



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



UvRrwCjt0

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

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.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 05/2025 Número / Série 140 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.567.878/0001-41
Nome / Nome Empresarial
JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA
Endereço
RUA MACEDO SOARES 651 CIDADE UNIVERSITARIA

Inscrição Municipal 00.769.768-8
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 CAMPINAS / SP 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:
336 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA REF. 04/25 R\$ 45.360,00
048 HORAS SOBREAVISO CIRURGICA REF. 04/25 R\$ 1962,70
TOTAL: R\$ 47322,70

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\$)
47.322,70	0,00	0,00	47.322,70	*****	*****

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\$)
47.322,70	0,00	0,00	0,00	47.322,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Handwritten signature

20/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:24
138901389 SEGUNDA VIA 0004

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	20/05/2025
NR. DOCUMENTO	551.515.000.063.870
VALOR TOTAL	47.322,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JBESTETTI C M LTDA
AGENCIA: 1515-6 CONTA: 63.870-6

NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
=====

NR.AUTENTICACAO	B.9BB.C6C.410.2F1.48F
-----------------	-----------------------

15 R

ESSENCIA & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 29

Autorização: 5322822

Emissão: 20/05/2025

Código de Verificação: BA92-513A-3D55-0685



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

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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 48 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.04/2025	0	0,00	R\$ 7.560,00	1	R\$ 7.560,00
20/05/2025 138901389	- BANCO DO BRASIL - 15:34:05 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 20/05/2025 NR. DOCUMENTO 553.616.000.027.699 VALOR TOTAL 6.943,86 ***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ESSENCIA S S M LTDA AGENCIA: 3616-1 CONTA: 27.699-5 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000 =====					
	NR.AUTENTICACAO E.FD0.50A.3E3.71A.906					

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\$ 7.560,00

Dados adicionais

IMPOSTOS RETIDOS: Pis 0,65% R\$ 49,14 Cofins 3% R\$ 226,80 CSLL 1% R\$ 75,60 IRRF 1,5% R\$ 113,40 ISS 2% R\$ 151,20 Dr Wagner

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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/efes/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BA92513A3D550685 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8236446

6943,86
R\$



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
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25139.8456894-2

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000344818087

Valor Total do Documento

13.150,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.207,33			3.207,33
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.942,68			9.942,68
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		13.150,01			13.150,01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.18
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 85810000131-1 50010385251-6
40071625139-1 84568942543-1

Data do pagamento 20/05/2025
Número do Documento 07.16.25139.8456894-2
Valor Total 13.150,01

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: E.881.A61.4E7.90D.FFD

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

19/05/2025 15:58:39

85810000131 1 50010385251 6 40071625139 1 84568942543 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000131 1 50010385251 6 40071625139 1 84568942543 1



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.25139.8456894-2
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 13.150,01



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

Número: 35

Autorização: 5115822

Emissão: 20/05/2025

Código de Verificação: 9571-415E-6411-4063



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	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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 336 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 04/25	1	0,00	R\$ 1,00	52920	R\$ 52.920,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.26 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: 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\$ 52.920,00 DEBITO EM: 20/05/2025 =====						
DOCUMENTO: 052002 AUTENTICACAO SISBB: 4.988.9AC.1CE.C02.4D9						

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\$ 52.920,00

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 - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 9571415E64114063 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8225785

8 11

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

Número: 65

Autorização: 5703822

Emissão: 20/05/2025

Código de Verificação: C48A-1EB4-213D-4DF6



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		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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 144 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA. REF.04/2025	0	0,00	R\$ 22.680,00	1	R\$ 22.680,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.52 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: 260 - 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\$ 20.831,58 DEBITO EM: 20/05/2025 ===== DOCUMENTO: 052003 AUTENTICACAO SISBB: 2.C02.12C.CD9.665.07F						

Alíquota 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\$ 22.680,00

Adições adicionais

retenções federais: PIs 0,65% R\$ 147,42 Cofins 3% R\$ 680,40 CSLL 1% R\$ 226,80 IRRF 1,5% R\$ 340,20 ISS 2% R\$ 453,60

20.831,58

NFPS-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/notasletronicas, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C48A1EB4213D4DF6 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8250617

