

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.21  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISTE  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250604104445753874458  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72  
VALOR: R\$6.738,75  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 04/06/2025 - 11:56:03

-----

PAGO PARA: Gbs Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 51.483.822/0001-01  
CHAVE PIX: 51483822000101  
INSTITUICAO: 87781530 SICREDI INTEGRAÇÃO DE ESTA  
AGENCIA: 0228 - CONTA: 0000000000000615726  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 04/06/2025 - 11:56:04

=====

DOCUMENTO: 060404  
AUTENTICACAO SISBB: 3.5DA.D51.AB8.9C8.C85

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GBS SERVICOS MEDICOS LTDA</b><br>CNPJ: 51.483.822/0001-01<br>GERAL FUNDOS GABIROBA -, SN<br>CEP: 88.400-000 - Bairro: GABIROBA<br>Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA<br>- Celular: (47) 98489-4073<br>Email: GBSMEDICOS@GMAIL.COM<br>Insc. Municipal: 6779      Insc. Estadual: | Número da NFS-e<br><b>60</b><br>Situação<br><b>Emitida</b><br>Tipo<br><b>Preenchido</b> | <br><br><a href="#">Autenticidade</a> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> | <b>Identificador</b><br>8167 3005 2511 5303 9605 1483 8222 0250 5739 4062<br> |
|                                                                                                                                                                                                                             | Data Fato Gerador<br><b>30/05/2025</b><br>Data/Hora Emissão<br><b>30/05/2025, 11:53</b>                                                                         |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                  |                           |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Nome/Razão Social<br>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO |                           | CPF/CNPJ<br>28.700.530/0037-72 |
| Endereço<br>JACOB MOMM                                                                                           | Número<br>SN              | Complemento<br>NÃO INFORMADO   |
| Bairro<br>CENTRO                                                                                                 | CEP<br>88430000           | Cidade<br>Petrolândia - SC     |
| País<br>Brasil - BR - 1058                                                                                       | Telefone<br>Não Informado | Email<br>Não Informado         |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço                                                                                                                                                          | Local Prestação             | Alíquota | Situação Trib.                 | Valor Serviço | Desc. Incondic.             | Valor Dedução | Valor ISS                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|--------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---------------------------|
| 401                                                                                                                                                              | 8249                        | 4%       | TIRF                           | 7.500,00      | 0,00                        | 0,00          | 300,00                    |
| Descrição do Serviço:<br>Contrato n. 14/2024 - Plantão Presencial - Referente a ABRIL/2025 - 75 horas Plantao - DADOS BANCARIOS BANCO SICREDI AG 0228 CC 61572-6 |                             |          |                                |               |                             |               |                           |
| Valor Total<br>7.500,00                                                                                                                                          | Desc. Incondicional<br>0,00 |          | Dedução<br>0,00                |               | Base de Cálculo<br>7.500,00 |               | ISSQN<br>0,00             |
| ISSRF<br>300,00                                                                                                                                                  | IR<br>112,50                |          | INSS<br>0,00                   |               | CSLL<br>75,00               |               | COFINS<br>225,00          |
| PIS<br>48,75                                                                                                                                                     | Outras Retenções<br>0,00    |          | Total Trib. Federais<br>461,25 |               | Desc. Condicional<br>0,00   |               | Valor Líquido<br>6.738,75 |

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

8249 Petrolândia

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com Retenção na Fonte

(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: 157/2023 de 26/07/2023 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/8167300525115303960514838222025057394062>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.008,75 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$158,25 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

|                                                                                      |                |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| CERTIFICO que o                                                                      | MATERIAL       | constante |
|                                                                                      | SERVIÇO        |           |
| Deste documento foi                                                                  | RECEBIDO       | e aceito  |
|                                                                                      | PRESTADO       |           |
| Em                                                                                   | 30 / 05 / 2025 |           |
|  |                |           |
| ASSINATURA                                                                           |                |           |