
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.57
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISITE

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSISITE

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 601.040-7

FAVORECIDO: ISABELA LEOTTA SAWADA SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 60.081.055/0001-03

VALOR: R\$ 5.376,00

DEBITO EM: 09/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090913

AUTENTICACAO SISBB: 1.196.FDD.4D5.EB3.7EC

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

SETOR DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS

Número da nota

9

Data da emissão da nota

27/08/2025 15:15:53

Data do fato gerador

27/08/2025 15:15:53

Código de verificação

X69EFQ6BO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ISABELA LEOTTA SAWADA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 60.081.055/0001-03

Inscrição municipal: 51074

Endereço: R ENG. CONSTÂNCIO KRUMMEL Número: 206 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000

Complemento: FUNDOS

Município: Vidal Ramos

E-mail:

Inscrição estadual:

Telefone:

UF: SC

Site:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL JOANA SCHMITT

Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESEN DE ENSINO, ASSIT SOCIAL E SAUDE DO CIDADÃO

CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA JACOB MOMM Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 88430-000

Complemento:

Município: Petrolândia

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO 10/2025 56 HORAS PLANTÃO TOTAL R\$ 5.600,00 REFERENTE JULHO/2025	5.600,0000	1,0000	5.600,0000	5.600,00x4,00 =	224,00
Dados Bancários: Banco 136(unicred) Agencia 1212 - C/C 601040-7 .					

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.376,00				

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\$ 5.600,00		Valor líquido = R\$ 5.376,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.600,00	224,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Petrolândia

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 753,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 118,16 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
Deste documento foi RECEBIDO
PRESTADO e aceito
Em 27/08/2025
SINATURA