B m

CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA 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 389					
		Situação Emitida					
		Tipo Preenchido					
Autenticidade							
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e							
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA		Identificador 8291 2005 2515 5658 9403 3333 8472 0250 5739 3281 					
		Data Fato Gerador 20/05/2025	Data/Hora Emissão 20/05/2025 15:56				
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 403	Local Prestação 8291	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 25.920,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 518,40
Descrição do Serviço: 144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 04/25							
Valor Total 25.920,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 25.920,00	
ISSRF 0,00		IR 388,80		INSS 0,00		ISSQN 518,40	
PIS 168,48		Outras Retenções 0,00		CSLL 259,20		COFINS 777,60	
				Total Trib. Federais 1.594,08		Valor Líquido 24.325,92	
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: 25/06/2025							
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.486,24 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$539,14 (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
 20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.20
 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\$

24.325,92

DEBITO EM: 20/05/2025

DOCUMENTO: 052004

AUTENTICACAO SISBB:

A.1DE.D01.7BF.E82.E1B

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 524 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 2005 2516 2059 9504 3895 6932 0250 5739 3426 	
	Data Fato Gerador 20/05/2025	Data/Hora Emissão 20/05/2025, 16:20

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: 384 horas SOBREVISO ANESTESIOLOGIA REF. 04/25 15.701,75 IRRF 1,5% 235,53 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 730,13 ----- 14.736,09							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo	ISSQN		
15.701,75	0,00		0,00	15.701,75	314,04		
ISSRF	IR		INSS	CSLL	COFINS		
0,00	235,53		0,00	157,02	471,05		
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido		
102,06	0,00		965,66	0,00	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: 162/2021 de 18/11/2021 00:00:00

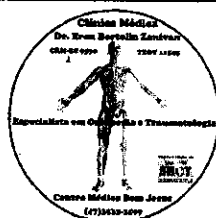
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167200525162059950438956932025057393426>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.111,89 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municípios R\$0,00 (0,00%)

Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.43
 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\$ 14.736,09
 DEBITO EM: 20/05/2025
 =====
 DOCUMENTO: 052005
 AUTENTICACAO SISBB: F.21F.AFE.146.CBB.8A0



CLÍNICA MÉDICA 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: pamelaaludwig@brturbo.com.br
Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento

Número da NFS-e
2538

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 2005 2516 0654 4301 3653 2552 0250 5739 5430



Data Fato Gerador
20/05/2025

Data/Hora Emissão
20/05/2025, 16:06

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	14.720,40	0,00	0,00	294,41
Descrição do Serviço: 360 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 04/25							
Valor Total 14.720,40	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.720,40	ISSQN 0,00			
ISSRF 294,41	IR 220,81	INSS 0,00	CSLL 147,20	COFINS 441,61			
PIS 95,69	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 905,31	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 13.520,68			

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/8167200525160654430136532552025057395430>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.979,89 (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.28.56
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\$ 13.520,68

DEBITO EM: 20/05/2025

DOCUMENTO: 052006

AUTENTICACAO SISBB: 2.577.A93.18C.0E6.4DF

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 39	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 2005 2516 1219 3705 2044 0182 0250 5739 3931 	
	Data Fato Gerador 20/05/2025	Data/Hora Emissão 20/05/2025, 16:12

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	14.720,00	0,00	0,00	294,40
Descrição do Serviço: 360 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 04/25							
Valor Total 14.720,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.720,00	ISSQN 0,00			
ISSRF 294,40	IR 220,81	INSS 0,00	CSLL 147,21	COFINS 441,60			
PIS 95,69	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 905,31	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 13.520,29			

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/8167200525161219370520440182025057393931>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.979,84 (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.21
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\$ 13.520,29
DEBITO EM: 20/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052007
AUTENTICACAO SISBB: 6.40F.690.016.349.F20

FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA - DR. ARIANO CPF/CNPJ: 52.810.105/0001-00 BELA ALIANCA - , 300 CEP: 89.160-172 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 181813 - Insc. Estadual: Email: luciaschulle@gmail.com Telefone: (47) 99938-5721	Número da NFS-e 23	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2105 2510 4949 0205 2810 1052 0250 5739 3935 	
	Data Fato Gerador 21/05/2025	Data/Hora Emissão 21/05/2025 10:49

