



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

Número da Nota	00000096
Data e Hora de Emissão	18/11/2024 16:21:33
Código de Verificação	28c9954f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS - 264 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA - REF. 10/2024 R\$ 35.640,00
06 HORAS SOBREAVISO CIRURGICA - REF. 10/2024 - R\$ 233,70.
TOTAL: R\$ 35.873,70.

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>18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:08:12 138901389 SEGUNDA VIA 0008 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>DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2024 NR. DOCUMENTO 551.515.000.063.870 VALOR TOTAL 35.873,70 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====</p> <p>NR. AUTENTICACAO 5.14F.B05.0AA.4DD.32C</p>	1	35.873,70	35.873,70

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\$ 35.873,70

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: 11/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8630-5/03-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

18 IN

ESSENCIA & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 15

Autorização: 5322822

Emissão: 19/11/2024

Código de Verificação: 28E3-08A8-FFF2-C44D



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

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.10/24 R\$ 10.800, 00	0	2,00	R\$ 10.800,00	1	R\$ 10.800,00
<p>19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:02 138901389 SEGUNDA VIA 0003 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>DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2024 NR. DOCUMENTO 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 9.919,80 ***** TRANSFERIDO PARA:</p> <p>CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====</p> <p>NR. AUTENTICACAO 6.9FF.D19.4BD.AD2.D78</p>						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 10.800,00	Valor do ISSQN R\$ 216,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços 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: 28E308A8FFF2C44D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8236446

Handwritten signature



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 Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24323.5541936-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000282056565			Valor Total do Documento 11.760,93

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	2.868,52			2.868,52
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	8.892,41			8.892,41
Totais		11.760,93			11.760,93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.44
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 85880000117-9 60930385243-9
24071624323-9 55419364606-5
Data do pagamento 19/11/2024
Numero do Documento 07.16.24323.5541936-4
Valor Total 11.760,93

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 0.294.0F7.DF2.26D.A1C

15 14

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000117 9 60930385243 9 24071624323 9 55419364606 5

CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.24323.5541936-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 11.760,93



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: 19
 Autorização: 5115822
 Emissão: 19/11/2024
 Código de Verificação: 1F2D-13B6-F3E9-B851



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 URGENCIAS) 216 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 10/24 R\$ 32.400, 00	1	0,00	R\$ 32.400,00	1	R\$ 32.400,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.24 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 VALOR: R\$ 32.400,00 DEBITO EM: 19/11/2024 ===== DOCUMENTO: 111902 AUTENTICACAO SISBB: 5.2B0.765.B5A.BEB.074						

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

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO 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: 1F2D13B6F3E9B851 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8225785
--	--

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: 16

Autorização: 5322822

Emissão: 21/11/2024

Código de Verificação: C47B-280A-AC6E-F59C



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	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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.10/24	0	2,00	R\$ 10.800,00	1	R\$ 10.800,0
<p>21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:56:36 138901389 SEGUNDA VIA 0003 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>DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2024 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 =====</p> <p>NR. AUTENTICACAO C.1EE.9CA.512.A11.CBE</p>						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 10.800,00	Valor do ISSQN R\$ 216,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços 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 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 ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pm.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C47B280AAC6EF59C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8236446

Handwritten signature


PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 180
Data da emissão da nota	20/11/2024 08:42:40
Data do fato gerador	20/11/2024 08:42:40
Código de verificação	XKKRRASWN

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) 3534-4255
 Celular: (47) 99621-7865

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
130 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 10/2024 (HORA 150, 00), R\$ 19.500, 00 .	19.500,0000	1,0000	19.500,0000	19.500,00x2,84 =	553,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.946,20								

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\$ 19.500,00		Valor líquido = R\$ 18.946,20			

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	19.500,00	553,80

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 2.84%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.622,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 411,45 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322108031146831
21/11/2024 08:08:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.57
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\$ 18.946,20

DEBITO EM: 21/11/2024



DOCUMENTO: 112101

AUTENTICACAO SISBB: A.84D.642.4DA.8A5.5D1



Vem ai a BB Friday com as melhores ofertas do
ano e condicoes imperdiveis em produtos e
servicos pra apoiar sua empresa. Fique de olho!

