



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
Junho/2025

Data de Vencimento
18/07/2025

Número do Documento
07.16.25199.9969978-8

Pagar este documento até

18/07/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000364517950

Valor Total do Documento

13.631,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.324,70			3.324,70
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.306,74			10.306,74
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		13.631,44			13.631,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.56,40
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: CMC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000136-3 31440385251-9
99071625199-2 99699788158-7
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.16.25199.9969978-8
Valor Total 13.631,44

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunta nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: 8.FC5.B51.F54.058.3C1

16

SENA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/07/2025 08:18:52

85870000136 3 31440385251 9 99071625199 2 99699788158 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000136 3 31440385251 9 99071625199 2 99699788158 7

CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.25199.9969978-8
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 13.631,44

Pague com o PIX



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 25	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 2107 2513 3506 8605 2810 1052 0250 7739 4547 	
	Data Fato Gerador 21/07/2025	Data/Hora Emissão 21/07/2025 13:35

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.06/25 R\$ 8.100,00 60 HORAS PLANTÃO SOBREAVISO C. CIRÚRGICA REF.06/25 R\$ 2.453,40							
Valor Total	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
10.553,40	0,00		0,00		10.553,40		211,07
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	158,30		0,00		105,53		316,60
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: 25/08/2025

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.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:16
 138901389 SEGUNDA VIA 0006
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 DATA DA TRANSFERENCIA 21/07/2025
 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 5.8B0.C9E.16B.C69.511



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFS e Campinas - Prestador



XwX5r0Cab

DADOS DA NFS e Campinas

Data e hora de emissão 18/07/2025 16:51:41
Competência 07/2025
Número / Série 152 / E

A autenticidade desta NFS e Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFS e 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 PRESTADO MEDICO:
240hs Plantão Presencial Cirurgico ref. 06/2025 - R\$ 32.400,00
072hs Sobreaviso Cirurgica - ref. 06/2025 - R\$ 2.944,00
total = R\$ 35.344,00

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 NFS e Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
35.344,00	0,00	0,00	35.344,00	*****	*****

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 NFS e Campinas (R\$)
35.344,00	0,00	0,00	0,00	35.344,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

16 11

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 35.344,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	21/07/2025 08:22:58
	J0974356 NEUSA DA ROSA	21/07/2025 08:40:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

18 

JULIA D HESSMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 44.660.780/0001-71 Carlos Thiesen - , 209 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6147 - Insc. Estadual: Telefone: (47) 99940-8005 - Celular: (47) 99940-8005	Número da NFS-e 34	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 2107 2511 0103 4304 4660 7802 0250 7739 4556 	
	Data Fato Gerador 21/07/2025	Data/Hora Emissão 21/07/2025, 11:01

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	2.01%	TIST	5.673,25	0,00	0,00	114,03
Descrição do Serviço: 29 hs Plantão Presencial Clínica Cirúrgica REF. 06/25 43 hs Plantão Sobreaviso Clínica Cirúrgica ref. 06/25							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
5.673,25	0,00		0,00		5.673,25		SIMPLES NACIONAL
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
114,03	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		5.559,22

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 5/2022 de 11/01/2022 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/8167210725110103430446607802025077394556>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$763,05 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$118,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.22
 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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1102-9 - ITUPORANGA

CONTA: 579.116.598-2

FAVORECIDO: JULIA D HESSMANN SERVICOS MEDICOS L

CPF/CNPJ: 44.660.780/0001-71

VALOR: R\$ 5.559,22

DEBITO EM: 21/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: 6.C3F.949.3EC.51F.B35

Handwritten signature

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 775	 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 2107 2512 0242 0903 0565 7862 0250 7739 4297 	
	Data Fato Gerador 21/07/2025	Data/Hora Emissão 21/07/2025 12:02

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 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	12.664,00	0,00	0,00	253,28

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, REF: 72 HORAS SOBREAVISO: Clínica Cirúrgica REF.06/25 - R\$9.720,00 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C.CIRÚRGICA REF.06/25 - R\$2.944,00 Totalizando: R\$12.664,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.

