



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



35BXP3hGI

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 17/06/2025 09:59:11
Competência 06/2025
Número / Série 144 / 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
45.567.878/0001-41
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 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:
288hs Plantão Presencial Cirúrgica - mês 05/2025 - R\$ 38.880,00
24hs REF. 05/2025 - R\$ 981,35
TOTAL: R\$ 39.861,35.

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\$)
39.861,35	0,00	0,00	39.861,35	*****	*****

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\$)
39.861,35	0,00	0,00	0,00	39.861,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15 IN



G335171423315226007
17/06/2025 14:26:40

Debitado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0

Creditado

Nome JBESTETTI C M LTDA
Agência 1515-6
Conta corrente 63870-6
Valor 39.861,35
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA
J0988379 EDELIR STUPP

17/06/2025 14:25:35

17/06/2025 14:26:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

h

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 516	 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 1806 2513 5648 1602 9894 3872 0250 6739 4608 	
	Data Fato Gerador 18/06/2025	Data/Hora Emissão 18/06/2025, 13:56

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	3.1171%	TI	2.944,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
72 horas sobreaviso neonatologia ref. 05/2025

Valor Total 2.944,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.944,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
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	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 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/8167180625135648160298943872025067394608>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025

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

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:42:21
 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 18/06/2025
 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 9.2C9.733.090.4E8.70C

GOEDERT SERVICOS 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: 111

Autorização: 2921722

Emissão: 17/06/2025

Código de Verificação: 3070-C3B8-BBFA-9EEF



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL			CFPS 9205	
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. 05/25 R\$ 7.560, 00	1	0,00	R\$ 7.560,00	1	R\$ 7.560,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.11 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: 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: 18/06/2025 =====						
DOCUMENTO: 061801 AUTENTICACAO SISBB: A.3F7.CA8.D4F.963.B9						

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

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

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: 3070C3B8BBFA9EEF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA 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	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 37 Autorização: 5115822 Emissão: 17/06/2025 Código de Verificação: 0CC3-9349-F367-00BD
--	---



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	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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 240 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 05/25	1	0,00	R\$ 37.800,00	1	R\$ 37.800,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.06 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: 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\$ 37.800,00 DEBITO EM: 18/06/2025 ===== DOCUMENTO: 061802 AUTENTICACAO SISBB: 8.0DB.CA7.CF7.0BE.171						

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 37.800,00

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/etles/notaeeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 0CC39349F36700BD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8225785
--	--

E M

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: 92

Autorização: 5703822

Emissão: 18/06/2025

Código de Verificação: 8589-A820-490C-332E

**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

MUNICIPIO

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) 96 HS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.05/25	0	0,00	R\$ 15.120,00	1	R\$ 15.120,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.35 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: 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\$ 13.887,72 DEBITO EM: 18/06/2025 =====						
DOCUMENTO: 061803 AUTENTICACAO SISBB: B.B2B.56F.03D.E52.6FE						

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

Retenções federais: 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
--

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: 8589A820490C332E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8250617

13.887,72

15 m

CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA - CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU CNPJ: 51.617.757/0001-60 DA PRACA - 241, SALA 1116 CEP: 88.137-086 - Bairro: PEDRA BRANCA Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 43299 - Insc. Estadual: Telefone: (44) 3028-3450	Número da NFS-e 1248	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8233 1706 2517 0420 9005 1617 7572 0250 6739 5320 	
	Data Fato Gerador 17/06/2025	Data/Hora Emissão 17/06/2025, 17:04

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (047) 35337150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8233	2%	TI	UN	1	R\$15.120,00	15.120,00	0,00	0,00	302,40

Descrição do Serviço:
Atendimento, exames e procedimentos.
Retenção de Tributos Federais PIS/Cofins/CSLL = R\$ 703,08 e IRRF = R\$ 226,80

Valor Total 15.120,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 0,00	ISSQN 302,40
ISSRF 0,00	IR 226,80	INSS 0,00	CSLL 151,20	COFINS 453,60
PIS 98,28	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 929,88	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 14.190,12

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
8233 - Palhoça

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: 1819/2023 de 06/09/2023 07:52:55

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8233170625170420900516177572025067395320>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.033,64 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$314,50 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.04
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.829.191-3

FAVORECIDO: CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA
CPF/CNPJ: 51.617.757/0001-60
VALOR: R\$ 14.190,12
DEBITO EM: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061804

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 60	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 1806 2513 5029 6005 3474 3402 0250 6739 4152 						
	Data Fato Gerador 18/06/2025	Data/Hora Emissão 18/06/2025 13:50					
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 3,0712%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 12.150,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 373,15
Descrição do Serviço: REFERENTE A 90 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA MES DE MAIO DE 2025.							
Valor Total 12.150,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 12.150,00	
ISSQN 373,15		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 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: 25/07/2025							
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
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.55
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: 18/06/2025