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 R

 <p>CLÍNICA MÉDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA CNPJ: 13.653.255/0001-03 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 301, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO .. Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35333599 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento</p>	Número da NFS-e 2435	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8167 2111 2409 2910 8301 3653 2552 0241 1739 4537 
	Data Fato Gerador 21/11/2024

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	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	23.370,00	0,00	0,00	467,40
Descrição do Serviço: 600 HORAS SOBREAVISO ORTOPRDIA REF. 10/24							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
23.370,00	0,00		0,00		23.370,00		0,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
467,40	350,55		0,00		233,70		701,10
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
151,91	0,00		1.437,26		0,00		21.465,34

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/8167211124092910830136532552024117394537>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.143,26 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$486,10 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.24
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 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 201.897-7


FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV
CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03
VALOR: R\$ 21.465,34
DEBITO EM: 21/11/2024

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO STORR: 4 478 205 428 047 688

18 IR

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 841	
	Situação Emitida Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Fazenda	Autenticidade 8233211124092605540516177572024117392943	
	Data / Hora Emissão 21/11/2024 09:26	Data Fato Gerador 21/11/2024

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 162,00	INSS 0,00	CSLL 108,00	COFINS 324,00	PIS 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: 20/12/2024
 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
 21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.56
 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 10.135,80
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 21/11/2024
 =====
 DOCUMENTO: 112103
 AUTENTICACAO SISBB: 3.E8F.C5B.5FE.7C3.F0A

IS
NP

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 654	 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 2111 2409 5844 5903 0565 7862 0241 1739 2756 	
	Data Fato Gerador 21/11/2024	Data/Hora Emissão 21/11/2024 09:58

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	9.627,00	0,00	0,00	192,54
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, Ref. 60 HORAS SOBREVISO Clínica Cirúrgica - REF.10/24 - 2.337,00; 54 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C. CIRÚRGICA - REF.10/24 - 7.290,00; Totalizando R\$ 9.627,00. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
9.627,00		0,00		0,00		9.627,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		144,41		0,00		96,27	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
62,58		0,00		592,07		9.034,93	

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/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: 26/12/2024


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.294,83 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$200,24 (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
 21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
 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: 136 - UNICRED DO BRASIL
 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\$ 9.034,93
 DEBITO EM: 21/11/2024
 =====
 DOCUMENTO: 112104

Handwritten signature and initials

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 41	 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 2111 2411 3023 2303 6189 5802 0241 1739 2143 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 21/11/2024</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 21/11/2024 11:30</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 21/11/2024
Data Fato Gerador 21/11/2024	Data/Hora Emissão 21/11/2024 11:30	

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	17:145,00	0,00	0,00	342,90
Descrição do Serviço: 127 HRS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 10/24							
Valor Total 17.145,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 17.145,00	ISSQN 342,90
ISSRF 0,00		IR 257,18		INSS 0,00		CSLL 171,45	COFINS 514,35
PIS 111,44		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.054,42		Valor Líquido 16.090,58	

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: 26/12/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.306,00 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$361,76 (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
 21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34
 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL
 CONTA: 69.797-4

FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA
 CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54
 VALOR: R\$ 16.090,58
 DEBITO EM: 21/11/2024



=====

DOCUMENTO: 112105
 AUTENTICACAO SISBB: 0.67B.D25.223.D74.F5E

R

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 881400-000 - 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 2430	 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 2111 2414 0825 9402 9667 0792 0241 1739 4532 	
	Data Fato Gerador 21/11/2024	Data/Hora Emissão 21/11/2024, 14:08

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	13.087,00	0,00	0,00	261,74
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 10/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
13.087,00	0,00	0,00	13.087,00	261,74			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	196,31	0,00	130,87	392,61			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
85,07	0,00	804,86	0,00	12.282,14			

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/8167211124140825940296670792024117394532>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.760,20 (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 IRPF

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.44
 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 - UNICRED DO BRASIL
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA
 CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90
 VALOR: R\$ 12.282,14
 DEBITO EM: 21/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112106
 AUTENTICACAO SISBB: 0.BF9.600.027.F31.C6D

Handwritten initials: ER