

ESSENCIA & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

AVENIDA RIO BRANCO (Z96275), 404, SALA:1203, TORRE II
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-200
CNPJ: 55.880.391/0001-78
CMC: 823.644-6

DANFPS-E
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 2
Autorização: 5322822
Emissão: 06/08/2024
Código de Verificação: 3FA9-3D7C-A687-98B3



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL BOM JESUS

ENDEREÇO
PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -

MUNICÍPIO
Ituporanga

UF
SC

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

País
BRASIL

CPF/CNPJ/Outros
86.185.220/0006-67

CFPS
9202

CEP
88.400-000

CMC

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 RF. 05/24 R\$ 7.200, 00 68 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.06/24 R\$ 10.200, 00 <i>Dr Wagner Dias Pereira</i>	0	2,00	R\$ 17.400,00	1	R\$ 17.400,00
12/08/2024 138901389	- BANCO DO BRASIL - 11:39:29 SEGUNDA VIA 0002 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 12/08/2024 NR. DOCUMENTO 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 16.329,90 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====					
	NR. AUTENTICAÇÃO B.D5E.2B1.96A.BB7.086					

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\$ 17.400,00	R\$ 348,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.400,00

Dados adicionais

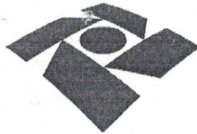
IMPOSTOS RETIDOS Pis 0,65% R\$ 113,10 Cofins 3% R\$ 522,00 CSLL 1% R\$ 174,00 IRRF 1,5% R\$ 261,00

16.329,90

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: 3FA93D7CA68798B3 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8236446

16 329,90



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
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24228.4179816-5

Pagar este documento até
20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000256687855

Valor Total do Documento
9.995,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.437,99			2.437,99
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.557,85			7.557,85
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		9.995,84			9.995,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.19
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 8587000099-5 95840385242-0
33071624228-2 41798165519-0
Data do pagamento 20/08/2024
Numero do Documento 07.16.24228.4179816-5
Valor Total 9.995,84

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 0.A70.A13.2C9.1F1.65D

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/08/2024 14:28:36

8587000099 5 95840385242 0 33071624228 2 41798165519 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8587000099 5 95840385242 0 33071624228 2 41798165519 0

CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.24228.4179816-5
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 9.995,84

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

G3382110276397541
21/08/2024 10:30:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.38
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\$ 19.251,54

DEBITO EM: 21/08/2024

=====

DOCUMENTO: 082101

AUTENTICACAO SISBB: 4.92E.946.93B.7AE.8FC

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

18



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
2393
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 2108 2413 4413 9601 3653 2552 0240 8739 3475 	
	Data Fato Gerador 21/08/2024	Data/Hora Emissão 21/08/2024, 13:44

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	16.826,40	0,00	0,00	336,53
Descrição do Serviço: 432 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA 07/24							
Valor Total 16.826,40		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 16.826,40	
ISSQN 0,00		ISSRF 336,53		IR 252,40		INSS 0,00	
CSLL 168,26		COFINS 504,79		PIS 109,38		Outras Retenções 0,00	
Total Trib. Federais 1.034,83		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 15.455,04			

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/8167210824134413960136532552024087393475>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.263,15 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$349,99 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.34
1389701389 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
=====

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

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV
CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03
VALOR: R\$ 15.455,04
DEBITO EM: 21/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082102
NÚMERO DA NFS-E: 2393
SÉRIE: 2393
DATA DE EMISSÃO: 21/08/2024
HORA DE EMISSÃO: 13:44

CLÍNICA MÉDICA SAWADA E TRIERWEILER LTDA

CNPJ: 20.404.274/0001-53

Governador Celso Ramos - SALA 102, 364

CEP: 88.300-000 - Bairro: CENTRO

Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA

Telefone: (047) 35331509

Insc. Municipal: 5314

Insc. Estadual:

Número da NFS-e

762

Situação

Emitida

Tipo

Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Identificador

8167 2108 2410 4752 9902 0404 2742 0240 8739 1844



Data Fato Gerador

21/08/2024

Data/Hora Emissão

21/08/2024, 10:47



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	1.800,00	0,00	0,00	36,00
Descrição do Serviço: 12 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 07/2024							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
1.800,00	0,00		0,00		1.800,00		0,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
36,00	27,00		0,00		18,00		54,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
11,70	0,00		110,70		0,00		1.653,30

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167210824104752990204042742024087391844>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2024

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.12

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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 600.231-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SAWADA E TRIERWEILER

CPF/CNPJ: 20.404.274/0001-53

VALOR: R\$ 1.653,30

DEBITO EM: 21/08/2024

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 2310 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 2108 2414 3404 5102 9667 0792 0240 8739 3492 	
	Data Fato Gerador 21/08/2024	Data/Hora Emissão 21/08/2024, 14:34

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: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HBJ DE ITUPORNAGA-SC. 408 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA. REF. A 07/24							
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
103,29	0,00		977,33		0,00		14.914,27

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/8167210824143404510296670792024087393492	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2024	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.137,42 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$330,55 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.52
1389701389 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 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\$ 14.914,27
DEBITO EM: 21/08/2024
=====

15 ml

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 305	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 171539	Insc. Estadual: 0	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

	ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2108 2414 3606 9203 3333 8472 0240 8739 1487	
			
		Data Fato Gerador 21/08/2024	Data/Hora Emissão 21/08/2024 14:36

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 403	Local Prestação 8291	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 45.360,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 907,20
Descrição do Serviço: 252 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 07/2024							
Valor Total 45.360,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 45.360,00	
ISSQN 907,20							
ISSRF 0,00		IR 680,40		INSS 0,00		CSLL 453,60	
COFINS 1.360,80							
PIS 294,84		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 2.789,64		Valor Líquido 42.570,36	

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: 25/09/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$6.100,92 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$943,49 (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
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.46
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\$ 42.570,36
DEBITO EM: 21/08/2024

DOCUMENTO: 082105
AUTENTICACAO SISBB: F.827.0DC.01A.571.8CC

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 450		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 2108 2415 2810 6904 3895 6932 0240 8739 1532 		
		Data Fato Gerador 21/08/2024	Data/Hora Emissão 21/08/2024, 15:28	

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 403	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 13.087,20	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 261,74
Descrição do Serviço: 336 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 07/24 R\$ 13.087,20 IRRF 1,5% 196,31 PIS.COFINS,CSLL 4,65% 608,55 ----- 12.282,34							
Valor Total 13.087,20		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 13.087,20	
ISSQN 261,74		IR 196,31		INSS 0,00		CSLL 130,87	
COFINS 392,62		PIS 85,07		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 804,87	
Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 12.282,33					

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.	
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	
Legenda do Local de Prestação do Serviço	
8167 Ituporanga	
Outras Informações	
TI - Tributada Integralmente	
(403) Serviço tributado no município do prestador	
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo	
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 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/8167210824152810690438956932024087391532	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2024	
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	

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 82.106
Valor 12.282,33
Destinação 0
Data transferência 21/08/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B6B65A63D3101D04

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	21/08/2024 15:38:14
	J0988379 EDELIR STUPP	21/08/2024 15:40:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

18 