



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

Setembro/2024

Data de Vencimento

18/10/2024

Número do Documento

07.16.24292.0119512-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000273776491

Pagar este documento até

18/10/2024

Valor Total do Documento

12.168,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.968,03			2.968,03
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.200,91			9.200,91
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
Totais		12.168,94			12.168,94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.34,57
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 85860000121-3 68940385242-0
92071624292-5 01195121268-6
Data do pagamento 18/10/2024
Numero do Documento 07.16.24292.0119512-1
Valor Total 12.168,94

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

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 2.C6C.F5C.2BF.2C9.A94

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

18/10/2024 13:31:57

85860000121 3 68940385242 0 92071624292 5 01195121268 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000121 3

68940385242 0

92071624292 5

01195121268 6

CNPJ:

86.185.220/0001-52

Número:

07.16.24292.0119512-1

Pagar até:

18/10/2024

Valor:

12.168,94

Pague com o PIX



TARCE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CPF/CNPJ: 56.426.748/0001-05 PERU - , 161 CEP: 89.165-628 - Bairro: SUMARÉ Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 184247 - Insc. Estadual: Email: lanna.tarce@hotmail.com Telefone: 8299-9476 - Celular: 8299-9476	Número da NFS-e 2	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 1810 2415 2917 0905 6426 7482 0241 0739 1764 			
				Data Fato Gerador 18/10/2024		Data/Hora Emissão 18/10/2024 15:29	
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE				CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67			
Endereço RUA IRMA PAULINA		Número 470		Complemento NÃO INFORMADO			
Bairro CENTRO		CEP 88400000		Cidade - Estado Ituporanga - SC			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 403	Local Prestação 8167	Alíquota 2,01%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 7.200,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 144,72
Descrição do Serviço: 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 09/2024							
Valor Total 7.200,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 7.200,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		ISSQN 144,72	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		COFINS 0,00	
				Valor Líquido 7.200,00			
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, ambulatorios 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: 610/2024 de 14/10/2024 10:50:54							
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: 25/11/2024							
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$968,40 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$149,76 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT							
Observações: SIMPLES NACIONAL							
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.							

DRA. LANNA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.17
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: 418.454.721-7

FAVORECIDO: TARCE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 56.426.748/0001-05
VALOR: R\$ 7.200,00
DEBITO EM: 18/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB: 8.85B.6BE.BE5.327.4E6



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

Número da Nota	00000090
Data e Hora de Emissão	21/10/2024 14:49:01
Código de Verificação	8ac3bd69

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA**
CPF/CNPJ: **45.567.878/0001-41**
Endereço: **RUA MACEDO SOARES, Nº000651 - BAIRRO CIDADE UNIVERSITARIA - CEP:13083-130**
Município: **CAMPINAS**
Inscrição Municipal: **00769768-6**
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**
Endereço: **PRACA IRMÃ PAULINA, Nº470 - BAIRRO CENTRO - CEP:88400-000**
Município: **ITUPORANGA**
Inscrição Municipal: **00000000-0**
UF: **SC**
E-mail: **rh@hbj.org.br**

Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇOS DE CONSULTA MÉDICA 284 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA - REF. 09/2024 - R\$ 38,340,00.**
14 HORAS SOBREAVISO CIRURGICA REF. 09/2024 - 545,30
TOTAL: R\$ 38.885,30

Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 38.885,30	Total R\$ 38.885,30
	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.			
	21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:00 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 21/10/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 38.885,30 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====			
	NR.AUTENTICACAO B.D84.0F9.A62.DCF.15A			

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\$ 38.885,30				
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: 10/2024
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 biomédica
Local da Prestação do Serviço: **ITUPORANGA/SC**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas**

Recebi da empresa CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA a NFS-e e discriminada ao lado	NFS-e Nº 2416 Cód. Autenticidade 8167211024085042580136532552024107393108
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor



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
2416

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 2110 2408 5042 5801 3653 2552 0241 0739 3108 
	Data Fato Gerador 21/10/2024 Data/Hora Emissão 21/10/2024, 08:50

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	Aliquota 2%	Situação Trib. TIST	Valor Serviço 22.435,20	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 448,70
Descrição do Serviço: 576 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF 09/24							
Valor Total 22.435,20	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 22.435,20	ISSQN 0,00			
ISSRF 448,70	IR 336,53	INSS 0,00	CSLL 224,35	COFINS 673,06			
PIS 145,83	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.379,77	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 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, ambulatorios 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/8167211024085042580136532552024107393108>

STSPB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.56

Valor devido dos tributos Federais R\$3.017,53 (13,45%), Municipais R\$466,65 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

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

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

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV
CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03
VALOR: R\$ 20.606,73
DEBITO EM: 21/10/2024
=====

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 0.878.040.F59.A45.C21

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 17
Autorização: 5115822
Emissão: 21/10/2024
Código de Verificação: A56E-E2CC-8FA5-084D



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	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67	CMC	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 192 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 09/24	1	0,00	R\$ 28.800,00	1	R\$ 28.800,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.17 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGÊNCIA: 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 VALOR: R\$ 28.800,00 DEBITO EM: 21/10/2024 =====						
DOCUMENTO: 102102 AUTENTICACAO SISBB: 8.101.C70.F91.9CA.9E2						

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\$ 28.800,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

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: A56EE2CC8FA5084D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8225785

ER

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
826



Situação
Emitida

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Palhoça
Secretaria da Fazenda

Autenticidade

8233211024130823650516177572024107391518

Data / Hora Emissão
21/10/2024 13:08

Data Fato Gerador
21/10/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ
86.185.220/0006-67

Endereço
PRAÇA IRMA PAULINA

Número
470

Complemento
NÃO INFORMADO

Bairro
CENTRO

CEP
88400000

Cidade - Estado
Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	10.800,00	8233	2%	TI	10.800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Atendimento, exames e procedimentos.