Valor Total 12.664,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 12.664,00	ISSQN 253,28
ISSRF 0,00	IR 189,96	INSS 0,00	CSLL 126,64	COFINS 379,92
PIS 82,32	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 778,84	Valor Líquido 11.885,16	

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: 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: 25/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.703,31 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$263,41 (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
 21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.17
 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\$ 11.885,16
 DEBITO EM: 21/07/2025

DOCUMENTO: 072102
 AUTENTICACAO SISBB: 3.C8B.951.340.702.278

16

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 Governador Celso Ramos - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (48) 9107-0944 - Celular: (47) 9988-0078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119 Insc. Estadual:		Número da NFS-e 538	 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 2107 2515 3100 6304 3895 6932 0250 7739 4050 	
	Data Fato Gerador 21/07/2025	Data/Hora Emissão 21/07/2025, 15:31

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	14.720,40	0,00	0,00	294,41

Descrição do Serviço:

360 horas SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA REF. 06/25 14.720,40

IRRF 1,5% 220,81

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

13.815,09

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
14.720,40	0,00	0,00	14.720,40	294,41
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	220,81	0,00	147,20	441,61
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
95,68	0,00	905,30	0,00	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/8167210725153100630438956932025077394050>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

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 8.254/2014 - FONTE IRRF

21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.47
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 ANESTESIOLOGIA
CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30

VALOR: R\$ 13.815,10
DEBITO EM: 21/07/2025

DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB: E.65D.C41.60F.B83.AD1

FRITSCH & 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 50	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 2107 2516 3332 6105 2044 0182 0250 7739 4572 	
	Data Fato Gerador 21/07/2025	Data/Hora Emissão 21/07/2025, 16:33

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	15.211,00	0,00	0,00	304,22
Descrição do Serviço: 372 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REF. 06/25							
Valor Total 15.211,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 15.211,00	ISSQN 0,00			
ISSRF 304,22	IR 228,17	INSS 0,00	CSLL 152,11	COFINS 456,33			
PIS 98,87	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 935,48	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 13.971,30			

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/8167210725163332610520440182025077394572>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.045,88 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$316,39 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.43
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: 600.845-3

FAVORECIDO: FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99

VALOR: R\$ 13.971,30

DEBITO EM: 21/07/2025

DOCUMENTO: 072104

AUTENTICACAO SISBB: E.A16.D99.FAD.48A.129

	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 624	
		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 2207 2516 2304 5602 1781 9822 0250 7739 4156 
	Data Fato Gerador 22/07/2025

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
401	8167	4%	TIST	12.150,00	0,00	0,00	486,00
Descrição do Serviço: 90 HORAS SOBREVISO CLINICA MEDICA REF. 06/25 12.150,00 IRRF 1,5% 182,25 ISS 4% 486,00 PIS, COFINS, CSLL 4,65 10.916,77							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
12.150,00	0,00		0,00		12.150,00		0,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
486,00	182,25		0,00		121,50		364,50
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
78,98	0,00		747,23		0,00		10.916,77

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14/2015 de 05/02/2015 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167220725162304560217819822025077394156>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

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

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:47:43
 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 22/07/2025
 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 0.696.F15.8E7.5A7.DEE

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: 35

Autorização: 5322822

Emissão: 22/07/2025

Código de Verificação: 7CAF-80B2-3DA5-4E45


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) 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.06/25	0	0,00	R\$ 15.120,00	1	R\$ 15.120,00
22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:37:07 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 22/07/2025 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 6.28A.1D1.375.C25.56F						

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 13.887,72

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/sistemas/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7CAF80B23DA54E45 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8238446

16

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 2717	
		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 2107 2520 1857 0402 9667 0792 0250 7739 6239	
		
	Data Fato Gerador 21/07/2025	Data/Hora Emissão 21/07/2025, 20:18

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: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 360 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. A 06/2025							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
14.720,40	0,00		0,00		14.720,40		294,41
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	220,81		0,00		147,20		441,61
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
95,68	0,00		905,30		0,00		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: 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/8167210725201857040296670792025077396239>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

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
 22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.11
 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: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA

CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90

VALOR: R\$ 13.815,10

DEBITO EM: 22/07/2025

DOCUMENTO: 072201

AUTENTICACAO SISBB: C.114.EBF.B38.E6E.C7B

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		Número da NFS-e 1542	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 3869 Insc. Estadual:		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 2207 2508 4613 4801 5355 2562 0250 7739 5074	
		
	Data Fato Gerador 22/07/2025	Data/Hora Emissão 22/07/2025, 08:46

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. 06/25 27.478,00							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
27.478,00	0,00		0,00		27.478,00		0,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
549,56	412,17		0,00		274,78		824,34
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
178,61	0,00		1.689,90		0,00		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/8167220725084613480153552562025077395074>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

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
 22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.49
 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: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99

VALOR: R\$ 25.238,54

DEBITO EM: 22/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072202

AUTENTICACAO SISBB: D.0E9.35C.1E2.F71.234

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: 106

Autorização: 5703822

Emissão: 22/07/2025

Código de Verificação: 62C3-BAB4-8369-B553

**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) 96 HS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.06/25	0	0,00	R\$ 15.120,00	1	R\$ 15.120,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.46 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: 22/07/2025 ===== DOCUMENTO: 072203 AUTENTICACAO SISBB: 9.067.F09.036.3EE.C1C						