DOCUMENTO: 061805
AUTENTICACAO SISBB: 4.643.7C0.760.240.A38

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		Número da NFS-e 92	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 172715 Insc. Estadual:		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 1806 2514 1830 6903 6189 5802 0250 6739 4184 		
	Data Fato Gerador 18/06/2025		Data/Hora Emissão 18/06/2025 14:18
	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 490,70	Desc. Incondic. 0,00
		Valor Dedução 0,00	Valor ISS 9,81
Descrição do Serviço: 12 HORAS SOBREAVISO CLINICA CIRÚRGICA REF. 05/25			
Serviço 401	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TI
		Valor Serviço 21.060,00	Desc. Incondic. 0,00
		Valor Dedução 0,00	Valor ISS 421,20
Descrição do Serviço: 156 Hs PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF.05/25			
Valor Total 21.550,70		Desconto 0,00	Dedução 0,00
		Base de Cálculo 21.550,70	ISSQN 431,01
ISSRF 0,00	IR 323,26	INSS 0,00	CSLL 215,51
PIS 140,08	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.325,37	Valor Líquido 20.225,33
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: 25/07/2025			
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.898,57 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$454,72 (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
 18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.32
 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\$ 20.225,33
 DEBITO EM: 18/06/2025
 =====
 DOCUMENTO: 061806
 AUTENTICACAO SISBB: 6.0E1.995.0A7.006.D31

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 530 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 1806 2516 0337 9004 3895 6932 0250 6739 4622 	
	Data Fato Gerador 18/06/2025	Data/Hora Emissão 18/06/2025, 16:03

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:
360hs sobreaviso anestesiologia REF. 05/25 14.720,40
IRRF 1,5% 220,81
PIS COFINS CSLL 4,64%

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/8167180625160337900438956932025067394622>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025

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
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.44
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: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061807



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.185.220/0001-52	Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25168.0622806-6	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000353825524			Valor Total do Documento 11.546,95

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.816,34			2.816,34
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.730,61			8.730,61
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		11.546,95			11.546,95

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.48
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 85820000115-1 46950385251-4
71071625168-1 06228066292-0
Data do pagamento 20/06/2025
Numero do Documento 07.16.25168.0622806-6
Valor Total 11.546,95
DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: F.061.78D.A80.5E6.A4E

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

17/06/2025 14:29:36

85820000115 1 46950385251 4 71071625168 1 06228066292 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000115 1 46950385251 4 71071625168 1 06228066292 0



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.25168.0622806-6
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 11.546,95

Pague com o PIX



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 398	 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 1806 2517 0249 1403 3333 8472 0250 6739 4480  Data Fato Gerador 18/06/2025 Data/Hora Emissão 18/06/2025 17:02					
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 30.240,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 604,80
Descrição do Serviço: 168 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 05/25							
Valor Total 30.240,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 30.240,00	
ISSRF 0,00		IR 453,60		INSS 0,00		CSLL 302,40	
PIS 196,56		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.859,76		Valor Líquido 28.380,24	
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: 25/07/2025 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.067,28 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$628,99 (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
 20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51
 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\$ 28.380,24

DEBITO EM: 20/06/2025

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: C.21C.BE1.4FE.33B.7C8

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 2667	
	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 1806 2514 0340 1802 9667 0792 0250 6739 6759 	
	Data Fato Gerador 18/06/2025	Data/Hora Emissão 18/06/2025, 14:03

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 05/25							
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, ambulatorios 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/8167180625140340180296670792025067396759>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025

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
 20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.15
 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\$ 14.736,09

DEBITO EM: 20/06/2025

DOCUMENTO: 062003

AUTENTICACAO SISBB: F.A04.1C6.DA4.7CF.FD8

	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 2551		
		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 2306 2508 4529 9801 3653 2552 0250 6739 6793
	Data Fato Gerador 23/06/2025

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	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. 05/25							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
16.683,10	0,00		0,00		16.683,10		0,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
333,66	250,25		0,00		166,83		500,49
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
108,44	0,00		1.026,01		0,00		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: 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/8167230625084529980136532552025067396793	
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025	
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
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.49
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\$ 15.323,43
DEBITO EM: 23/06/2025
=====

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 2.76D.3E1.8D6.597.DEA

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: 33

Autorização: 5322822

Emissão: 24/06/2025

Código de Verificação: 536C-BD2C-E977-9011


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.05/25	0	0,00	R\$ 15.120,00	1	R\$ 15.120,00
24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44 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 24/06/2025 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.BC7.C4A.4CD.52B.1FB						