Retenção de Tributos Federais PIS/Cofins/CSLL= R\$ 502,20 e IRRF= R\$ 162,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
10.800,00	216,00	0,00	0,00	10.800,00	10.135,80
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
162,00	0,00	108,00	324,00	70,20	

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: 21/11/2024

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\$1.452,60 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$224,64 (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
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.45
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\$ 10.135,80

DEBITO EM: 21/10/2024

DOCUMENTO: 102103

AUTENTICACAO SISBB: 7.23A.F66.89C.32C.E39



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Página 1/1

Número do RPS

Número da nota

161

Data da emissão da nota

21/10/2024 13:43:42

Data do fato gerador

21/10/2024 13:43:42

Código de verificação

C6G2GRCUC

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

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (47) 3534-4235

Celular: (47) 99621-7865

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS

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

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Ituporanga

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
84 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 09/2024 (HORA 150, 00), R\$ 12.600, 00 .	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00x2,81 =	354,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.245,94								

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\$ 12.245,94

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	354,06

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 2.81%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

15 17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.54
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\$ 12.245,94
DEBITO EM: 21/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102104
AUTENTICACAO SISBB: E.377.967.301.6B5.9C9

16 12

Recebi da empresa T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA a NFS-e discriminada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFS-e Nº 2392

Cód. Autenticidade

8167211024164201460296670792024107393084

The resource of this report item is not reachable.

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

2392

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 2110 2416 4201 4602 9667 0792 0241 0739 3084



Data Fato Gerador

21/10/2024

Data/Hora Emissão

21/10/2024, 16:42

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	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.							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
14.022,00	0,00		0,00		14.022,00		280,44
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	210,33		0,00		140,22		420,66
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
91,14	0,00		862,35		0,00		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, ambulatorios 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/8167211024164201460296670792024107393084>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2024

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 8.264/2014 - FONTE IBPT



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352116551331661
21/10/2024 17:03:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.05
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: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA

CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90

VALOR: R\$ 13.159,65

DEBITO EM: 21/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102105

AUTENTICACAO SISBB: 6.808.534.582.7CD.1F5

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

15 R

Recebi da empresa KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA a NFS-e e discriminada ao lado		NFS-e Nº 337
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8167221024170600890298943872024107391139

The resource of this report item is not reachable.	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 337	
		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 2210 2417 0600 8902 9894 3872 0241 0739 1139 	
	Data Fato Gerador 22/10/2024	Data/Hora Emissão 22/10/2024, 17:06

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 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	3.933,95	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: Sobrevivo neonatologia ref. 09/2024, 101 horas							
Valor Total 3.933,95	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 3.933,95	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
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	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 3.933,95			

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/8167221024170600890298943872024107391139>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$529,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$83,01 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

22/10/2024	- BANCO DO BRASIL	- 17:24:33
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	22/10/2024	
NR. DOCUMENTO	551.389.000.028.249	
VALOR TOTAL	3.933,95	
***** TRANSFERIDO PARA:		
CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI		
AGENCIA: 1389-7	CONTA:	28.249-9
NR. DOCUMENTO	551.389.000.055.000	
=====		
NR.AUTENTICACAO	9.9F1.5E3.B5F.9FB.FF7	



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: 13

Autorização: 5322822

Emissão: 22/10/2024

Código de Verificação: AD7C-5DF6-40A7-DE6E



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BOM JESUS

CFPS

9202

ENDEREÇO

PRAÇA IRMÃ 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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.09/24 R\$ 10.800, 00	0	2,00	R\$ 10.800,00	1	R\$ 10.800,00
22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:14:40 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 22/10/2024 NR. DOCUMENTO 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 9.919,80 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 ===== NR.AUTENTICACAO F.AEC.2AB.12F.EC5.E1C						

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\$ 10.800,00	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00

Dados adicionais

IMPOSTOS RETIDOS Pis 0,65% R\$ 70,20 Cofins 3% R\$ 324,00 CSLL 1% R\$ 108,00 IRRF 1,5% R\$ 162,00 ISS 2% R\$ 216,00 Dr Wagner

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: AD7C5DF640A7DE6E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8236446

9919,80

15 R

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: 12

Autorização: 5322822

Emissão: 22/10/2024

Código de Verificação: F7A8-E715-B33C-ADDA



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL		CFPS	
HOSPITAL BOM JESUS		9202	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -	CENTRO	88.400-000	
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
Ituporanga	SC	BRASIL	86.185.220/0006-67
		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	0	2,00	R\$ 7.200,00	1	R\$ 7.200,00
22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:14:40 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 22/10/2024 NR. DOCUMENTO - 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 6.613,20 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 ===== NR.AUTENTICACAO 0.1FC.1CD.3D8.934.6BE						

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\$ 7.200,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00

Dados adicionais

IMPOSTOS RETIDOS Pis 0,65% R\$ 46,80 Cofins 3% R\$ 216,00 CSLL 1% R\$ 72,00 IRRF 1,5% R\$ 108,00 ISS 2% R\$ 144,00 DRA. EMARISE

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: F7A8E715B33CADD A E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8236446

6613,20

18