

CNPJ 86.185.220/0001-52	Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24051.9627247-2	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000208312414			Valor Total do Documento 11.851,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.890,50			2.890,50
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.960,56			8.960,56
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
Totais		11.851,06			11.851,06

20/02/2024, 18:44

Banco do Brasil

G3372018217779151
20/02/2024 18:40:20



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.20
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 8580000118-2 51060385240-7
51071624051-2 96272472655-9

Data do pagamento 20/02/2024
Numero do Documento 07.16.24051.9627247-2
Valor Total 11.851,06



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

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: D.F65.C8D.A3B.514.BE3

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

20/02/2024 16:57:52

85800000118 2 51060385240 7 51071624051 2 96272472655 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000118 2 51060385240 7 51071624051 2 96272472655 9

CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.24051.9627247-2
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 11.851,06



QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de Barras



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E
 Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 52
Data da emissão da nota 21/02/2024 11:11:42	
Data do fato gerador 21/02/2024 11:11:42	
Código de verificação 8CL85ZEKG	

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:
 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
77 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 01/2024 (HORA 150, 00), R\$ 11.550, 00 .	11.550,0000	1,0000	11.550,0000	11.550,00x2,01 =	232,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.317,84								

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\$ 11.550,00		Valor líquido = R\$ 11.317,84			

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	11.550,00	232,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.553,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 243,70 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.25
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\$ 11.317,84
DEBITO EM: 21/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: 2.AEA.4B4.178.A1F.160





Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16
if

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	Número da NFS-e 273	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 171539	Insc. Estadual: 0	

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 2102 2414 2610 0903 3333 8472 0240 2738 9535 
	Data Fato Gerador: 21/02/2024 Data/Hora Emissão: 21/02/2024 14:26

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	9.600,00	0,00	0,00	192,00
Descrição do Serviço: 60 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 01/2024							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
9.600,00	0,00	0,00	9.600,00	192,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	144,00	0,00	96,00	288,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
62,40	0,00	590,40	9.009,60				

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: 25/03/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.291,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$199,68 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

21/02/2024, 14:57

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.06
 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\$ 9.009,60
 DEBITO EM: 21/02/2024
 =====
 DOCUMENTO: 022102

Roubi da NF
 R\$ 9.043,93
 IK
 16



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

Número da Nota	00000046
Data e Hora de Emissão	22/02/2024 09:09:33
Código de Verificação	37fe3a25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA	Inscrição Municipal: 00769768-6
CPF/CNPJ: 45.567.878/0001-41	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	Inscrição Municipal: 00000000-0
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67	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: SERVIÇOS PRESTADOS DE CONSULTAS MÉDICAS:
184 HORAS - PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF. 01/24 = R\$ 22.264,00
08 HORAS - PLANTÃO SOBREVISO CIRURGICAREF. 01/24 - R\$ 311,60
TOTAL R\$ 22.575,60

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<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>22/02/2024, 10:02 Banco do Brasil</p> <p>22/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:58:06 138901389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1B89-7 CONTA: 55.000-0</p> <p>=====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 22/02/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 22.575,60</p> <p>***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000</p> <p>=====</p> <p>NR. AUTENTICACAO E.43F.A15.BB9.84A.4AC</p>	1	22.575,60	22.575,60

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\$ 22.575,60



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: 02/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8630-5/03-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da Prestação do Serviço: ITUPORANGA/SC
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

Handwritten marks: "R" and "15"

 <p>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</p>	Número da NFS-e 2286	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8167 2102 2415 0646 1901 3653 2552 0240 2738 1548 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Data Fato Gerador 21/02/2024</td> <td>Data/Hora Emissão 21/02/2024, 15:06</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 21/02/2024
Data Fato Gerador 21/02/2024	Data/Hora Emissão 21/02/2024, 15:06	

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 88.400-000	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	12.152,40	0,00	0,00	243,05
Descrição do Serviço: 312 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF. 01/24							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
12.152,40		0,00		0,00		12.152,40	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
243,05		182,29		0,00		121,52	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
79,00		0,00		747,38		0,00	
						Valor Líquido	
						11.161,97	

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/8167210224150646190136532552024027381548>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.634,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$252,77 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Banco do Brasil

22/02/2024, 10:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.13
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE


TEDE - 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

16

T & T SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ: 22.749.465/0001-82 HUMAITA - SALA 407, 19 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA	Número da NFS-e 527	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Insc. Municipal: 170916 Insc. Estadual: 0	

