



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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA**
 CPF/CNPJ: **45.567.878/0001-41** Inscrição Municipal: **00769768-6**
 Endereço: **RUA MACEDO SOARES, Nº000651 - BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA - CEP:13083-130**
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 99736364**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ**
 CPF/CNPJ: **86.185.220/0006-67** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **PRACA IRMÃ PAULINA, Nº470 - BAIRRO CENTRO - CEP:88400-000**
 Município: **ITUPORANGA** UF: **SC** E-mail: **rh@hbj.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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>20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:57:37 138901389 SEGUNDA VIA 0002 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE</p> <p>CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0</p> <p>=====</p> <p>DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 30.986,35</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 2.FD8.F59.F1A.127.276</p>	1	30.986,35	30.986,35

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.986,35

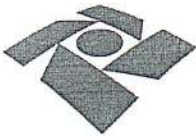
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Aliquota ISSQN: ***	Aliquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
--	-------------------------------	------------------------	--------------------------------	----------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
 CNAE: 8630-5/03-00
 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Parti da NF 15 R



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.32
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000105-4 60280385241-4
72071624171-3 66472094234-3
Data do pagamento 20/06/2024
Numero do Documento 07.16.24171.6647209-4
Valor Total 10.560,28

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

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

18

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/06/2024 15:33:54

85820000105 4 60280385241 4 72071624171 3 66472094234 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais


85820000105 4 60280385241 4 72071624171 3 66472094234 3





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

Pague com o PIX



CLÍNICA MÉDICA SAWADA E TRIERWEILER LTDA CNPJ: 20.404.274/0001-53 Governador Celso Ramos - SALA 102, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331509 Insc. Municipal: 5314 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 739	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2006 2409 1550 3402 0404 2742 0240 6739 0291 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 20/06/2024</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 20/06/2024, 09:15</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 20/06/2024
Data Fato Gerador 20/06/2024	Data/Hora Emissão 20/06/2024, 09:15	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	4.572,00	0,00	0,00	91,44
Descrição do Serviço: 36 HORAS PLANTÃO REF. 05/2024							
Valor Total			Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
4.572,00			0,00	0,00	4.572,00	0,00	
ISSRF			IR	INSS	CSLL	COFINS	
91,44			68,58	0,00	45,72	137,16	
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	Valor Líquido	
29,72	0,00		281,18		0,00	4.199,38	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2019 de 15/03/2019 00:00:00


A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167200624091550340204042742024067390291>

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



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.50
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.281-1
 FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SAWADA E TRIERWEILER
 CPF/CNPJ: 20.404.274/0001-53

16 

INDIANARA MULLER & CIA LTDA MULLER MEDICAL CENTER CNPJ: 19.761.893/0001-16 TUIUTI - SALA:12, 245 CEP: 89.160-045 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: indianaramuller@hotmail.com Insc. Municipal: 172964 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 496	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 1906 2411 4253 9901 9761 8932 0240 6739 0948 
	Data Fato Gerador: 19/06/2024 Data/Hora Emissão: 19/06/2024 11:42

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,01%	TIST	1.800,00	0,00	0,00	36,18
Descrição do Serviço: REF a 12 horas Plantão Presencial Obstetrícia ref. 05/24.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
36,18	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	1.763,82				

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 177/2020 de 08/04/2020 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$242,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.16.39
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 204.310-6

FAVORECIDO: INDIANARA MULLER E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 19.761.893/0001-16

16



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

Número da NFS-e
2365
Situação
Emitida
Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Identificador

8167 2006 2411 5430 1901 3653 2552 0240 6739 2827



Data Fato Gerador
20/06/2024

Data/Hora Emissão
20/06/2024, 11:54



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	22.435,20	0,00	0,00	448,70
Descrição do Serviço: 576 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 05/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
22.435,20	0,00	0,00	22.435,20	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
448,70	336,53	0,00	224,35	673,06			
PIS.	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
145,83	0,00	1.379,77	0,00	20.606,73			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 90/2014 de 02/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167200624115430190136532552024067392827>

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.19.05
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 201.897-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV

16 2

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 99
Data da emissão da nota 20/06/2024 13:29:59	
Data do fato gerador 20/06/2024 13:29:59	
Código de verificação OZW3YX5LG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726
 Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000
 Complemento: CASA
 Município: Atalanta UF: SC
 E-mail: contadorjames@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3534-4235
 Celular: (47) 99621-7865

