

**EMPA SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA ESTEVES JUNIOR, 120, APT:801  
 CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-130  
 CNPJ: 58.216.918/0001-52  
 CMC: 825.061-7

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 2

Autorização: 5703822

Emissão: 24/01/2025

Código de Verificação: AC48-77F8-676B-9C32

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE - HOSPITAL BOM JESUS		CFPS 9205	
ENDEREÇO PC IRMA PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO Ituporanga		UF SC	CEP 88.400-000
		Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67
		CMC	

**Dados do(a) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 12/2024	0	0,00	R\$ 14.400,00	1	R\$ 14.400,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL            24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.58            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: 268 - NU PAGAMENTOS - IP            AGENCIA: 0001-9            CONTA: 285.589.042-6            FAVORECIDO: EMPA SERVICOS MEDICOS LTDA            CPF/CNPJ: 58.216.918/0001-52            VALOR: R\$ 13.226,40            DEBITO EM: 24/01/2025            =====            DOCUMENTO: 012404            AUTENTICACAO SISBB: D.770.77B.2A7.BF2.356</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\$ 14.400,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

**Dados adicionais**

Retenções federais Pis 0,65% R\$ 93,80 Cofins 3% R\$ 432,00 CSLL 1% R\$ 144,00 IRRF 1,5% R\$ 216,00 ISS 2% R\$ 288,00
---

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: AC4877F8676B9C32 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8250617

13.226,40

**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  
Numero: 47  
Autorização: 1994322  
Emissão: 24/01/2025  
Código de Verificação: F4EA-DDE8-E6E8-E842



**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	1	0,00	R\$ 12.960,00	1	R\$ 12.960,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.23 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 =====</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\$ 12.960,00 DEBITO EM: 24/01/2025 =====</p> <p>DOCUMENTO: 012405 AUTENTICACAO SISBB: 9.039.64C.5C2.DB2.CD5</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\$ 12.960,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---


**Dados adicionais**

--



DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO 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](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: F4EADDE8E6E8E842 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6261779

15 R

<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>2497</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 2401 2513 4603 8002 9667 0792 0250 1739 4139 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>24/01/2025</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>24/01/2025, 13:46</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>24/01/2025</b>
Data Fato Gerador <b>24/01/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>24/01/2025, 13:46</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%	TI	14.956,80	0,00	0,00	299,14
<b>Descrição do Serviço:</b> REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 384 HORAS SOBREAVALO EM ANESTESIOLOGIA REF. 12/24							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
14.956,80		0,00		0,00		14.956,80	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		224,35		0,00		149,57	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
97,22		0,00		919,84		0,00	
						Valor Líquido	
						14.036,96	

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/8167240125134603800296670792025017394139>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.011,69 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$311,10 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.28  
 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\$ 14.036,96  
 DEBITO EM: 24/01/2025



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
7

Data e Hora de Emissão  
27/01/2025 08:33:10

Código de Verificação  
**SD9J1C0B**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** J.M. BELTRAN LTDA  
**CPF / CNPJ:** 52.797.658/0001-70      **Inscrição Municipal:** 04 01 1129199-2  
**Endereço:** R. DESEMBARGADOR MOTTA, 002350 - BAIRRO: CENTRO - **Tel.:** 44 - 30311015  
 CEP: 80420190  
**Município:** CURITIBA      **UF:** PR      **Email:** legalizacao@runy.me

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE  
**CPF / CNPJ:** 86.185.220/0006-67      **IMU:**      **Outro Doc.:**  
**Endereço:** PC IRMA PAULINA, 470 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 88400000  
**Município:** ITUPORANGA      **UF:** SC      **Email:** HBJ@HBJ.ORG.BR

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 12/24 R\$ 6.480,00

**DADOS BANCÁRIOS**  
 CPF/CNPJ: 52.797.658/0001-70  
 Banco: BTG Pactual  
 Conta: 00513402-1  
 Agência: 050

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.480,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.55  
 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: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.  
 AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS  
 CONTA: 513.402-1  
 FAVORECIDO: J.M. BELTRAN LTDA  
 CPF/CNPJ: 52.797.658/0001-70  
 VALOR: R\$ 6.480,00  
 DEBITO EM: 27/01/2025  
 =====  
 DOCUMENTO: 012701  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.8DA.EEC.AA8.D78.93

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$6.480,00**

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	6.480,00	2,01	130,24	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

*Handwritten signature*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3333110577442221  
31/01/2025 11:00:37

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:46:58  
138901389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL BOM JESUS

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 50.004-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2025

NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

VALOR TOTAL 66.673,46

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

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

NR. DOCUMENTO 551.389.000.050.004

=====

NR. AUTENTICACAO 7.336.E57.075.C9E.D4C

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

*Handwritten signature or initials in blue ink.*



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  
589

Situação  
Emitida

Tipo  
Preenchido



Autenticidade

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

Identificador

8167 2801 2516 1927 7402 1781 9822 0250 1739 2261



Data Fato Gerador  
28/01/2025

Data/Hora Emissão  
28/01/2025, 16:19



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço 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

Descrição do Serviço:  
90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 12/24 12.150,00

IRRF 1,5% 182,25  
 ISS 5 % 486,00  
 PIS, COFINS, CSLL 4,65% 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 486,00	IR 182,25	INSS 0,00	CSLL 121,50	COFINS 364,50
PIS 78,98	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 747,23	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 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/8167280125161927740217819822025017392261>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2025

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

29/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12  
 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 29/01/2025  
 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 0.F19.D01.16A.B07.562

<b>ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> 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 <b>486</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 2701 2514 1717 0804 3895 6932 0250 1739 2158 
	Data Fato Gerador <b>27/01/2025</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>	Complemento <b>HOSPITAL BOM JESUS</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400000</b>	Cidade <b>Ituporanga - SC</b>
País <b>Brasil - BR - 1058</b>	Telefone <b>(04) 73533-7150</b>	Email <b>rh@hbj.org.br</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2%</b>	<b>TI</b>	<b>14.022,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>280,44</b>
<b>Descrição do Serviço:</b> 360 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF 12/2024 14.022,00 IRRF 1,5% 210,33 PIS/COFINS/CSLL 4,65%							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
14.022,00	0,00	0,00	14.022,00	280,44			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	210,33	0,00	140,22	420,66			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
91,14	0,00	862,35	0,00	13.159,65			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.  
**403** Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, 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/8167270125141717080438956932025017392158>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2025

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00  
 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 - UNICRED DO BRASIL  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICIO DE ANESTESIOLO  
 CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30  
 VALOR: R\$ 13.159,65  
 DEBITO EM: 29/01/2025

DOCUMENTO: 012901  
 AUTENTICACAO STSRR: 3 798 942 1EE DNS CAA

**LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA**

**DANFPS-E**

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 26  
 Autorização: 5115822  
 Emissão: 26/01/2025  
 Código de Verificação: A041-D240-3E6E-8BE1



**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	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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 240 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 12/24	1	0,00	R\$ 36.000,00	1	R\$ 36.000,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL                  29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.16                  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\$ 36.000,00                  DEBITO EM: 29/01/2025                  =====                  DOCUMENTO: 012902                  AUTENTICACAO SISBB: 2.A10.AAB.93D.E96.1A8</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\$ 36.000,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

**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 - SIMF 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: A041D2403E6E8BE1 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8225785

*Handwritten signature and initials*



<b>PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA</b> 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 <b>54</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	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 2801 2516 5008 3903 6189 5802 0250 1739 2736 	
	Data Fato Gerador <b>28/01/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>28/01/2025 16:50</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	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: 96 HRS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF. 12/2024.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
12.960,00		0,00		0,00		12.960,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		194,40		0,00		129,60	
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: 26/02/2025

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  
 29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.12  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 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\$ 12.162,96  
 DEBITO EM: 29/01/2025



=====

DOCUMENTO: 012903  
 AUTENTICACAO SISBB: A.332.F34.E17.D02.C26

KMK

<b>CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA</b> 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  Insc. Municipal: 171539      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>350</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 2401 2510 2115 1503 3333 8472 0250 1739 2092 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">           Data Fato Gerador  <b>24/01/2025</b> </td> <td style="width: 50%;">           Data/Hora Emissão  <b>24/01/2025 10:21</b> </td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>24/01/2025</b>
Data Fato Gerador <b>24/01/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>24/01/2025 10:21</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 1	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	8291	2%	TI	43.200,00	0,00	0,00	864,00	
Descrição do Serviço: 240 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 12/24								
<b>Valor Total</b> 43.200,00		<b>Desconto</b> 0,00		<b>Dedução</b> 0,00		<b>Base de Cálculo</b> 43.200,00		<b>ISSQN</b> 864,00
<b>ISSRF</b> 0,00		<b>IR</b> 648,00		<b>INSS</b> 0,00		<b>CSLL</b> 432,00		<b>COFINS</b> 1.296,00
<b>PIS</b> 280,80		<b>Outras Retenções</b> 0,00		<b>Total Trib. Federais</b> 2.656,80		<b>Valor Líquido</b> 40.543,20		