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 2202 2408 3547 9802 2749 4652 0240 2738 9899 
	Data Fato Gerador: 22/02/2024 Data/Hora Emissão: 22/02/2024 08:35

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8291	2%	TI	15.360,00	0,00	0,00	307,20
Descrição do Serviço: Referente 384 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 01/24 // no valor de R\$ 15.360,00// IRRF 1,5% R\$ 230,40// PIS,COFINS,CSLL 4,65% R\$ 714,34.							
Valor Total 15.360,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 15.360,00	
ISSQN 307,20		IR 230,40		INSS 0,00		CSLL 153,61	
COFINS 460,85		PIS 99,88		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 944,74	
						Valor Líquido 14.415,26	

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
8291 Rio do Sul

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: 338/2018 de 03/09/2018 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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.065,92 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$324,10 (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.

22/02/2024, 10:03

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.48
 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.208-1
 FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
 VALOR: R\$ 14.415,26
 DEBITO EM: 22/02/2024
 =====
 DOCUMENTO: 022202

K
16

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 40
Autorização: 2921722
Emissão: 23/02/2024
Código de Verificação: 9326-10D3-A92F-A4F4



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	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) 51, 2 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 01/24 R\$ 7.680, 00	1	0,00	R\$ 7.680,00	1	R\$ 7.680,00
23/02/2024, 12:00	Banco do Brasil					
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.56:41 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 =====</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\$ 7.680,00 DEBITO EM: 23/02/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 022301 AUTENTICACAO SISBB: A.74D.670.A1C.CFC.98D</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\$ 7.680,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--



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: 932610D3A92FA4F4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348
--	--

18

FRITSCHÉ & THIESEN SERVIÇOS MÉDICOS 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 5	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 2302 2416 1336 2605 2044 0182 0240 2738 9387 	
	Data Fato Gerador 23/02/2024	Data/Hora Emissão 23/02/2024, 16:13

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 88.400-000 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	1.869,60	0,00	0,00	37,39
Descrição do Serviço:							
Ref. 96 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF 01/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.869,60	0,00	0,00	1.869,60	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
37,39	28,04	0,00	18,70	56,09			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
12,15	0,00	114,98	0,00	1.717,23			

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/8167230224161336260520440182024027389387>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$251,46 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$38,89 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

23/02/2024, 16:51

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.11
 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: FRITSCHÉ E THIESEN SERVIÇOS MÉDICOS
 CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99
 VALOR: R\$ 1.717,23

Handwritten initials: E, R

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 15.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 26/02/2024 15:53:46
J0988379 EDELIR STUPP 26/02/2024 15:55:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

16



ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008
 LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.062-201
 CNPJ: 43.313.749/0001-00
 CMC: 590.502-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 197
 Autorização: 1511321
 Emissão: 26/02/2024
 Código de Verificação: DA7F-C0B1-0056-5ABB



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 URGENCIAS) 240 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 01/24	14	0,00	R\$ 36.000,00	1	R\$ 36.000,00
26/02/2024, 16:01	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.18 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: 484.878-3 FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 33.786,00 DEBITO EM: 26/02/2024 ===== DOCUMENTO: 022601 AUTENTICACAO SISBB: B.825.F16.AD8.A9A.BCB						

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\$ 36.000,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais


Reter no momento do pagamento lei 10833/2003 - R\$ 1.674,00 - IRRF R\$ 540,00 - Líquido - R\$ 33.786,00

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: DA7FC0B100565ABB E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

RK

16

KIMED SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 29.894.387/0001-59 Uruguaí - SALA 05, 880 CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA - Celular: (47) 99198-2782 Insc. Municipal: 5094 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 196	 <u>Autenticidade</u>
	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 2702 2408 3920 0002 9894 3872 0240 2738 9518 	
	Data Fato Gerador 27/02/2024	Data/Hora Emissão 27/02/2024, 08:39

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 88.400-000
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
401	8167	2.321%	TI	4.674,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Referente 120 horas sobreaviso neonatologia ref. 01/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	SIMPLES NACIONAL		
4.674,00	0,00	0,00	4.674,00				
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.674,00			

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/8167270224083920000298943872024027389518>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$628,65 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$98,62 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

27/02/2024, 08:54

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312708462565181
27/02/2024 08:50:31

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:50:07
 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 27/02/2024
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249
 VALOR TOTAL 4.674,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9

16

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 714,06
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 28/02/2024 16:38:13
J0974356 NEUSA DA ROSA 28/02/2024 16:40:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