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%	TI	10.553,40	0,00	0,00	211,07
Descrição do Serviço: 60 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRÚRGICA REF.04/25 R\$ 8.100,00. 60 HORAS PLANTÃO SOBREAVISO C. CIRÚRGICA REF.04/25 R\$ 2.453,40.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
10.553,40		0,00		0,00		10.553,40	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
211,07		158,30		0,00		105,53	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
68,60		0,00		649,03		9.904,37	

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: 1030/2023 de 09/11/2023 14:01:13

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: 25/06/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.419,43 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$219,51 (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.

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:10
 138901389 SEGUNDA VIA 0002
 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 21/05/2025
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082
 VALOR TOTAL 9.904,37
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 76.082-X
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR. AUTENTICACAO A.A8C.26A.833.681.2C4

15 R



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
614
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 2105 2514 1125 5102 1781 9822 0250 5739 3526



Data Fato Gerador
21/05/2025

Data/Hora Emissão
21/05/2025, 14:11

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 401	Local Prestação 8167	Alíquota 4%	Situação Trib. TIST	Valor Serviço 12.150,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 486,00
Descrição do Serviço: 90 HORAS SOBREVISO CLINICA MEDICA REF. 04/25 12.150,00 IRRF 1,5% 182,25 ISS 4% 486,00 PIS, COFINS, CSLL 4,65% 564,98 10.916,77							
Valor Total 12.150,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 12.150,00	ISSQN 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/8167210525141125510217819822025057393526>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.634,17 (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

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:18
138901389 SEGUNDA VIA 0002
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 21/05/2025

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 4.FC6.222.775.45E.6E0

GOEDERT SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RUA PRES NEREU RAMOS, 160, APT:502
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-010
CNPJ: 49.719.295/0001-40
CMC: 817.334-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 107

Autorização: 2921722

Emissão: 20/05/2025

Código de Verificação: D45C-A945-8533-3181



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL

BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL

CFPS

9202

ENDEREÇO

Avenida Egídio Abelino Richartz, 195 - Cond Deltaville Cxpst

BAIRRO/DISTRITO

Beira Rio

CEP

88.164-240

MUNICÍPIO

Biguaçu

UF

SC

País

BRASIL

CPF/CNPJ/Outros

83.506.030/0017-69

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) 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 04/25 DRA JESSICA R\$ 7.560, 00	1	0,00	R\$ 7.560,00	1	R\$ 7.560,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.36 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: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8 FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 7.560,00 DEBITO EM: 21/05/2025 ===== DOCUMENTO: 052101 AUTENTICACAO SISBB: D.CD8.76A.045.831.0F9						

Título 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\$ 7.560,00

Tributos adicionais

Valor aproximado de tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$1.234,54(16,33%) - Fonte IBPT

NFPS-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/sistemas/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: D45CA94585333181 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

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 2640 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 2005 2515 3529 1902 9667 0792 0250 5739 5542 	
	Data Fato Gerador 20/05/2025	Data/Hora Emissão 20/05/2025, 15:35

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	13.739,00	0,00	0,00	274,78
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA.							
Valor Total 13.739,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 13.739,00	ISSQN 274,78			
ISSRF 0,00	IR 206,09	INSS 0,00	CSLL 137,39	COFINS 412,17			
PIS 89,30	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 844,95	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 12.894,05			

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/8167200525153529190296670792025057395542>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.847,90 (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
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.06
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\$ 12.894,05

DEBITO EM: 21/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052102

AUTENTICACAO SISBB: F.7BE.450.783.3CE.286

KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - ***** 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 58	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2105 2510 5555 5205 3474 3402 0250 5739 3960 
	Data Fato Gerador 21/05/2025

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 403	Local Prestação 8167	Alíquota 3,095%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 12.150,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 376,04	
Descrição do Serviço: REFERENTE A 90 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA MES DE ABRIL DE 2025.								
Valor Total 12.150,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 12.150,00		ISSQN 376,04
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Valor Líquido 12.150,00		

