

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.58
0540100540 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251009160835405457246
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72
VALOR: R\$1.126,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/10/2025 - 15:05:02

PAGO PARA: Centro Medico Alto Vale
CNPJ: 12.360.659/0001-38
CHAVE PIX: 12360659000138
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000146676718
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: 09/10/2025 - 15:05:03

=====

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: 4.FCC.BE9.94C.30E.DCE

=====

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.

CENTRO MEDICO ALTO VALE LTDA CENTRO MEDICO ALTO VALE CPF/CNPJ: 12.360.659/0001-38 HUMAITA - SALA 03, 19 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: mp@contabilidadeemp.com.br Insc. Municipal: 270 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 3459	 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 0610 2511 0114 1401 2360 6592 0251 0739 8641 	
	Data Fato Gerador 06/10/2025	Data/Hora Emissão 06/10/2025 11:01

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO		CPF/CNPJ 28.700.530/0037-72
Endereço JACOB MONN	Número SN	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88430000	Cidade - Estado Petrolândia - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8249	2%	TI	1.200,00	0,00	0,00	24,00
Descrição do Serviço: REF. 12 HS DE PANTÃO NO HOSP. JOANA SCHMITT - PARA CAIO BECHTOLD.							
Valor Total		Desconto	Dedução	Base de Cálculo		ISSQN	
1.200,00		0,00	0,00	1.200,00		24,00	
ISSRF		IR	INSS	CSLL		COFINS	
0,00		18,00	0,00	12,00		36,00	
PIS		Outras Retenções	Total Trib. Federais			Valor Líquido	
7,80		0,00	73,80			1.126,20	

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

8249 Petrolândia

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 3141/2011 de 08/11/2011 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: 25/11/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$161,40 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$25,32 (2,11%), 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.

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante

Deste documento foi RECEBIDO
PRESTADO e aceito

Em 06/10/2025

ASSINATURA