




<b>FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA - DR. ARIANO</b> <b>CPF/CNPJ:</b> 52.810.105/0001-00 BELA ALIANCA - , 300 CEP: 89.160-172 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal:</b> 181813 - <b>Insc. Estadual:</b> Email: luciaschulle@gmail.com Telefone: (47) 99938-5721	Número da NFS-e <b>19</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2602 2517 4558 3405 2810 1052 0250 2739 3081 
	Data Fato Gerador <b>26/02/2025</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	6.332,00	0,00	0,00	126,64
<b>Descrição do Serviço:</b> 36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF.01/25 R\$ 4.860,00 36 HORAS PLANTÃO SOBREVISO CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 01/25 R\$ 1.472,00							
<b>Valor Total</b>		<b>Desconto</b>		<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>		<b>ISSQN</b>
6.332,00		0,00		0,00	6.332,00		126,64
<b>ISSRF</b>		<b>IR</b>		<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>		<b>COFINS</b>
0,00		94,98		0,00	63,32		189,96
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Total Trib. Federais</b>		<b>Valor Líquido</b>	
41,16		0,00		389,42		5.942,58	

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: 25/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$851,65 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$131,71 (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.

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:53:17  
 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 26/02/2025  
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082  
 VALOR TOTAL 5.942,58  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA  
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 76.082-X  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 5.A98.987.63B.C1A.7A5



**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  
597

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 2602 2514 1932 6602 1781 9822 0250 2739 3569



Data Fato Gerador  
26/02/2025

Data/Hora Emissão  
26/02/2025, 14:19

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	4%	TIST	12.150,00	0,00	0,00	486,00
<b>Descrição do Serviço:</b> 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 01/25 12.150,00  IRRF 1,5% 182,25 ISS 4% 486,00 PIS, COFINS E CSLL 4,65% 564,98  10.916,77							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
12.150,00	0,00	0,00	12.150,00	0,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
486,00	182,25	0,00	121,50	364,50			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
78,98	0,00	747,23	0,00	10.916,77			

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14/2015 de 05/02/2015 00:00:00

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

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167260225141932660217819822025027393569>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.634,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$256,36 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

26/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:55  
 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 26/02/2025  
 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 5.060.AC4.617.6BB.6F6

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> 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 <b>1492</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 2602 2509 0309 3001 5355 2562 0250 2739 4464 	
	Data Fato Gerador <b>26/02/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>26/02/2025, 09:03</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço 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	26.210,50	0,00	0,00	524,21
<b>Descrição do Serviço:</b> 641 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 01/25 26.210,50							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
26.210,50	0,00	0,00	26.210,50	0,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
524,21	393,16	0,00	262,11	786,32			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
170,37	0,00	1.611,96	0,00	24.074,33			

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

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/8167260225090309300153552562025027394464>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.525,31 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$545,18 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.34  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL


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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 154.112-9



FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99  
 VALOR: R\$ 24.074,33  
 DEBITO EM: 26/02/2025

DOCUMENTO: 022601  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.9D7.FFF.424.FDB.631



<b>KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - *****</b> <b>CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10</b> VITORIO ROPELATO - APT:304;BLOCO:B;ANDAR:3;COND:EDIFICIO RESIDENCIAL, 111 CEP: 89.160-362 - Bairro: TABOÃO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 182236 - Insc. Estadual:</b> Email: administrativo@orientamais.com Telefone: (47) 99180-8940 - Celular: (47) 99180-8940 - Whatsapp: (47) 99180-8940	Número da NFS-e <b>47</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2602 2508 4826 3905 3474 3402 0250 2739 3019 	
	Data Fato Gerador <b>26/02/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>26/02/2025 08:48</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	3,0523%	TI	12.960,00	0,00	0,00	395,58
Descrição do Serviço: REFERENTE A 96 HORAS SOBREVISO CLÍNICA MÉDICA REF. 01/2025.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.960,00	0,00	0,00	12.960,00	395,58			
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	12.960,00				

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: <a href="https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a>
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/03/2025
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.743,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$269,57 (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  
 26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.59  
 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: 18.616-3

FAVORECIDO: KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10  
 VALOR: R\$ 12.960,00  
 DEBITO EM: 26/02/2025

DOCUMENTO: 022602  
 AUTENTICACAO SISBB: A.BD2.C93.098.0BF.127



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES**  
Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota 483
Data da emissão da nota 26/02/2025 09:42:12	
Data do fato gerador 26/02/2025 09:42:12	
Código de verificação 5CXCRG6HV	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05 Inscrição municipal:  
Endereço: R CORONEL CORDOVA Número: 458 Bairro: Centro.. CEP: 88502-000  
Complemento: SALA 701  
Município: Lages UF: SC  
E-mail: atendimento@prccont.com.br Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (49) 4932-2248  
Celular: (49) 99984-7692

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO ALTO VALE DO ITAJAÍ  
CPF/CNPJ: 73.433.427/0001-57 Inscrição municipal:  
Endereço: R TUIUTI Número: 218 Bairro: Centro CEP: 89160-092  
Complemento:  
Município: Lages UF: SC  
E-mail: Telefone: Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.01/25 .	7.560,0000	1,0000	7.560,0000	7.560,00x2,00=	151,20

### Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.943,86								

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 49,14	R\$ 226,80	R\$ 0,00	R\$ 113,40	R\$ 75,60	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 7.560,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.943,86</b>			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.560,00	151,20

