



Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFS-e Nº 34 Cód. Autenticidade 8291211024175522270361895802024107391726
---------------------	---	---

The resource of this report item is not reachable.	PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54 BOTANICO KUHLMANN - SALA 01, 497 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 172715 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 34	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
		Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2110 2417 5522 2703 6189 5802 0241 0739 1726 
	Data Fato Gerador 21/10/2024

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	12.960,00	0,00	0,00	259,20
Descrição do Serviço: 96Hs Plantão presencial clinica cirúrgica Ref.09/2024							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.960,00	0,00	0,00	12.960,00	259,20			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	194,40	0,00	129,60	388,80			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
84,24	0,00	797,04	12.162,96				

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8167 Ituporanga

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 254/2024 de 24/04/2024 17:48:04
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/11/2024
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.743,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$273,46 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.23
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: 69.797-4

16

FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA
CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54
VALOR: R\$ 12.162,96
DEBITO EM: 22/10/2024


=====

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: D.918.879.095.A2E.447

Recebi da empresa ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA a NFS-e discriminada ao lado	NFS-e Nº 468 Cód. Autenticidade 8167211024170621580438956932024107391150
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

The resource of this report item is not reachable.	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 468	
	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 2110 2417 0621 5804 3895 6932 0241 0739 1150
	
	Data Fato Gerador 21/10/2024
	Data/Hora Emissão 21/10/2024, 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
403	8167	2%	TI	14.022,00	0,00	0,00	280,44
Descrição do Serviço: 360 horas SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 09/24 14.022,00							
IRRF 1,5% 210,33							
PIS,COFINS,CSLL 4,65% 652,02							

13.159,65							
Valor Total 14.022,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.022,00	ISSQN 280,44			
ISSRF 0,00	IR 210,33	INSS 0,00	CSLL 140,22	COFINS 420,66			
PIS 91,14	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 862,35	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 13.159,65			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8167 Ituporanga

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 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/8167211024170621580438956932024107391150>

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

16 R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.17
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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLO

CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30

VALOR: R\$ 13.159,65

DEBITO EM: 22/10/2024


=====

DOCUMENTO: 102202


AUTENTICACAO SISBB: F.762.58B.A51.8A6.CC5

15 R

Recebi da empresa J & J SERVICOS MEDICOS LTDA a NFS-e discriminada ao lado	NFS-e Nº 636
Data do Recebimento	Cód. Autenticidade
Identificação e Assinatura do Recebedor	8291221024142000960305657862024107391438

The resource of this report item is not reachable.	J & J SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: - Whatsapp: (67) 99947-1261 Email: contabilmedica.fiscal@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 636	
	Situação Emitida		
	Tipo Preenchido		
Autenticidade			

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2210 2414 2000 9603 0565 7862 0241 0739 1438 
	Data Fato Gerador: 22/10/2024 Data/Hora Emissão: 22/10/2024 14:20

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	7.882,20	0,00	0,00	157,64
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, Ref. 36 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica - REF.09/24 - 1.402,20; 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRÚRGICA - REF.09/24 - 6.480,00; Totalizando R\$ 7.882,20. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
7.882,20	0,00	0,00	7.882,20	157,64			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	118,23	0,00	78,82	236,47			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
51,23	0,00	484,75	7.397,45				

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: 273/2020 de 08/06/2020 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <https://riodosul.atende.net/autodatendimento/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\$1.060,16 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$163,95 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2011.

Decreto 8.264/2011 - DOU 10/09/2011 - 16.41.22

22/10/2024 - AUTODATENDIMENTO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBB 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

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


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

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
VALOR: R\$ 7.397,45
DEBITO EM: 22/10/2024
=====



DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: 7.E26.EEF.D42.81A.79A

E R

Recebi da empresa CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA a NFS-e discriminada ao lado	NFS-e Nº 321
Data do Recebimento	Cód. Autenticidade
Identificação e Assinatura do Recebedor	8291221024160946880333338472024107391123

The resource of this report item is not reachable.	CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA CAYULI CLINICA MEDICA CPF/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 321	
	Insc. Municipal: 171539 Insc. Estadual: 0	Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
		Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2210 2416 0946 8803 3333 8472 0241 0739 1123
	
	Data Fato Gerador 22/10/2024
	Data/Hora Emissão 22/10/2024 16:09

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

DESCRÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	36.720,00	0,00	0,00	734,40
Descrição do Serviço: 204 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 09/24							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
36.720,00	0,00	0,00	36.720,00	734,40			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	550,80	0,00	367,20	1.101,60			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
238,68	0,00	2.258,28	34.461,72				

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: 25/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.938,84 (13,45%); Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$763,78 (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
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.15
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\$ 34.461,72
DEBITO EM: 23/10/2024

DOCUMENTO: 102201



PAGO

Handwritten signature

KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - *****
CPF/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 - Whatsapp: (47) 99180-8940

Número da NFS-e 31	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 2310 2412 1258 1005 3474 3402 0241 0739 1843
	
Data Fato Gerador 23/10/2024	
Data/Hora Emissão 23/10/2024 12:12	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,9004%	TI	12.150,00	0,00	0,00	352,40
Descrição do Serviço: REFERENTE A 90 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA MES 09/2024.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.150,00	0,00	0,00	12.150,00	352,40			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	12.150,00				