IMPRIMIR RESUMIR





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
524

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 2802 2410 2730 5802 1781 9822 0240 2738 9956



Data Fato Gerador

28/02/2024

Data/Hora Emissão

28/02/2024, 10:27

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 88.400-000	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	5%	TIST	10.890,00	0,00	0,00	544,50		
Descrição do Serviço: 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 01/24 10.890,00 IRRF 1,5% 163,35 ISS 5% 544,50 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 506,39 ----- 9.675,76									
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN	
10.890,00		0,00		0,00		10.890,00		0,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS	
544,50		163,35		0,00		108,90		326,70	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido	
70,79		0,00		669,74		0,00		9.675,76	

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/8167280224102730580217819822024027389956>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.464,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$229,78 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.864/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:50:49
 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 28/02/2024
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987
 VALOR TOTAL 9.675,76

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

Handwritten initials and marks:
 NK
 16

PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV DE NOVEMBRO - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 389	 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 2702 2416 3816 5903 0694 3662 0240 2738 9701 
	Data Fato Gerador 27/02/2024

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 88.400-000
	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
401	8167	2%	TI	18.876,00	0,00	0,00	377,52
Descrição do Serviço: 156 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF:01/2024							
401	8167	2%	TI	1.402,20	0,00	0,00	28,04
Descrição do Serviço: 36 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA REF: 01/2024							
401	8167	2%	TI	5.808,00	0,00	0,00	116,16
Descrição do Serviço: 48 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF: 01/2024 (DR.ADRIANO)							
401	8167	2%	TI	1.869,60	0,00	0,00	37,39
Descrição do Serviço: 48 HORAS DE PLANTÃO SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA REF: 01/2024 (DR.ADRIANO)							
Valor Total 27.955,80		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 27.955,80	
ISSQN 559,11		IR 419,34		INSS 0,00		CSLL 279,56	
ISSRF 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.719,28		Valor Líquido 26.236,52	
PIS 181,71						COFINS 838,67	

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: 258/2018 de 16/07/2018 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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$15.040,22 (53,80%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2.359,47 (8,44%), 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.

16

Debitado

Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1206 PAC RIO DO SUL
Conta corrente (com DV) 180742
CNPJ 30.694.366/0001-79
Nome favorecido PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.801
Valor 26.236,52
Destinação 0
Data transferência 28/02/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente


Autenticação SISBB 913D0CEDF20DFEBD

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 28/02/2024 07:54:20
J0988379 EDELIR STUPP 28/02/2024 08:11:49



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

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 1371	 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 2802 2410 1829 1201 5355 2562 0240 2738 0703 	
	Data Fato Gerador 28/02/2024	Data/Hora Emissão 28/02/2024, 10:18

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 88.400-000	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	24.304,80	0,00	0,00	486,10
Descrição do Serviço: 624 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 01/24 24.304,80							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN	
24.304,80	0,00		0,00	24.304,80		0,00	
ISSRF	IR		INSS	CSLL		COFINS	
486,10	364,57		0,00	243,05		729,14	
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Desc. Condicional		Valor Líquido	
157,98	0,00		1.494,74	0,00		22.323,96	

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
 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/8167280224101829120153552562024027380703>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.269,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$505,54 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


28/02/2024, 15:23

Banco do Brasil



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.43
 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: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
 VALOR: R\$ 22.323,96

Handwritten marks:
 16
 R

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 407	 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 2802 2411 1203 1204 3895 6932 0240 2738 9839 	
	Data Fato Gerador 28/02/2024	Data/Hora Emissão 28/02/2024, 11:12

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 88.400-000	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. 01/24 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/8167280224111203120438956932024027389839>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

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

16 

Debitado

Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 6006361
CNPJ 43.895.693/0001-30
Nome favorecido ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.803
Valor 14.036,96
Destinação 0
Data transferência 28/02/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8522F440DCCA6FDF

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	28/02/2024 14:09:20
	J0988379 EDELIR STUPP	28/02/2024 14:10:28


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



IMPRIMIR RESUMIR

16



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 2106	 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 2802 2414 0414 6702 9667 0792 0240 2738 1538 	
	Data Fato Gerador 28/02/2024	Data/Hora Emissão 28/02/2024, 14:04

