

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.40.51
0540100540 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250704134117496966804
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72
VALOR: R\$3.834,29
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/07/2025 - 18:13:28

PAGO PARA: Hospital Bom Jesus
CNPJ: 86.185.220/0006-67
CHAVE PIX: 86185220000667
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1389 - CONTA: 0000000000000500046
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: 04/07/2025 - 18:13:28

=====

DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB: 0.606.FC0.E81.8F3.D58

=====

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.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 00090842	Número da Nota 00091300																																																	
	Data da emissão da nota 07/05/2025 às 15:11:55																																																		
	Data do fato gerador 07/05/2025 às 15:11:55																																																		
	Código de verificação 81670705251511557308																																																		
PRESTADOR DOS SERVIÇOS																																																			
Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS - HBJ Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ Inscrição Estadual: Isento CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição Municipal: 642 Telefone: (047) 3533-7150 Endereço: PRAÇA IRMÃ PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000 Complemento: Município: Ituporanga UF: SC E-mail: nfe@hbj.org.br Site: www.hbj.org.br																																																			
TOMADOR DOS SERVIÇOS																																																			
Nome fantasia: HOSPITAL JOANA SCHMITT DE PETROLÂNDIA Nome: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE Inscrição Estadual: Isento CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72 Inscrição Municipal: Endereço: RUA JACOB MOMM Número: 10 Bairro: CENTRO CEP: 88430-000 Complemento: Município: Petrolândia UF: SC E-mail: Telefone: (47) 3536-1150 Celular:																																																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																																			
<table><thead><tr><th></th><th>Valor Unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do Serviço</th><th>Base de Cálculo</th><th>(%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Serviços Hospitalares</td><td>3.834,2900</td><td>1,0000</td><td>3.834,29</td><td>3.834,29 x 0,02 =</td><td></td><td>0,0000</td></tr><tr><td>Exames Laboratoriais ref 04/2025</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Conta para Depósito</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Banco do Brasil</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Agencia 1389-7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>C/C 50004-6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS	Serviços Hospitalares	3.834,2900	1,0000	3.834,29	3.834,29 x 0,02 =		0,0000	Exames Laboratoriais ref 04/2025							Conta para Depósito							Banco do Brasil							Agencia 1389-7							C/C 50004-6						
	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS																																													
Serviços Hospitalares	3.834,2900	1,0000	3.834,29	3.834,29 x 0,02 =		0,0000																																													
Exames Laboratoriais ref 04/2025																																																			
Conta para Depósito																																																			
Banco do Brasil																																																			
Agencia 1389-7																																																			
C/C 50004-6																																																			
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante Deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito Em 07/05/2025  ASSINATURA																																																			
RETENÇÕES FEDERAIS																																																			
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00																																														
Pgto. à vista		VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 3.834,29		VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.834,29																																															
Código dos serviços : 0403 - 04.03 - IHospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																																																			
Desc. Condicionado(R\$) R\$ 0,00	Desc. Incondicionado(R\$) R\$ 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 3.834,29	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 0,00																																														
OUTRAS INFORMAÇÕES																																																			
Natureza da operação: Isenção Situação Tributária do ISSQN: Imune Local da prestação do serviço: Ituporanga Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunes. http://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/81670705251511557308				Número do atendimento:																																															