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.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 536CBD2CE9779011 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8236446

Handwritten signature

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 24	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 2506 2514 1233 4205 2810 1052 0250 6739 4286 	
	Data Fato Gerador 25/06/2025	Data/Hora Emissão 25/06/2025 14:12

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	14.774,75	0,00	0,00	295,50
Descrição do Serviço: 84 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRÚRGICA REF.05/25 R\$ 11.340,00. 84 HORAS PLANTÃO SOBREAVISO C. CIRÚRGICA REF.05/25 R\$ 3.434,75.							
Valor Total	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
14.774,75	0,00		0,00		14.774,75		295,50
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	221,62		0,00		147,75		443,24
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido		
96,04	0,00		908,65		13.866,10		

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

ps://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: 25/07/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.987,20 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$307,31 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no 8.264/2014 - FONTE IBPT

aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

Consultas - Extrato de conta corrente

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:04
 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 25/06/2025
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082
 VALOR TOTAL 13.866,10
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 76.082-X
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 NR. AUTENTICACAO 3.63A.41B.9AF.EC7.083



G334260914276235006
26/06/2025 09:17:01

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 52.792,48
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	26/06/2025 09:12:56
	JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN	26/06/2025 09:17:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN.

18 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
619

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 2606 2508 4556 7102 1781 9822 0250 6739 4881



Data Fato Gerador
26/06/2025

Data/Hora Emissão
26/06/2025, 08:45

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 12.960,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 518,40
Descrição do Serviço: 96 HORAS SOBREVISO CLINICA MEDICA REF. 05/25 12.960,00 IRRF 1,5% 194,40 ISS 4% 518,40 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 602,64 11.644,56							
Valor Total 12.960,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 12.960,00	ISSQN 0,00			
ISSRF 518,40	IR 194,40	INSS 0,00	CSLL 129,60	COFINS 388,80			
PIS 84,24	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 797,04	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 11.644,56			

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/8167260625084556710217819822025067394881>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025

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

26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:19:04
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 26/06/2025
NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987
VALOR TOTAL 11.644,56

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
NR. AUTENTICACAO D.E43.0C6.AA4.CF3.E04

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 1531 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 2506 2517 5615 1001 5355 2562 0250 6739 5793 	
	Data Fato Gerador 25/06/2025	Data/Hora Emissão 25/06/2025, 17:56

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	27.478,00	0,00	0,00	549,56
Descrição do Serviço: 672 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 05/25 27.478,00							
Valor Total 27.478,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 27.478,00		ISSQN 0,00
ISSRF 549,56	IR 412,17		INSS 0,00		CSLL 274,78		COFINS 824,34
PIS 178,61	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.689,90		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 25.238,54

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/8167250625175615100153552562025067395793>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.695,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$571,54 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.24
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\$ 25.238,54
DEBITO EM: 26/06/2025
DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: A.31F.36C.B53.AE9.C6E

J & J SERVICOS 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

760

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 2506 2510 5447 6703 0565 7862 0250 6739 4922



Data Fato Gerador

25/06/2025

Data/Hora Emissão

25/06/2025 10:54

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 403	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 8.442,70	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 168,85
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, REF: 48 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.05/25 - 1.962,70 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRÚRGICA REF.05/25 - 6.480,00 TOTAL BRUTO: R\$8.442,70 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total 8.442,70		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 8.442,70	ISSQN 168,85
ISSRF 0,00		IR 126,64		INSS 0,00		CSLL 84,43	COFINS 253,28
PIS 54,88		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 519,23		Valor Líquido 7.923,47	
Descrição dos subitens da Lista de Serviços em anexo							

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: 25/07/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.135,54 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$175,61 (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
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.02
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\$ 7.923,47

DEBITO EM: 26/06/2025

DOCUMENTO: 062602

AUTENTICACAO SISBB: 0.AFF.E62.8BA.7CE.6C7

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 44	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 2606 2508 3451 2605 2044 0182 0250 6739 4216 	
	Data Fato Gerador 26/06/2025	Data/Hora Emissão 26/06/2025, 08:34

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: SERVIÇOS PRESTADOS - 336 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 05/25							
Valor Total 13.739,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 13.739,00		ISSQN 0,00
ISSRF 274,78	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 12.619,27

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, ambulatorios 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/8167260625083451260520440182025067394216>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2025

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
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.37
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\$ 12.619,27

DEBITO EM: 26/06/2025

DOCUMENTO: 062603

AUTENTICACAO SISBB: 8.9DF.987.8D6.761.D6F