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 88.400-000	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	14.022,00	0,00	0,00	280,44
Descrição do Serviço: Referente a serviço médico prestado no hospital Bom Jesus de Ituporanga-Sc. 360 horas sobreaviso em anestesiologia ref. a Janeiro de 2024.							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
14.022,00		0,00		0,00		14.022,00	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
280,44		210,33		0,00		140,22	
COFINS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
420,66		0,00		862,35		0,00	
Valor Líquido							
13.159,65							

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

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/8167280224140414670296670792024027381538>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.885,96 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$291,66 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto nº 14.854/2014 - FONTE IBPT

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.06
 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\$ 13.159,65
 DEBITO EM: 28/02/2024

Handwritten mark

Handwritten mark

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	Número da NFS-e 4	Situação Emitida	 Autenticidade
		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 2802 2414 5317 1805 3474 3402 0240 2738 9436 
	Data Fato Gerador 28/02/2024

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 88.400-000
	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%	TIST	11.616,00	0,00	0,00	232,32

Descrição do Serviço: Referente a 96 horas sobreaviso clínica medica ref janeiro de 2024.

Valor Total 11.616,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 11.616,00	ISSQN 0,00
ISSRF 232,32	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 11.383,68	

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: 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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.562,35 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$241,61 (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.

28/02/2024, 15:21

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.16
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\$

11.383,68

R

B

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: 21
 Autorização: 1994322
 Emissão: 28/02/2024
 Código de Verificação: 7E9D-41B4-BDB1-1767



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) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA - REF. 01/2024 DADOS BANCÁRIOS BANCO : 290 - PAGBANK AGENCIA:0001 CC: 44039494-8	1	0,00	R\$ 13.043,10	1	R\$ 13.043,10
28/02/2024, 16:09	Banco do Brasil					
<p>Comprovante emitido com sucesso!</p> <p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.37 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A. AGENCIA: 0001-9 CONTA: 44.039.494-8 FAVORECIDO: MURILO SBRUSSI LTDA CPF/CNPJ: 47.435.856/0001-53 VALOR: R\$ 13.043,10 DEBITO EM: 28/02/2024 ===== DOCUMENTO: 022806 AUTENTICACAO SISBB: 2.SCA.4FD.F6B.CF2.054</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\$ 13.043,10
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais


--

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



A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7E9D41B4BDB11767 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779

Handwritten signature

Handwritten mark

I & J SERVICOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: - Whatsapp: (67) 99947-1261 Email: contabilmedica.fiscal@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 517	 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 2802 2415 4218 1003 0565 7862 0240 2738 9949 	
	Data Fato Gerador 28/02/2024	Data/Hora Emissão 28/02/2024 15:42

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000 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	8.562,60	0,00	0,00	171,25
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, ref. 108 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF. 01/24 - 4.206,60; 36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA REF.01/24 - 4.356,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
8.562,60	0,00	0,00	8.562,60	171,25			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	128,44	0,00	85,62	256,88			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
55,66	0,00	526,60	8.036,00				

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

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, saletórios, 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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.151,67 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$178,10 (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.

28/02/2024, 16:08

Banco do Brasil

***** CREDITO EM SUCESSO *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.08
 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\$ 8.036,00
 DEBITO EM: 28/02/2024
 =====
 DOCUMENTO: 022807

16



BRUNA VOSS CLINICA MÉDICA LTDA CNPJ: 34.414.563/0001-48 BOTANICO KUHLMANN - CONSULTORIO N 04, 255 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 174922 - Insc. Estadual: ISENT0 Email: gestaofinanceirajc@gmail.com Telefone: (47) 3521-2388 - Celular: (47) 99944-2283	Número da NFS-e 50	Situação Emitida	 Autenticidade
	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 2802 2416 3059 8103 4414 5632 0240 2738 9482 	
	Data Fato Gerador 28/02/2024	Data/Hora Emissão 28/02/2024 16:30

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	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	21.600,00	0,00	0,00	432,00
Descrição do Serviço: plantão JANEIRO/24 - DRA LANNA							
Valor Total 21.600,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 21.600,00	
ISSQN 432,00		ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00	
CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00		Outras Retenções 0,00	
Total Trib. Federais 0,00				Valor Líquido 21.600,00			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 296/2022 de 25/03/2022 08:52:30

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: 25/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.905,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$449,28 (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.

28/02/2024, 16:45

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.53
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 10.802.524-0
 FAVORECIDO: BRUNA VOSS CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 34.414.563/0001-48
 VALOR: R\$ 21.600,00
 DEBITO EM: 28/02/2024
 =====
 DOCUMENTO: 022808