

**GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA**

**DANFPS-E**

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

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica**

Numero: 60  
Autorização: 2921722  
Emissão: 21/06/2024  
Código de Verificação: 3B25-EBD6-D05D-7946



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 05/24-R\$7.200,00	0	2,00	R\$ 7.200,00	1	R\$ 7.200,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.06.03 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 =====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8</p> <p>FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 7.200,00 DEBITO EM: 21/06/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 062103 AUTENTICACAO SISBB: A.6CF.A59.111.BFF.D4E</p>						

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 7.200,00	Valor do ISSQN R\$ 144,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

*na justiça*

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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3B25EBD6D05D7946 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348

*15*

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  
8

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 2406 2417 0528 6305 2810 1052 0240 6739 0600



Data Fato Gerador  
24/06/2024

Data/Hora Emissão  
24/06/2024 17:05

#### 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	13.961,75	0,00	0,00	279,24
Descrição do Serviço: 90 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 05/24 R\$ 11.430,00. 65 HORAS PLANTÃO SOBREVISO CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 05/24 R\$ 2.531,75.							

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
13.961,75	0,00	0,00	13.961,75	279,24
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	209,43	0,00	139,62	418,85
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido	
90,75	0,00	858,65	13.103,10	

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

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: 25/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.877,86 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$290,40 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:53:32  
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 24/06/2024  
NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082  
VALOR TOTAL 13.103,10

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

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

NR. AUTENTICACAO 7.56F.96F.366.AAB.154



**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  
**547**  
 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 2406 2416 5735 6802 1781 9822 0240 6739 0149



Data Fato Gerador  
**24/06/2024**

Data/Hora Emissão  
**24/06/2024, 16:57**

#### 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	12.192,00	0,00	0,00	487,68
<b>Descrição do Serviço:</b> 96 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 05/24 12.192,00 IRRF 1,5% 182,88 ISS 5% 487,68 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 566,93 10.954,51							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
12.192,00	0,00	0,00	12.192,00	0,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
487,68	182,88	0,00	121,92	365,76			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
79,25	0,00	749,81	0,00	10.954,51			

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/8167240624165735680217819822024067390149>  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.639,82 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$257,25 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE4BPT

24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:26:44  
 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 24/06/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987  
 VALOR TOTAL 10.954,51  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO E.3F9.05A.C3A.78B.6AA

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

<b>KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> CNPJ: 29.894.387/0001-59 Uruguai - SALA 05, 880 CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (47) 99198-2782 - Celular: (47) 99198-2782 Insc. Municipal: 5094      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>243</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 2406 2410 4816 8502 9894 3872 0240 6739 0845 
	Data Fato Gerador <b>24/06/2024</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	5.491,95	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
<b>Descrição do Serviço:</b> 141 HORAS sobreaviso neonatologia ref. 05/2024							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
5.491,95	0,00	0,00	5.491,95	SIMPLES NACIONAL			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	5.491,95			

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/8167240624104816850298943872024067390845>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$738,67 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$115,88 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:54:36  
 138901389 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2024  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249  
 VALOR TOTAL 5.491,95  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 0.6E1.1FE.E25.D6F.B38


*Handwritten signature*

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  
295

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 2106 2414 1834 5903 3333 8472 0240 6739 0767



Data Fato Gerador  
21/06/2024

Data/Hora Emissão  
21/06/2024 14:18

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CPF/CNPJ  
86.185.220/0006-67

Endereço  
IRMA PAULINA

Número  
1

Complemento  
NÃO INFORMADO

Bairro  
CENTRO

CEP  
88400000

Cidade - Estado  
Ituporanga - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	25.920,00	0,00	0,00	518,40
Descrição do Serviço: 144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REFERENTE 05/2024							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
25.920,00	0,00	0,00	25.920,00	518,40			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	388,80	0,00	259,20	777,60			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
168,48	0,00	1.594,08	24.325,92				

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: 25/07/2024  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.486,24 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$539,14 (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  
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.29  
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: 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\$ 24.325,92  
DEBITO EM: 24/06/2024

DOCUMENTO: 062401  
AUTENTICACAO SISBB: B.958.D5C.B02.440.725

18

<b>CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA</b> CNPJ: 19.685.797/0001-36 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 302 - CENTRO MÉDICO BOM JESUS, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333200 Insc. Municipal: 4267      Insc. Estadual:		Número da NFS-e <b>2149</b>	
		Situação <b>Emitida</b>	
		Tipo <b>Preenchido</b>	
		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 2406 2408 4805 0501 9685 7972 0240 6739 2741



Data Fato Gerador <b>24/06/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>24/06/2024, 08:48</b>
--	---

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA</b>	Número <b>470</b>	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>3.018%</b>	<b>TI</b>	<b>1.050,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>
<b>Descrição do Serviço:</b>							
Serviços prestados							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
<b>1.050,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.050,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.050,00</b>			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8167 Ituporanga

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente  
 (403) Serviço tributado no município do prestador  
 Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 89/2014 de 02/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167240624084805050196857972024067392741>

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.30  
 1389701389 SÉGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

=====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 204.314-9

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BECKHAUSER LTDA  
 CPF/CNPJ: 19.685.797/0001-36  
 VALOR: R\$ 1.050,00  
 DEBITO EM: 24/06/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 062402

16

CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA - CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU

CNPJ: 51.617.757/0001-60

DA PRAÇA - 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  
553



Situação  
Emitida

Autenticidade

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



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura Municipal de Palhoça  
Secretaria da Fazenda

Autenticidade

8233240624103153680516177572024067390155

Data / Hora Emissão  
24/06/2024 10:31

Data Fato Gerador  
24/06/2024

#### 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	9.000,00	8233	2%	TI	9.000,00	0,00	0,00

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
9.000,00	180,00	0,00	0,00	9.000,00	8.446,50
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
135,00	0,00	90,00	270,00	58,50	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
8233 Palhoça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço Tributado no município do prestador

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1819/2023 de 06/09/2023 07:52:55

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.210,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$187,20 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT.

Conforme Lei Complementar Municipal nº 110/2011, alterada pela Lei Complementar nº 192/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 2243/2017, o contribuinte só fará jus a 40% do respectivo crédito gerado, sendo os 60% restantes pertencentes ao Fundo Municipal de Inovação.

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.829.191-3

FAVORECIDO: CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA


CPF/CNPJ: 51.617.757/0001-60

VALOR: R\$ 8.446,50



DEBITO EM: 24/06/2024

DOCUMENTO: 062403

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

<b>KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - *****</b> <b>CNPJ: 53.474.340/0001-10</b> VITORIO ROPELATO - APT:304;BLOCO:B;ANDAR:3;COND:EDIFICIO RESIDENCIAL, 111 CEP: 89.160-362 - Bairro: TABOÃO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 182236 - Insc. Estadual:</b> Email: administrativo@orientamais.com Telefone: (47) 99180-8940 - Celular: (47) 99180-8940	Número da NFS-e <b>16</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 2506 2410 4143 7305 3474 3402 0240 6739 0628 	
	Data Fato Gerador <b>25/06/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>25/06/2024 10:41</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>RUA IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400000</b>	Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS	
403	8167	2,5577%	TIST	11.430,00	0,00	0,00	292,35	
Descrição do Serviço: Referente a 90 horas sobreaviso clínica médica, maio de 2024.								
<b>Valor Total</b> 11.430,00		<b>Desconto</b> 0,00		<b>Dedução</b> 0,00		<b>Base de Cálculo</b> 11.430,00		<b>ISSQN</b> 0,00
<b>ISSRF</b> 292,35		<b>IR</b> 0,00		<b>INSS</b> 0,00		<b>CSLL</b> 0,00		<b>COFINS</b> 0,00
<b>PIS</b> 0,00		<b>Outras Retenções</b> 0,00		<b>Total Trib. Federais</b> 0,00		<b>Valor Líquido</b> 11.137,65		

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 25/2024 de 18/01/2024 17:05:12

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.537,33 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$237,74 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

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

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

DOCUMENTO: 062501  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.033.523.03C.069.9DA

16





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3352710356803961  
27/06/2024 10:41:10

27/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:34  
138901389 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

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

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

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0


NR. DOCUMENTO 551.389.000.050.004

=====



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

Transação efetuada com sucesso por: JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN.

15 *wh*

<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>572</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 RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 2506 2414 2707 8603 0565 7862 0240 6739 0184 	
	Data Fato Gerador <b>25/06/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>25/06/2024 14:27</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>	CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>IRMA PAULINA</b>	Número <b>0</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400000</b>
	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
	Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	11.948,40	0,00	0,00	238,97
<b>Descrição do Serviço:</b> Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, Ref. 72 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.05/24 - R\$ 2.804,40; 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C. CIRURGICA REF.05/24 - R\$ 9.144,00; Totalizando R\$ - 11.948,40 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
<b>Valor Total</b>		<b>Desconto</b>		<b>Dedução</b>		<b>Base de Cálculo</b>	
11.948,40		0,00		0,00		11.948,40	
<b>ISSQN</b>		<b>IR</b>		<b>INSS</b>		<b>CSLL</b>	
238,97		179,23		0,00		119,48	
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Total Trib. Federais</b>		<b>Valor Líquido</b>	
77,67		0,00		734,83		11.213,57	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.607,06 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$248,53 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.32  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.527-7



FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55  
 VALOR: R\$ 11.213,57  
 DEBITO EM: 27/06/2024

DOCUMENTO: 062701  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.59E.956.C5F.8R3 C65

15

AR PEDIATRIA LTDA		Número da NFS-e <b>1415</b>	
CNPJ: 15.355.256/0001-99		Situação <b>Emitida</b>	
NA/DE: GUIMARAES DE MELO - SALA 102, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO		Tipo <b>Preenchido</b>	
Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA			
Insc. Municipal: 3869	Insc. Estadual:	Autenticidade	

## 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 2606 2416 2350 1301 5355 2562 0240 6739 1037 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>26/06/2024</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>26/06/2024, 16:23</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>26/06/2024</b>
Data Fato Gerador <b>26/06/2024</b>	Data/Hora Emissão <b>26/06/2024, 16:23</b>	

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA</b>	Número <b>470</b>	Complemento <b>HOSPITAL BOM JESUS</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400000</b>	Cidade <b>Ituporanga - SC</b>
País <b>Brasil - BR - 1058</b>	Telefone <b>(04) 73533-7150</b>	Email <b>rh@hbj.org.br</b>

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	23.486,85	0,00	0,00	469,74
Descrição do Serviço: 603 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 05/24 23.486,85							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
23.486,85		0,00		0,00		23.486,85	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
469,74		352,30		0,00		234,87	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
152,66		0,00		1.444,44		0,00	
						Valor Líquido	
						21.572,67	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167260624162350130153552562024067391037>

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.22  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99

VALOR: R\$ 21.572,67

DEBITO EM: 27/06/2024

DOCUMENTO: 062702

AUTENTICACAO STEBB

F 938 688 CC3.78F.A46

PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA  
INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA  
CNPJ: 36.189.580/0001-54  
BOTANICO KUHLMANN - SALA 01, 497  
CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER  
Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  
Insc. Municipal: 172715 Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
11  
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  
8291.2506.2410.3736.0803.6189.5802.0240.6739.0623

Data Fato Gerador  
25/06/2024

Data/Hora Emissão  
25/06/2024 10:37

#### 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		
401	8167	2%	TI	18.288,00	0,00	0,00	365,76		
Descrição do Serviço: 144 HRS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 05/2024.									
Valor Total	18.288,00	Desconto	0,00	Dedução	0,00	Base de Cálculo	18.288,00	ISSQN	365,76
ISSRF	0,00	IR	274,32	INSS	0,00	CSLL	182,88	COFINS	548,64
PIS	118,87	Outras Retenções	0,00	Total Trib. Federais	1.124,71	Valor Líquido			17.163,29

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
401 Medicina e biomedicina.  
Legenda do Local de Prestação do Serviço  
8167 - Ituporanga  
Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(401) Serviço tributado no município do prestador  
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 254/2024 de 24/04/2024 17:48:04  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/07/2024  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.459,74 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$385,88 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.14  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
CONTA: 18.110-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA  
CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54  
VALOR: R\$ 17.163,29  
DEBITO EM: 27/06/2024

DOCUMENTO: 062703  
AUTENTICACAO SISBB: D.83D.45F.952.4F1.418

18 R

MURILO SBRUSSI LTDA

DANFPS-E

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

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



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL 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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	1	0,00	R\$ 6.096,00	1	R\$ 6.096,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.47 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====</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\$ 6.096,00 DEBITO EM: 27/06/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 062704 AUTENTICACAO SISBB: F.5D5.6C6.112.CE1.5A7</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\$ 6.096,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

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

18 ml