

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.20
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISTE

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSISTE

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\$ 4.608,00

DEBITO EM: 08/10/2025

=====

DOCUMENTO: 100804

AUTENTICACAO SISBB: 8.612.937.2ED.6F1.220



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

SETOR DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	11
Data da emissão da nota	
30/09/2025 16:31:44	
Data do fato gerador	
30/09/2025 16:31:44	
Código de verificação	
FT8IODDNH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ISABELA LEOTTA SAWADA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 60.081.055/0001-03 Inscrição municipal: 51074

Telefone:

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

Complemento: FUNDOS

Celular:

Município: Vidal Ramos

UF: SC

E-mail:

Site:

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

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO 10/2025 48 HORAS PLANTAO TOTAL REFERENTE AGOSTO/2025	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x4,00 =	192,00

Dados Bancários: Banco 136(unicred) Agencia 1212 - C/C 601040-7 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.800,00								

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\$ 4.800,00			Valor líquido = R\$ 4.800,00		

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	4.800,00	192,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

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.

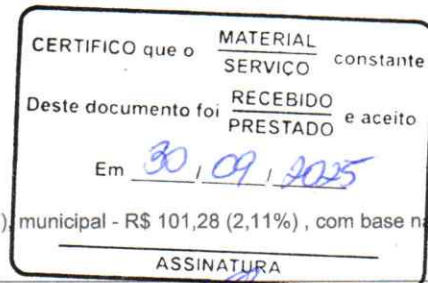
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,28 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade