91,44	68,58	0,00	45,72	137,16			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
29,72	0,00	281,18	0,00	4.199,38			

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/8167200624091550340204042742024067390291>



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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$614,93 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$95,10 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB. - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.50
1389701389 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DETED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 600.281-1FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SAWADA E TRIERWEILER
CPF/CNPJ: 20.404.274/0001-53
VALOR: R\$ 4.199,38
DEBITO EM: 20/06/2024DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 2.C9F.75D.36C.A9D.F42

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 496	 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 1906 2411 4253 9901 9761 8932 0240 6739 0948 
	Data Fato Gerador 19/06/2024

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 88400000
	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	2,01%	TIST	1.800,00	0,00	0,00	36,18
Descrição do Serviço: REF a 12 horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 05/24.							
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: 25/07/2024

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
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.16.39
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTÉ 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: 20/06/2024

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 7.95A.E13.0

ES NR



CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN 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
2365
 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 2006 2411 5430 1901 3653 2552 0240 6739 2827



Data Fato Gerador
20/06/2024

Data/Hora Emissão

20/06/2024, 11:54

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	22.435,20	0,00	0,00	448,70
Descrição do Serviço: 576 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 05/24							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN	
22.435,20	0,00		0,00	22.435,20		0,00	
ISSRF	IR		INSS	CSLL		COFINS	
448,70	336,53		0,00	224,35		673,06	
PIS.	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Desc. Condicional		Valor Líquido	
145,83	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/8167200624115430190136532552024067392827>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.017,53 (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.19.05
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 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: 20/06/2024
 =====
 DOCUMENTO: 067005

ES 2


PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS

Número da nota

99

Data da emissão da nota

20/06/2024 13:29:59

Data do fato gerador

20/06/2024 13:29:59

Código de verificação

OZW3YX5LG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726

Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000

Complemento: CASA

Município: Atalanta

UF: SC

E-mail: contadorjames@yahoo.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (47) 3534-4235

Celular: (47) 99621-7865

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000

Complemento:

Município: Ituporanga

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
84 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 05/2024 (HORA 150, 00), R\$ 12.600, 00. DR. LANNA .	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00x2,17 =	273,42

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.326,58								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.600,00		Valor líquido = R\$ 12.326,58			

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	12.600,00	273,42

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 2.17%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.694,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 265,86 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.19.41
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\$ 12.326,58
DEBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 0.F9C.62B.667.DBD.F80

15 wh

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

431

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 2006 2411 3507 8004 3895 6932 0240 6739 0993



Data Fato Gerador

20/06/2024

Data/Hora Emissão

20/06/2024, 11:35

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%	TI	15.891,60	0,00	0,00	317,83

Descrição do Serviço:

408 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 05/24 R\$ 15.891,60

IRRF 1,5% 238,37

PIS.COFINS,CSLL 4,65% 738,96

14.914,27

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
15.891,60	0,00	0,00	15.891,60	317,83
ISSRF 0,00	IR 238,37	INSS 0,00	CSLL 158,92	COFINS 476,75
PIS 103,30	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 977,34	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 14.914,26

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nf-8167200624113507800438956932024067390993>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.137,42 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), M Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.55
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: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICIO DE ANESTESIOLO

CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30

VALOR: R\$ 14.914,26

DEBITO EM: 20/06/2024



DOCUMENTO: 062007

AUTENTICACAO SISBB: 5.103.5D5.837.FC4.6E6

15/6

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 2240	 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 2006 2415 2300 0302 9667 0792 0240 6739 2702 	
	Data Fato Gerador 20/06/2024	Data/Hora Emissão 20/06/2024, 15:23

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 88400000
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%	TI	13.087,20	0,00	0,00	261,74
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 05/24							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
13.087,20		0,00		0,00		13.087,20	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		196,31		0,00		130,87	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
85,07		0,00		804,87		0,00	
						Valor Líquido	
						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/8167200624152300030296670792024067392702>

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

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
 20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.25.00
 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: 20/06/2024

DOCUMENTO: 062008

FRITSCH & 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 12	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 2006 2414 2902 8705 2044 0182 0240 6739 0574 	
	Data Fato Gerador 20/06/2024	Data/Hora Emissão 20/06/2024, 14:29

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	6.543,60	0,00	0,00	130,87

Descrição do Serviço:
168 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA RED 05/24

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
6.543,60	0,00	0,00	6.543,60	0,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
130,87	98,15	0,00	65,44	196,31
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
42,53	0,00	402,43	0,00	6.010,30

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: 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/8167200624142902870520440182024067390574>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$880,11 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$136,11 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.25.30
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.845-3

FAVORECIDO: FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99
 VALOR: R\$ 6.010,30
 DÉBITO EM: 20/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062009
 AUTENTICACAO SISBB: E.E4B.66B.84E.4FD.C42


PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota
	1
Data da emissão da nota	
21/06/2024 10:01:	
Data do fato gerador	
21/06/2024 10:01:	
Código de verificação	
WFQVGWUF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726

Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000

Complemento: CASA

Município: Atalanta

UF: SC

E-mail: contadorjames@yahoo.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (47) 3534-4235

Celular: (47) 99621-786

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

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	IS
113 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 05/2024 (HORA 150, 00), R\$ 16.950, 00 .	16.950,0000	1,0000	16.950,0000	16.950,00x2,17 =	367,8

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.582,18								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.950,00		Valor líquido = R\$ 16.582,18			

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	16.950,00	367,82

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 2.17%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.279,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 357,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

E W

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.59.03
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: 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\$ 16.582,18

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062101

AUTENTICACAO SISBB: B.5F4.AFA.DF2.DE1.A5B

16 *vr*

LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 5
 Autorização: 5115822
 Emissão: 20/06/2024
 Código de Verificação: 0AEA-95EE-6ABB-BB23



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	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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 216 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 05/24	1	0,00	R\$ 32.400,00	1	R\$ 32.400,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.07.42 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 32.400,00 VALOR: R\$ DEBITO EM: 21/06/2024 ===== DOCUMENTO: 062102 AUTENTICACAO SISBB: 7.FEE.FF2.96A.AC7.19C</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 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: 0AEA95EE6ABBBB23 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8225785

15/06