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Retenção  
Local da prestação do serviço: Lages

a  
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.016,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 157,25 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16  
12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.57  
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: 136 - UNICRED DO BRASIL  
AGENCIA: 1507-5 - PAC CORAL  
CONTA: 549.325-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05  
VALOR: R\$ 6.943,86  
DEBITO EM: 26/02/2025



=====

DOCUMENTO: 022603  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C32.2C1.C34.D68.474

*Handwritten signature or initials in blue ink.*

<b>J &amp; J SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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: 9923-8926 - Celular: 9923-8926 - Whatsapp: (67) 99947-1261 Email: contabilmedica.fiscal@gmail.com Insc. Municipal: 173121      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>705</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2602 2509 0103 5203 0565 7862 0250 2739 3777 	
	Data Fato Gerador <b>26/02/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>26/02/2025 09:01</b>

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	4.221,35	0,00	0,00	84,43
<b>Descrição do Serviço:</b> Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, 24 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.01/25 - R\$ 981,35 - 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRÚRGICA REF.01/25 - R\$ 3.240,00 - TOTALIZANDO R\$ 4.221,35 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
<b>Valor Total</b>	<b>Desconto</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
4.221,35	0,00	0,00	4.221,35	84,43			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	63,32	0,00	42,21	126,64			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Valor Líquido</b>				
27,44	0,00	259,61	3.961,74				

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: 25/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$567,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$87,80 (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.

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.10  
 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\$ 3.961,74  
 DEBITO EM: 26/02/2025

DOCUMENTO: 022604  
 AUTENTICACAO SISBB: E.4BC.CFF.E39.135.AD6

*Handwritten initials: E W*

## MURILO SBRUSSI LTDA

## DANFPS-E

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 49

Autorização: 1994322

Emissão: 26/02/2025

Código de Verificação: BD63-3425-D2E3-7E2B



## 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) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTAO CIRURGIA HBJ  SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.41 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====	1	0,00	R\$ 13.450,65	1	R\$ 13.450,65
	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  FAVORECIDO: MURILO SBRUSSI LTDA CPF/CNPJ: 47.435.856/0001-53 VALOR: R\$ 13.450,65 DEBITO EM: 26/02/2025 =====					
	DOCUMENTO: 022605 AUTENTICACAO SISBB: 5.555.D06.A91.0F7.195					

## Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.450,65

## 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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BD633425D2E37E2B E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779

15/12



<b>FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA</b> 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 <b>28</b>	Situação <b>Emitida</b>	  Autenticidade
		Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2602 2513 4326 4505 2044 0182 0250 2739 3090 	
	Data Fato Gerador <b>26/02/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>26/02/2025, 13:43</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	19.627,20	0,00	0,00	392,54
Descrição do Serviço: 336 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF. 01/25							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo		ISSQN	
19.627,20	0,00		0,00	19.627,20		0,00	
ISSRF	IR		INSS	CSLL		COFINS	
392,54	294,41		0,00	196,27		588,82	
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Desc. Condicional		Valor Líquido	
127,57	0,00		1.207,07	0,00		18.027,59	

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/8167260225134326450520440182025027393090>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.639,86 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$408,25 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.20  
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: 600.845-3

FAVORECIDO: FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99  
VALOR: R\$ 18.027,59  
DEBITO EM: 26/02/2025

DOCUMENTO: 022606  
AUTENTICACAO SISBB - C 688 762 045 888 454

<b>PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA</b> INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA C.E.F./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 <b>65</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 2602 2509 3554 6203 6189 5802 0250 2739 3037 
	Data Fato Gerador: <b>26/02/2025</b> Data/Hora Emissão: <b>26/02/2025 09:35</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	3.240,00	0,00	0,00	64,80
<b>Descrição do Serviço:</b> 24HRS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 01/2025.							
<b>Valor Total</b>	<b>Desconto</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
3.240,00	0,00	0,00	3.240,00	64,80			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	48,60	0,00	32,40	97,20			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Valor Líquido</b>				
21,06	0,00	199,26	3.040,74				

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: 25/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$435,78 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$68,36 (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  
 26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.06  
 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: 18.110-2  
  
 FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA  
 CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54  
 VALOR: R\$ 3.040,74  
 DEBITO EM: 26/02/2025  
 =====  
 DOCUMENTO: 022607  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.F27.A69.A76.4F7.EB3

*Handwritten signature*

<b>KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> 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 <b>423</b>	 Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8167 2702 2507 5533 7702 9894 3872 0250 2739 3405 
	Data Fato Gerador: <b>27/02/2025</b> Data/Hora Emissão: <b>27/02/2025, 07:55</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço 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	3.4953%	TI	4.211,65	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:  
103 hs Sobreaviso neonatologia ref. 01/25

Valor Total	Desc. Incondicional	Valor Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.211,65	0,00	0,00	4.211,65	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.211,65

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/8167270225075533770298943872025027393405>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$566,47 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$88,87 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:39:28  
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      27/02/2025  
NR. DOCUMENTO      551.389.000.028.249  
VALOR TOTAL      4.211,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI  
AGENCIA: 1389-7      CONTA:      28.249-9  
NR. DOCUMENTO      551.389.000.055.000

NR. AUTENTICACAO      6.7C9.93E.8CC.179.91B