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:
 Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual:
 Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:
 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.600,00	273,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.19.41
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO
AGENCIA: 0115-5 - VIACREDI ALTO VALE
CONTA: 78.896-1

FAVORECIDO: PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16
VALOR: R\$ 12.326,58
DEBITO EM: 20/06/2024



=====

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

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 431	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2006 2411 3507 8004 3895 6932 0240 6739 0993 	
	Data Fato Gerador 20/06/2024	Data/Hora Emissão 20/06/2024, 11:35

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	15.891,60	0,00	0,00	317,83
Descrição do Serviço: 408 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 05/24 R\$ 15.891,60 IRRF 1,5% 238,37 PIS.COFINS,CSLL 4,65% 738,96 ----- 14.914,27							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
15.891,60	0,00	0,00	15.891,60	317,83			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	238,37	0,00	158,92	476,75			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
103,30	0,00	977,34	0,00	14.914,26			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/0:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.21.55
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA
 CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30
 VALOR: R\$ 14.914,26
 DEBITO EM: 20/06/2024

DOCUMENTO: 062007
 AUTENTICACAO SISBB: 5.103.5D5.837.FC4.6E6

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 2240	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2006 2415 2300 0302 9667 0792 0240 6739 2702 
	Data Fato Gerador: 20/06/2024 Data/Hora Emissão: 20/06/2024, 15:23

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	13.087,20	0,00	0,00	261,74
Descrição do Serviço:							
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 05/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
13.087,20	0,00	0,00	13.087,20	261,74			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	196,31	0,00	130,87	392,62			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
85,07	0,00	804,87	0,00	12.282,33			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 33/2018 de 20/04/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167200624152300030296670792024067392702>


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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.760,23 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$272,21 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.25.00
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA
 CNPJ: 29.667.079/0001-90

Handwritten signature

FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 52.044.018/0001-99 JOAO STEFFENS -, 2345 CEP: 88.400-000 - Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6902 - Insc. Estadual: - Celular: (47) 99947-2160	Número da NFS-e 12	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2006 2414 2902 8705 2044 0182 0240 6739 0574	
		
	Data Fato Gerador 20/06/2024	Data/Hora Emissão 20/06/2024, 14:29

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	6.543,60	0,00	0,00	130,87
Descrição do Serviço: 168 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA RED 05/24							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
6.543,60		0,00		0,00		6.543,60	
ISSRF		IR		INSS		COFINS	
130,87		98,15		0,00		196,31	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
42,53		0,00		402,43		6.010,30	

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 187/2023 de 06/10/2023 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167200624142902870520440182024067390574>

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

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

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

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

Handwritten signature

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 100
Data da emissão da nota 21/06/2024 10:01:17	
Data do fato gerador 21/06/2024 10:01:17	
Código de verificação WFQVGWUF4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS

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

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

Complemento: CASA

Município: Atalanta

E-mail: contadorjames@yahoo.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (47) 3534-4235

Celular: (47) 99621-7865

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS

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

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Ituporanga

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
113 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 05/2024 (HORA 150, 00), R\$ 16.950, 00 .	16.950,0000	1,0000	16.950,0000	16.950,00x2,17 =	367,82

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	16.950,00	367,82

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.59.03
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO

AGENCIA: 0115-5 - VIACREDI ALTO VALE

CONTA: 78.896-1

FAVORECIDO: PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16

VALOR: R\$ 16.582,18

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062101

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

is R

LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

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



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA		CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -			Pais BRASIL		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	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) 216 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 05/24	1	0,00	R\$ 32.400,00	1	R\$ 32.400,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.07.42 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE.: A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A. AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS CONTA: 557.190-0 FAVORECIDO: LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 54.900.726/0001-00 32.400,00 VALOR: R\$ DEBITO EM: 21/06/2024 ===== DOCUMENTO: 062102 AUTENTICACAO SISBB: 7.FEE.FF2.96A.AC7.19C</p>						

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

EMPRESA NO SIMPLES NACIONAL

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE 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: 0AEA95EE6ABB23 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8225785

ES m

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



Dados do Tomador			CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL			9202
ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		BAIRRO/DISTRITO	CEP
ENDEREÇO		centro	88.400-000
Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		UF	CMC
MUNICÍPIO		Pais	CPF/CNPJ/Outros
Ituporanga	SC	BRASIL	86.185.220/0006-67

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>=====</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>=====</p> <p>DOCUMENTO: 062103 AUTENTICACAO SISBB: A.6CF.A59.111.BFF.D4E</p>						

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


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: 3B25EBD6D05D7946 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348

Da Justiça

16 A

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	 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 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
Bairro CENTRO	CEP 88400000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	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
 =====
 7 555 055 266 ABR.154

15



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
Descrição do Serviço: 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							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.192,00	0,00	0,00	12.192,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
487,68	182,88	0,00	121,92	365,76			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
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:
 DANIEL SERVIÇOS MÉDICOS

Handwritten signature or initials.

KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 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 243	 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 2406 2410 4816 8502 9894 3872 0240 6739 0845 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Data Fato Gerador 24/06/2024</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Data/Hora Emissão 24/06/2024, 10:48</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 24/06/2024
Data Fato Gerador 24/06/2024	Data/Hora Emissão 24/06/2024, 10:48	

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	2,01%	TI	5.491,95	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: 141 HORAS sobreaviso neonatologia ref. 05/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
5.491,95	0,00	0,00	5.491,95	SIMPLES NACIONAL			
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	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

Handwritten signature

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
 =====
 551.389.000.055.000

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	 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 2106 2414 1834 5903 3333 8472 0240 6739 0767 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 21/06/2024</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 21/06/2024 14:18</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 21/06/2024
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	Alíquota	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 25.920,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 25.920,00	ISSQN 518,40
ISSRF 0,00		IR 388,80		INSS 0,00		CSLL 259,20	COFINS 777,60
PIS 168,48		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.594,08		Valor Líquido 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

15 m

CLÍNICA MÉDICA BECKHAUSER LTDA 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 2149	 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 2406 2408 4805 0501 9685 7972 0240 6739 2741 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Data Fato Gerador 24/06/2024</td> <td style="text-align: center;">Data/Hora Emissão 24/06/2024, 08:48</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 24/06/2024
Data Fato Gerador 24/06/2024	Data/Hora Emissão 24/06/2024, 08:48	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	3.018%	TI	1.050,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço:							
Serviços prestados							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
1.050,00		0,00		0,00		1.050,00	SIMPLES NACIONAL
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	1.050,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 89/2014 de 02/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/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 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 204.314-9
 FAVORECIDO: CLINICA MEDICA BECKHAUSER LTDA
 CNPJ: 19.685.797/0001-36

LE R

CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA - CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU
CNPJ: 51.617.757/0001-60
DA PRACA - SALA 1116, 241
CEP: 88.137-086 - Bairro: PEDRA BRANCA
Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA
Insc. Municipal: 43299 - Insc. Estadual:
Email: CAROL.KANEGUSUKU@GMAIL.COM
Telefone: (44) 3028-3450

Número da NFS-e
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

Endereço
PRAÇA IRMA PAULINA

Bairro
CENTRO

CPF/CNPJ
86.185.220/0006-67

Número
470

CEP
88400000

Complemento
NÃO INFORMADO

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 135,00	INSS 0,00	CSLL 90,00	COFINS 270,00	PIS 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



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 16	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 2506 2410 4143 7305 3474 3402 0240 6739 0628 
	Data Fato Gerador 25/06/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

15 



Consultas - Emissão de comprovantes

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.

18 *[Handwritten signature]*

AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 NAIDÉ 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 1415	 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 2606 2416 2350 1301 5355 2562 0240 6739 1037 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 26/06/2024</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 26/06/2024, 16:23</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 26/06/2024
Data Fato Gerador 26/06/2024	Data/Hora Emissão 26/06/2024, 16:23	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	23.486,85	0,00	0,00	469,74
Descrição do Serviço: 603 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 05/24 23.486,85							
Valor Total 23.486,85		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 23.486,85	ISSQN 0,00
ISSRF 469,74		IR 352,30		INSS 0,00		CSLL 234,87	COFINS 704,61
PIS- 152,66		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.444,44		Desc. Condicional 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

16 R

MURILO SBRUSSI LTDA

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

DANFPS-E

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

NCM/RAZÃO SOCIAL			CFPS	
ASOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			9202	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
PC IRMA PAULINA, 470 -		CENTRO		88.400-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Ituporanga	SC	BRASIL	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	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.096,00

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: 006EE173222A5B8B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779

Handwritten signature