Cálculo do Imposto

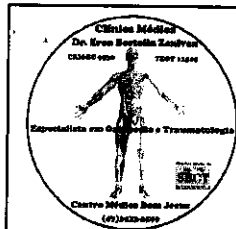
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.120,00

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 ELETRÔNICO 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: 62C3BAB48369B553 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8250617



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
2566

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 2207 2511 1252 5601 3653 2552 0250 7739 6098



Data Fato Gerador
22/07/2025

Data/Hora Emissão
22/07/2025, 11:12

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
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 403	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TIST	Valor Serviço 14.229,70	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 284,59
Descrição do Serviço: 348 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 06/25							
Valor Total 14.229,70	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 14.229,70	ISSQN 0,00			
ISSRF 284,59	IR 213,45	INSS 0,00	CSLL 142,30	COFINS 426,89			
PIS 92,49	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 875,13	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 13.069,98			

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/816722072511252560136532552025077396098>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.913,89 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$295,98 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.21
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: 201.897-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV
CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03
VALOR: R\$ 13.069,98
DEBITO EM: 22/07/2025

DOCUMENTO: 072204
AUTENTICACAO SISBB: 4.AAE.D12.119.716.982

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 545	 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 2307 2511 3212 9302 9894 3872 0250 7739 4087 	
	Data Fato Gerador 23/07/2025	Data/Hora Emissão 23/07/2025, 11:32

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	2.9798%	TI	1.962,70	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: 48 horas sobreaviso neonatologia ref. 06/2025							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução	Base de Cálculo	ISSQN		
1.962,70	0,00		0,00	1.962,70	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	1.962,70		

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/8167230725113212930298943872025077394087>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$263,98 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$41,41 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:42:38
 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 23/07/2025
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249
 VALOR TOTAL 1.962,70
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.A0B.289.708.21E.A09

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

Número: 39

Autorização: 5115822

Emissão: 22/07/2025

Código de Verificação: 84CA-5676-75D8-1CBF



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) 336 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 06/25	1	0,00	R\$ 52.920,00	1	R\$ 52.920,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.28 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: 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: 23/07/2025 =====						
DOCUMENTO: 072301 AUTENTICACAO SISBB: 0.0D2.F57.0AE.56D.88A						

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: 84CA567675D81CBF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8225785

16

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 64	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 2307 2509 2517 8405 3474 3402 0250 7739 4506 
	Data Fato Gerador 23/07/2025

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	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	3,071%	TI	12.150,00	0,00	0,00	373,13
Descrição do Serviço: REFERENTE A 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MÉDICA MES 06/2025.							
Valor Total	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
12.150,00	0,00		0,00		12.150,00		373,13
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido		
0,00	0,00		0,00		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: 25/08/2025

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
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.51
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: 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: 23/07/2025

DOCUMENTO: 072302

AUTENTICACAO SISBB: 4.F80.1D8.291.C51.595



G338241603483335007
24/07/2025 16:07:13

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 38.933,03
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN	24/07/2025 16:05:33
	J0988379 EDELIR STUPP	24/07/2025 16:07:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 *h*

CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA CAYULI CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47 Doutor Neumann - SALA 9, 121 CEP: 89.160-047 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 171539 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 405	 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 2207 2517 0705 7003 3333 8472 0250 7739 4937 	
	Data Fato Gerador 22/07/2025	Data/Hora Emissão 22/07/2025 17:07

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	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	34.560,00	0,00	0,00	691,20
Descrição do Serviço: 192 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 06/05							
Valor Total	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
34.560,00	0,00		0,00		34.560,00		691,20
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	518,40		0,00		345,60		1.036,80
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido		
224,64	0,00		2.125,44		32.434,56		

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: 25/08/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4.648,32 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$718,85 (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
 24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
 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 - BCD 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\$ 32.434,56
 DEBITO EM: 24/07/2025
 =====
 DOCUMENTO: 072401
 AUTENTICACAO SISBB: D.686.435.3C2.314.E94

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 102 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 2307 2515 0404 2003 6189 5802 0250 7739 4644  Data Fato Gerador 23/07/2025 Data/Hora Emissão 23/07/2025 15:04						
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 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 9.720,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 194,40	
Descrição do Serviço: 72 Hs PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF.06/25								
Valor Total 9.720,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 9.720,00		ISSQN 194,40
ISSRF 0,00		IR 145,80		INSS 0,00		CSLL 97,20		COFINS 291,60
PIS 63,18		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 597,78		Valor Líquido 9.122,22		
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								
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: 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: 25/08/2025								
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.307,34 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$202,18 (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
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.39
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\$ 9.122,22
DEBITO EM: 24/07/2025
=====

DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E6.EF7.BCC.53C.DE6