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: 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: 25/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.634,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$252,72 (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
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.55
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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
CONTA: 18.616-3

FAVORECIDO: KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10
VALOR: R\$ 12.150,00
DEBITO EM: 23/10/2024
DOCUMENTO: 102302

15



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332808361867571
28/10/2024 08:39:07

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:43:30
138901389 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
VALOR TOTAL 54.366,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 551.389.000.050.004
=====

NR. AUTENTICACAO 9.801.99D.B66.764.466

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

18

FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA - DR. ARIANO
CPF/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
13

Situação
Emitida



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 2310 2415 5254 8705 2810 1052 0241 0739 1825



Data Fato Gerador
23/10/2024

Data/Hora Emissão
23/10/2024 15:52

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

CPF/CNPJ
86.185.220/0006-67

Endereço
RUA IRMA PAULINA

Número
470

Complemento
NÃO INFORMADO

Bairro
CENTRO

CEP
88400000

Cidade - Estado
Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	12.524,40	0,00	0,00	250,49
Descrição do Serviço: **72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 09/24 R\$ 2.804,40.							
CIRÚRGICA REF. 09/24 R\$ 9.720,00. **72 HORAS PLANTÃO SOBREVISO CLÍNICA							

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
12.524,40	0,00	0,00	12.524,40	250,49
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	187,87	0,00	125,24	375,73
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido	
81,41	0,00	770,25	11.754,15	

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: 25/11/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.684,53 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$260,51 (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.

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:45:56
138901389 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082
VALOR TOTAL 11.754,15

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO A.4D0.4C7.741.877.9CD

16 R

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFS-e Nº 572 Cód. Autenticidade 8167231024145949970217819822024107391384
---------------------	---	--



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 572	
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 2310 2414 5949 9702 1781 9822 0241 0739 1384

Data Fato Gerador 23/10/2024	Data/Hora Emissão 23/10/2024, 14:59
---------------------------------	--

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
401	8167	4%	TIST	12.150,00	0,00	0,00	486,00
Descrição do Serviço: 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 09/24 12.150,00 IRRF 1,5% 182,25 ISS 5% 486,00 PIS,CONFINS,CSLL, 4,6% 564,98 ----- 10.916,77							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.150,00	0,00	0,00	12.150,00	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
486,00	182,25	0,00	121,50	364,50			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
78,98	0,00	747,23	0,00	10.916,77			

16 R


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 0

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-8167231024145949970217819822024107391384>



A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.634,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:45:56
 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 24/10/2024
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987
 VALOR TOTAL 10.916,77
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR.AUTENTICACAO D.295.683.E46.DB8.5A1

FRITSCH & THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 52.044.018/0001-99 JOAO STEFFENS - , 2345 CEP: 88.400-000 - Bairro: NOSSA SRA DE FATIMA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6902 - Insc. Estadual: - Celular: (47) 99947-2160	Número da NFS-e 20	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 2310 2417 2238 2305 2044 0182 0241 0739 1832 	
	Data Fato Gerador 23/10/2024	Data/Hora Emissão 23/10/2024, 17:22

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@bj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	5.608,80	0,00	0,00	112,18
Descrição do Serviço: 144 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 09/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
5.608,80	0,00	0,00	5.608,80	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
112,18	84,13	0,00	56,08	168,27			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
36,46	0,00	344,94	0,00	5.151,68			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 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/8167231024172238230520440182024107391832>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$754,38 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$116,66 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.23
 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\$



5.151,68

DEBITO EM: 24/10/2024

Recebi da empresa AR PEDIATRIA LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 1454
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8167231024151124240153552562024107392266

The resource of this report item is not reachable.	AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 102, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 3869 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 1454	
		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 2310 2415 1124 2401 5355 2562 0241 0739 2266 	
	Data Fato Gerador 23/10/2024	Data/Hora Emissão 23/10/2024, 15:11

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	24.110,05	0,00	0,00	482,20
Descrição do Serviço: 619 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 09/24 24.110,05							
Valor Total 24.110,05	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 24.110,05		ISSQN 0,00
ISSRF 482,20	IR 361,65		INSS 0,00		CSLL 241,10		COFINS 723,30
PIS 156,72	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.482,77		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 22.145,08

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/8167231024151124240153552562024107392266>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.242,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$501,49 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

15 R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00
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: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99

VALOR: R\$ 22.145,08

DEBITO EM: 24/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102402

AUTENTICACAO SISBB: 0.D7D.355.C05.683.8BA

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
Número: 42
Autorização: 1994322
Emissão: 24/10/2024
Código de Verificação: EAC3-1085-44E1-7177



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO PC IRMA PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) -	1	0,00	R\$ 13.230,00	1	R\$ 13.230,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 25/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.12 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 =====</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\$ 13.230,00 DEBITO EM: 25/10/2024 =====</p> <p>DOCUMENTO: 102501 AUTENTICACAO SISBB: 2.D41.788.A44.79A.F9D</p>						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 13.230,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

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: EAC3108544E17177 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779

Handwritten signature/initials