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  
 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: 26/02/2025  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$5.810,40 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$898,56 (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  
 29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.42  
 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\$ 40.543,20  
 DEBITO EM: 29/01/2025

DOCUMENTO: 012904  
 =====

<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>1483</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 2901 2508 4227 9901 5355 2562 0250 1739 3175 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>29/01/2025</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>29/01/2025, 08:42</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>29/01/2025</b>
Data Fato Gerador <b>29/01/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>29/01/2025, 08:42</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>	Complemento <b>HOSPITAL BOM JESUS</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88400000</b>	Cidade <b>Ituporanga - SC</b>
País <b>Brasil - BR - 1058</b>	Telefone <b>(04) 73533-7150</b>	Email <b>rh@hbj.org.br</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	21.033,00	0,00	0,00	420,66
Descrição do Serviço: 540 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 12/24 21.033,00							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	
21.033,00		0,00		0,00		21.033,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
420,66		315,50		0,00		210,33	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	
136,71		0,00		1.293,53		0,00	
						<b>Valor Líquido</b>	
						<b>19.318,81</b>	

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/8167290125084227990153552562025017393175>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.828,94 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$437,49 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.54  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 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\$ 19.318,81

DEBITO EM: 29/01/2025  
 =====  
 DOCUMENTO: 012906

16 17

<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>689</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 2801 2517 0056 0503 0565 7862 0250 1739 2361 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>28/01/2025</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>28/01/2025 17:00</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>28/01/2025</b>
Data Fato Gerador <b>28/01/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>28/01/2025 17:00</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	6.262,20	0,00	0,00	125,24
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, 36 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.12/24 - R\$ 1.402,20 36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRURGICA REF.12/24 - R\$ 4.860,00 TOTALIZANDO R\$ 6.262,20 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
6.262,20		0,00		0,00		6.262,20	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
125,24		93,93		0,00		62,62	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
40,70		0,00		385,12		5.877,08	

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

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: 26/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$842,27 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$130,25 (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  
 29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.00  
 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 - UNICRED DO BRASIL  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.527-7

16



FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55  
 VALOR: R\$ 5.877,08  
 DEBITO EM: 29/01/2025

=====

DOCUMENTO: 012905  
 AUTENTICACAO STERR: 8 481 003 017 005 004

<b>FRITSCHÉ &amp; 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>26</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

## 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 2901 2510 4038 3005 2044 0182 0250 1739 2718 	
	Data Fato Gerador <b>29/01/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>29/01/2025, 10:40</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	13.087,20	0,00	0,00	261,74
<b>Descrição do Serviço:</b>							
336 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 12/24							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
13.087,20	0,00	0,00	13.087,20	0,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
261,74	196,31	0,00	130,87	392,61			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
85,07	0,00	804,86	0,00	12.020,60			

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/8167290125104038300520440182025017392718>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.760,23 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$272,21 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.19  
 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: FRITSCHÉ E THIESEN SERVICOS MEDICOS  
 CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99  
 VALOR: R\$ 12.020,60  
 DEBITO EM: 29/01/2025

DOCUMENTO: 012907

<b>KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - *****</b> 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 <b>44</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	Identificador 8291 2901 2508 3713 7305 3474 3402 0250 1739 2736	
		Data Fato Gerador <b>29/01/2025</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	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	2,9612%	TI	12.960,00	0,00	0,00	383,77
Descrição do Serviço: REFRENTE A 96 HORAS SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF A 12/2024.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.960,00	0,00	0,00	12.960,00	383,77			
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:  
<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: 26/02/2025



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  
 29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.50  
 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: 29/01/2025  
 =====  
 DOCUMENTO: 012908  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.736.578.14C 0DD 591

16 27

 <p><b>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA</b>  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 <b>2467</b>	 Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <p><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b>  SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8167 2901 2509 5546 0901 3653 2552 0250 1739 4159 
	Data Fato Gerador <b>29/01/2025</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
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
403	8167	2%	TIST	15.891,60	0,00	0,00	317,83
Descrição do Serviço: 408 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF. 12/24							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
15.891,60	0,00	0,00	15.891,60	0,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
317,83	238,37	0,00	158,91	476,75			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
103,30	0,00	977,33	0,00	14.596,44			

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/8167290125095546090136532552025017394159>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.137,42 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$330,55 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.51  
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\$ 14.596,44  
DEBITO EM: 29/01/2025

DOCUMENTO: 012909  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F45.BA7.181.655.045