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: 25/06/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.634,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$252,72 (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
21/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.48
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\$ 12.150,00
DEBITO EM: 21/05/2025

DOCUMENTO: 052103
AUTENTICACAO SISBB: A.01C.4FC.3F0.DD7.A11



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382209012483531
22/05/2025 09:06:46

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:42:54
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 22/05/2025

NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

VALOR TOTAL 45.362,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

NR. DOCUMENTO 551.389.000.050.004

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A65.31F.185.C96.601

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 HK

KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 29.894.387/0001-59 Uruguai - SALA 05, 880 CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (47) 99198-2782 - Celular: (47) 99198-2782 Insc. Municipal: 5094 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 495	 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 2205 2508 3049 0402 9894 3872 0250 5739 3317 	
	Data Fato Gerador 22/05/2025	Data/Hora Emissão 22/05/2025, 08:30

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	3.246%	TI	2.944,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: 72 horas sobreaviso neonatologia ref. 04/2025							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
2.944,00	0,00		0,00		2.944,00		SIMPLES NACIONAL
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
0,00	0,00		0,00		0,00		2.944,00

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 Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2018 de 29/03/2018 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/8167220525083049040298943872025057393317>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$395,97 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$62,12 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

22/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:50
 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 22/05/2025
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249
 VALOR TOTAL 2.944,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.F55.035.BC2.A0A.6A9

AR PEDIATRIA LTDA 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 1520 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 2105 2517 2402 9001 5355 2562 0250 5739 4432 	
	Data Fato Gerador 21/05/2025	Data/Hora Emissão 21/05/2025, 17:24

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 403	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TIST	Valor Serviço 26.496,70	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 529,93
Descrição do Serviço: 648 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 04/25 26.496,70							
Valor Total 26.496,70	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 26.496,70		ISSQN 0,00
ISSRF 529,93	IR 397,45		INSS 0,00		CSLL 264,97		COFINS 794,90
PIS 172,23	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.629,55		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 24.337,22

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/8167210525172402900153552562025057394432>

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.563,81 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$551,13 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.11
 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\$ 24.337,22
 DEBITO EM: 22/05/2025
 =====
 DOCUMENTO: 052201
 AUTENTICACAO SISBB: 1.F1A.37F.D58.B67.4CS

PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA 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 90 Situação Emitida Tipo Preenchido					
Autenticidade							
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e							
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA		Identificador 8291 2105 2516 3410 4703 6189 5802 0250 5739 3902  Data Fato Gerador 21/05/2025 Data/Hora Emissão 21/05/2025 16:34					
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 401	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 12.960,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 259,20
Descrição do Serviço: 96 Hs PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF.04/25							
Valor Total 12.960,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 12.960,00	ISSQN 259,20			
ISSRF 0,00	IR 194,40	INSS 0,00	CSLL 129,60	COFINS 388,80			
PIS 84,24	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 797,04	Valor Líquido 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: 25/06/2025							
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
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.28
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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL

CONTA: 18.110-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA

CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54

VALOR: R\$ 12.162,96

DEBITO EM: 22/05/2025

DOCUMENTO: 052202

AUTENTICACAO SISBB: 3.DE2.758.549.F21.FED

J & J SERVIÇOS MEDICOS LTDA 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 741	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 2105 2517 5400 3203 0565 7862 0250 5739 3653 	
	Data Fato Gerador 21/05/2025	Data/Hora Emissão 21/05/2025 17:54

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	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%	TI	10.553,40	0,00	0,00	211,07
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, REF. 60 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.04/25 - 2.453,40; 60 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRÚRGICA REF.04/25 - 8.100,00. TOTALIZANDO R\$ 10.553,40 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
10.553,40		0,00		0,00		10.553,40	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
0,00		158,30		0,00		105,53	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
68,60		0,00		649,03		9.904,37	

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: 25/06/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.419,43 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$219,51 (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
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.59
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

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
VALOR: R\$ 9.904,37
DEBITO EM: 22/05/2025
=====

DOCUMENTO: 052203
AUTENTICACAO SISBB: 1.407.C6A.C6A.C42.717