

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

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISTE

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251008134545085670386

CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72

VALOR: R\$4.504,80

TARIFA: R\$10,00

DATA: 08/10/2025 - 13:55:42

PAGO PARA: Coopemesc

CNPJ: 10.922.137/0001-57

CHAVE PIX: 10922137000157

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0292 - CONTA: 0000000000000818606

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: 08/10/2025 - 13:55:43

=====

DOCUMENTO: 100808

AUTENTICACAO SISBB: 7.19C.540.5B9.F31.CC2

=====

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 SAO MIGUEL DO OESTE PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO OESTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA MODELO NF_e SÉRIE ÚNICA	Número do RPS	Número da nota 8444
	Data da emissão da nota 07/10/2025 14:22:59	
	Data do fato gerador 07/10/2025 14:22:59	
	Código de verificação UNSDLDXKX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 10.922.137/0001-57 Inscrição municipal: 205039 Telefone:
Endereço: R GUILHERME JOSE MISSEN Número: 165 Bairro: CENTRO CEP: 89900-000
Complemento: SALA 05 B4 Celular: (47) 98412-6966
Município: São Miguel do Oeste UF: SC
E-mail: ADM@COOPEMESC.COOP.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL JOANA SCHMITT
Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO
CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R JACOB MOMM Número: sn 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
COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA 48 HORAS PLANTA 40 4 TOTAL R\$ 4.800,00 .	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,50 =	120,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00			Valor líquido = R\$ 4.504,80		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFE-S
Situação desta NFS-e: Normal
PAGAMENTOS: BANCO 341-ITAÚ, AGÊNCIA 0292, CONTA CORRENTE 81860-6 | CHAVE PIX: 10.922.137/0001-57 (CNPJ)
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 99,84 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o	MATERIAL	constante
	SERVIÇO	
Deste documento foi	RECEBIDO	e aceito
	PRESTADO	
Em	07, 10, 2025	
ASSINATURA		