

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.39
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISTE
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSISTE
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 600.915-8

FAVORECIDO: SAWADA MEDICINA INTERNA LTDA
CPF/CNPJ: 54.457.506/0001-53
VALOR: R\$ 29.363,75
DEBITO EM: 02/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070208
AUTENTICACAO SISBB: 4.917.CD5.5DE.281.05D

Transação efetuada com sucesso por: JH691229 VANESSA XAVIER DA SILVA.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS	Número do RPS	Número da nota 17
	SETOR DE TRIBUTOS	Data da emissão da nota 24/06/2025 16:15:01	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Data do fato gerador 24/06/2025 16:15:01	
		Código de verificação XN3JZUQOD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SAWADA MEDICINA INTERNA LTDA
CPF/CNPJ: 54.457.506/0001-53 Inscrição municipal: 50958
Endereço: R ENG. CONSTÂNCIO KRUMMEL Número: 206 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
Complemento:
Município: Vidal Ramos UF: SC
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL JOANA SCHMITT
Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESEN DE ENSINO, ASSIT SOCIAL E SAUDE DO CIDADÃO
CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
CEP: 88430-000
Complemento:
Município: Petrolândia UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CCONTRATO 20/2024 (245 HORAS R\$ 24.500,00 / DIREÇÃO TÉCNICA R\$ 5.000,00 / ROTINA CLÍNICA R\$ 3.000,00) e Total R\$ 32.500,00 - REFERENTE 05/2025	32.500,0000	1,0000	32.500,0000	32.500,00x3,50=	1.137,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	29.363,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 211,25	R\$ 975,00	R\$ 0,00	R\$ 487,50	R\$ 325,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 32.500,00		Valor líquido = R\$ 29.363,75			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	32.500,00	1.137,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Petrolândia

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

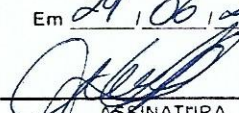
Situação desta NFS-e: Retida

DADOS BANCÁRIOS: BANCO 136 - AGENCIA 1212 - C/C 600915-8 - PIX 54457506000153

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.371,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 685,75 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o	MATERIAL	constante
	SERVIÇO	
Deste documento foi	RECEBIDO	e aceito
	PRESTADO	
Em	24/06/2025	
		
ASSINATURA		