

	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 607	
		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 1604 2517 5708 8102 1781 9822 0250 4739 3169 
	Data Fato Gerador 16/04/2025

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
401	8167	4%	TIST	12.150,00	0,00	0,00	486,00
Descrição do Serviço: 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 03/25 12.150,00 IRRF 1,5% 182,25 ISS 4% 486,00 PIS, COFINS E 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	IR		INSS		CSLL		COFINS
486,00	182,25		0,00		121,50		364,50
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
78,98	0,00		747,23		0,00		10.916,77

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/8167160425175708810217819822025047393169>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2025

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

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:53:47
 138901389 SEGUNDA VIA. 0006
 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 16/04/2025
 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 7.D83.759.C6C.181.822



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



jUiUdHeDY

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 16/04/2025 08:24:52
Competência 04/2025
Número / Série 127 / E

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45567878000141
Nome / Nome Empresarial
JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA
Endereço
RUA MACEDO SOARES 651 CIDADE UNIVERSITARIA

Inscrição Municipal 00.769.768-6
Telefone (19) 9973-6364
E-mail ju.bestetti@gmail.com
Município CAMPINAS / SP BRASIL
CEP 13083-130

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
86.185.220/0006-67
Nome / Nome Empresarial
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ
Endereço
PRACA IRMA PAULINA 470 CENTRO

Inscrição Municipal 00.000.000-0
Telefone -
E-mail rh@hbj.org.br
Município ITUPORANGA / SC BRASIL
CEP 88400-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local da prestação do serviço
ITUPORANGA / SC

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

SERVIÇO DE CONSULTAS MÉDICAS - 372hs PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICO REF. 03/25 R\$ 50.220,00
12HS SOBREVISO CIRURGICA REF. 03/25 R\$ 490,70.
TOTAL: R\$ 50.710,70.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL
Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP
Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
50.710,70	0,00	0,00	50.710,70	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
50.710,70	0,00	0,00	0,00	50.710,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15 ml



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351610587473541
16/04/2025 10:59:58

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:01
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	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.515.000.063.870
VALOR TOTAL	50.710,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA
AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
=====

NR.AUTENTICACAO	9.DF9.566.CD7.93E.2A8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16

	CLINICA MEDICA 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		Número da NFS-e 2515	
			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 1604 2515 2433 3901 3653 2552 0250 4739 5077 	
	Data Fato Gerador 16/04/2025	Data/Hora Emissão 16/04/2025, 15:24

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	13.739,00	0,00	0,00	274,78
Descrição do Serviço: 336 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 03/25							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
13.739,00	0,00		0,00		13.739,00		0,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
274,78	206,09		0,00		137,39		412,17
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
89,30	0,00		844,95		0,00		12.619,27

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/8167160425152433390136532552025047395077>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.847,90 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$285,77 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.56
 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: 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\$ 12.619,27
 DEBITO EM: 16/04/2025
 =====
 DOCUMENTO: 041601
 AUTENTICACAO SISBB: E.6C8.C8A.BE5.07B.DCB



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
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25106.8983856-5

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000333926233

Valor Total do Documento

11.986,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.923,63			2.923,63
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.063,24			9.063,24
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		11.986,87			11.986,87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.25
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 85820000119-4 86870385251-5
07071625106-0 89838565709-0
Data do pagamento 17/04/2025
Numero do Documento 07.16.25106.8983856-5
Valor Total 11.986,87

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: B.C8A.9E0.D59.41A.196

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

16/04/2025 09:14:50

85820000119 4 86870385251 5 07071625106 0 89838565709 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000119 4 86870385251 5 07071625106 0 89838565709 0

CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.25106.8983856-5
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 11.986,87

Pague com o PIX



FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 52.044.018/0001-99 JOAO STEFFENS - , 2345 CEP: 88.400-000 - Bairro: NOSSA SRA DE FATIMA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6902 - Insc. Estadual: - Celular: (47) 99947-2160	Número da NFS-e 35	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 1704 2508 4220 8705 2044 0182 0250 4739 3507 	
	Data Fato Gerador 17/04/2025	Data/Hora Emissão 17/04/2025, 08:42

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	16.683,10	0,00	0,00	333,66
Descrição do Serviço: 408 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 03/25							
Valor Total 16.683,10	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 16.683,10		ISSQN 0,00
ISSRF 333,66	IR 250,25		INSS 0,00		CSLL 166,83		COFINS 500,49
PIS 108,44	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.026,01		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 15.323,43

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/8167170425084220870520440182025047393507>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.243,88 (13,45%); Estaduais R\$0,00 (0,00%); Municipais R\$347,01 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.27
 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\$ 15.323,43

DEBITO EM: 17/04/2025

DOCUMENTO: 041702

AUTENTICACAO SISBB: 1.832.449.756.948.1AF

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA 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 2588	 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 1604 2515 2435 2002 9667 0792 0250 4739 5040 	
	Data Fato Gerador 16/04/2025	Data/Hora Emissão 16/04/2025, 15:24

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	15.701,75	0,00	0,00	314,04
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 384 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. A 03/25.							
Valor Total 15.701,75	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 15.701,75		ISSQN 314,04
ISSRF 0,00	IR 235,53		INSS 0,00		CSLL 157,02		COFINS 471,05
PIS 102,06	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 965,66		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 14.736,09

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/8167160425152435200296670792025047395040>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.111,89 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$326,60 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.26
 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 14.736,09
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 17/04/2025
 =====
 DOCUMENTO: 041703

16

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 Governador Celso Ramos - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (48) 9107-0944 - Celular: (47) 9988-0078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 513	 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 1704 2515 0514 6004 3895 6932 0250 4739 3085 	
	Data Fato Gerador 17/04/2025	Data/Hora Emissão 17/04/2025, 15:05

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	14.720,40	0,00	0,00	294,41

Descrição do Serviço:

360 horas SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 03/25 14.720,40

IRRF 1,5% 220,81

PIS,COFINS,CSLL 4,65% 684,50

13.815,09

Valor Total 14.720,40	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.720,40	ISSQN 294,41
ISSRF 0,00	IR 220,81	INSS 0,00	CSLL 147,20	COFINS 441,61
PIS 95,68	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 905,30	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 13.815,10

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/8167170425150514600438956932025047393085>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.979,89 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$306,18 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.35
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 SERVICO DE ANESTESIOLO

CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30

VALOR: R\$ 13.815,10

DEBITO EM: 17/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041704

AUTENTICACAO SISBB: 0.8C7.76D.DB.E.F7A.AFA

16 2

ESSENCIA & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
DANFPS-E

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 26

Autorização: 5322822

Emissão: 22/04/2025

Código de Verificação: EC6A-6875-0FFC-DFB7


Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL BOM JESUS				CFPS 9205	
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) 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.03/25	0	0,00	R\$ 15.120,00	1	R\$ 15.120,00
22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:58 138901389 SEGUNDA VIA 0008 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 22/04/2025 NR. DOCUMENTO 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 13.887,72 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 ===== NR.AUTENTICACAO D.E2E.C63.F46.998.0A4						

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\$ 15.120,00

Dados adicionais

IMPOSTOS RETIDOS: Pis 0,65% R\$ 98,28 Cofins 3% R\$ 453,60 CSLL 1% R\$ 151,20 IRRF 1,5% R\$ 226,80 ISS 2% R\$ 302,40 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.pml.sc.gov.br/site/noteseletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EC6A68750FFCDB7 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8238446
--	---

Handwritten signature/initials