

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.53
0540100540 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250911104142658429008
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2025 - 11:57:59

PAGO PARA: Ek Instaladora
CNPJ: 31.165.944/0001-42
CHAVE PIX: 31165944000142
INSTITUICAO: 80959612 CC ALTO VALE DO ITAJAÍ
AGENCIA: 3034 - CONTA: 0000000000000318272
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/09/2025 - 11:58:00

=====

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: 1.07B.7E1.73A.E76.687

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 775
Data da emissão da nota 27/05/2025 11:53:44	
Data do fato gerador 27/05/2025 11:53:44	
Código de verificação 6WLJE5ZRO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EK INSTALADORA
Nome/Razão social: EK INSTALADORA EIRELI
CPF/CNPJ: 31.165.944/0001-42 Inscrição municipal: 830
Endereço: R PREFEITO FREDERICO PROBST Número: 257 Bairro: CENTRO CEP: 88430-000
Complemento: SALA 02
Município: Petrolândia UF: SC
E-mail: ekinstaladora2016@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL DE PETROLÂNDIA
Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENV. DE ENSINO, ASSIST. SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO
CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72 Inscrição municipal: 1160 Inscrição estadual:
Endereço: JACOB MOMM Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88430-000
Complemento:
Município: Petrolândia UF: SC
E-mail: DIRECAO.HPETROLANDIA@IMAS.NET.BR Telefone: (47) 3536-1150 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENÇÃO MENSAL AR CONDICIONADO - CONTRATO 12/2024 .	2.500,0000	1,0000	2.500,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.500,00		Valor líquido = R\$ 2.500,00			

Códigos dos serviços:

31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Petrolândia

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 336,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 113,50 (4,54%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

