



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.185.220/0001-52	Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25261.2417685-9	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000385039574			Valor Total do Documento 11.996,72

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.926,04			2.926,04
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.070,68			9.070,68
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		11.996,72			11.996,72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.17
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000119-8 96720385252-2
62071625261-1 24176859118-0
Data do pagamento 19/09/2025
Numero do Documento 07.16.25261.2417685-9
Valor Total 11.996,72

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 6.21E.F3E.29B.2C9.9BD

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

18/09/2025 19:19:25

85840000119 8 96720385252 2 62071625261 1 24176859118 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000119 8 96720385252 2 62071625261 1 24176859118 0



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.16.25261.2417685-9
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 11.996,72

Pague com o PIX



LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DESEMBARGADOR PEDRO SILVA, 2070, APT:601;BLOCO:C
COQUEIROS/ITAGUACU - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.080-701
CNPJ: 54.900.726/0001-00
CMC: 822.578-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 44

Autorização: 5115822

Emissão: 19/09/2025

Código de Verificação: B2AD-7817-B059-46D8



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE				CFPS 9202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA		CEP 88.400-000	
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67	CMC	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) - 375 HORAS PLANTÃO OBSTETRÍCIA PRESENCIAL REF. 08/25 R\$ 59.062, 50	1	0,00	R\$ 1,00	59062.5	R\$ 59.062,50
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.39 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====						
FINALIDADE 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A. AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS CONTA: 557.190-0 FAVORECIDO LA DAME SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 54.900.726/0001-00 VALOR: R\$ 59.062,50 DEBITO EM: 19/09/2025 =====						
DOCUMENTO: 091902 AUTENTICACAO SISBB: 4.7F5.810.69A.E6D.557						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 59.062,50
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B2AD7817B05946D8 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8225785

Handwritten signature and initials.

FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA - DR. ARIANO CPF/CNPJ: 52.810.105/0001-00 BELA ALIANCA - , 300 CEP: 89.160-172 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 181813 - Insc. Estadual: Email: luciaschulle@gmail.com Telefone: (47) 99938-5721	Número da NFS-e 27	Situação Emitida	 Autenticidade
		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 2209 2516 2746 4705 2810 1052 0250 9739 5179 
	Data Fato Gerador 22/09/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	12.664,00	0,00	0,00	253,28
Descrição do Serviço: 72 HS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF.08/25 R\$ 9.720,00 72 HS PLANTÃO SOBREVISO CLÍNICA CIRÚRGICA REF.08/25 R\$ 2.944,00							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
12.664,00	0,00	0,00	12.664,00	253,28			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	189,96	0,00	126,64	379,92			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
82,32	0,00	778,84	11.885,16				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1030/2023 de 09/11/2023 14:01:13

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: 27/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.703,31 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$263,41 (2,08%), 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.

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:39
138901389 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.276.000.076.082
VALOR TOTAL 11.885,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FAZENDAS REUNIDAS BV LTDA
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 76.082-X
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR.AUTENTICACAO C.98A.E39.DC3.C78.4B

16



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



DKacgtQK9

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 22/09/2025 08:57:20 Competência 09/2025 Número / Série 167 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.567.878/0001-41
Nome / Nome Empresarial
JBESTETTI CLINICA MEDICA LTDA
Endereço
RUA MACEDO SOARES 651 CIDADE UNIVERSITARIA

Inscrição Municipal
00.769.768-6
E-mail
ju.bestetti@gmail.com
Município
CAMPINAS / SP BRASIL

Telefone
(19) 9973-6364
CEP
13083-130

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
86.185.220/0006-67
Nome / Nome Empresarial
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ
Endereço
PRACA IRMA PAULINA 470 CENTRO

Inscrição Municipal
00.000.000-0
E-mail
rh@hbj.org.br
Município
ITUPORANGA / SC BRASIL

Telefone
-
CEP
88400-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local da prestação do serviço
ITUPORANGA / SC País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

SERVIÇO PRESTADO MEDICO:
216HS PLANTÃO PRESENCIAL CIRURGICA - REF. 08/25 = R\$ 29.160,00
072HS SOBREVISO CIRURGICA REF. 08/25 = R\$ 2.944,00
TOTAL: R\$ 32.104,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
32.104,00	0,00	0,00	32.104,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
32.104,00	0,00	0,00	0,00	32.104,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

16

Debitado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0

Creditado

Nome JBESTETTI C M LTDA
Agência 1515-6
Conta corrente 63870-6
Valor 32.104,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	22/09/2025 08:54:19
	J0988379 EDELIR STUPP	22/09/2025 09:25:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 

CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA CAYULLCLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47 Doutor Neumann - SALA 9, 121 CEP: 89.160-047 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 171539 Insc. Estadual: 0		Número da NFS-e 423	 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 2209 2508 2417 3303 3333 8472 0250 9739 5575 					
		Data Fato Gerador 22/09/2025	Data/Hora Emissão 22/09/2025 08:24				
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67					
Endereço IRMA PAULINA	Número 1	Complemento NÃO INFORMADO					
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade - Estado Ituporanga - SC					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 403	Local Prestação 8291	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 28.080,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 561,60
Descrição do Serviço: 156 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 08/05							
Valor Total 28.080,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 28.080,00	
ISSRF 0,00		IR 421,20		INSS 0,00		CSLL 280,80	
PIS 182,52		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.726,92		Valor Líquido 26.353,08	
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul							
Outras informações TI - Tributada Integralmente (403) Serviço tributado no município do prestador Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 146/2019 de 23/04/2019 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: 27/10/2025 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.776,76 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$584,06 (2,08%), 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.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.00
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL
 CONTA: 16.054-7
 FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47
 VALOR: R\$ 26.353,08
 DEBITO EM: 22/09/2025
 =====
 DOCUMENTO: 092201
 AUTENTICACAO SISBB: 3.C55.43A.850.5C1.758

EMPA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA ESTEVES JUNIOR, 120, APT:801
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-130
CNPJ: 58.216.918/0001-52
CMC: 825.061-7

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 138

Autorização: 5703822

Emissão: 19/09/2025

Código de Verificação: A083-765C-68EB-30BA

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE - HOSPITAL BOM JESUS

CFPS

9205

ENDEREÇO

PC IRMA PAULINA, 470 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.400-000

MUNICÍPIO

Ituporanga

UF

SC

País

BRASIL

CPF/CNPJ/Outros

86.185.220/0006-67

CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 96 HS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF.08/25	0	0,00	R\$ 15.120,00	1	R\$ 15.120,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.19 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====						
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001-9 CONTA: 285.589.042-6 FAVORECIDO: EMPA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 58.216.918/0001-52 VALOR: R\$ 13.887,72 DEBITO EM: 22/09/2025 =====						
DOCUMENTO: 092202 AUTENTICACAO SISBB: 0.605.314.FBE.18A.688						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.120,00

Dados adicionais

Retenções federais: Pis 0,65% R\$ 98,28 Cofins 3% R\$ 453,60 CSLL 1% R\$ 151,20 IRRF 1,5% R\$ 226,80 ISS 2% R\$ 302,40	15 887,72
--	-----------

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/reltes/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: A083765C68EB30BA E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8250617

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 160, APT 502
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-010
CNPJ: 49.719.295/0001-40
CMC: 817.334-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 126

Autorização: 2921722

Emissão: 19/09/2025

Código de Verificação: 459B-76B1-0331-46B1


Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE				CFPS 9202
ENDEREÇO Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		BAIRRO/DISTRITO centro		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 50 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF. 08/25 R\$7.875, 00	1	0,00	R\$ 7.875,00	1	R\$ 7.875,00
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/09/2025 AUTOATENDIMENTO - 11.09.43 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL AGENCIA: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8 FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 7.875,00 DEBITO EM: 22/09/2025 ===== DOCUMENTO: 092204 AUTENTICACAO SISBB: D.781.A82.671.A3E.3FB						

Cálculo do imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 7.875,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 459B76B1033146B1 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

16

CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA - CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU CNPJ: 51.617.757/0001-60 DA PRACA - 241, SALA 1116 CEP: 88.137-086 - Bairro: PEDRA BRANCA Município: PALHOÇA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 43299 - Insc. Estadual: Telefone: (44) 3028-3450	Número da NFS-e 1458	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8233 2209 2509 2944 6505 1617 7572 0250 9739 6500 	
	Data Fato Gerador 22/09/2025	Data/Hora Emissão 22/09/2025, 09:29

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (047) 35337150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8233	2%	TI	UN	1	R\$3.780,00	3.780,00	0,00	0,00	75,60
Descrição do Serviço: Atendimento, exames e procedimentos. Retenção de Tributos Federais PIS/Cofins/CSLL = R\$ 175,77 e IRRF = R\$ 56,70										
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN		
3.780,00		0,00		0,00		3.780,00		75,60		
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS		
0,00		56,70		0,00		37,80		113,40		
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido		
24,57		0,00		232,47		0,00		3.547,53		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8233 - Palhoça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1819/2023 de 06/09/2023 07:52:55

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://palhoa.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8233220925092944650516177572025097396500>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$508,41 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$78,62 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.47
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-b
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 336 - BCD C6 S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 28.829.191-3

FAVORECIDO: CLINICA RAUPP E KANEGUSUKU LTDA
 CPF/CNPJ: 51.617.757/0001-60
 VALOR: R\$ 3.547,53
 DEBITO EM: 22/09/2025
 DOCUMENTO: 092205
 AUTENTICACAO SISBB: A.286.C63.7BB.C93.9CC

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 Governador Celso Ramos - SALA 406 EDIF COMERCIAL SANTO ANJOANDAR 4, 364 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (48) 9107-0944 - Celular: (47) 9988-0078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 558 Situação Emitida Tipo Preenchido	 Autenticidade
---	--	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2209 2509 4143 0104 3895 6932 0250 9739 5600  Data Fato Gerador 22/09/2025 Data/Hora Emissão 22/09/2025, 09:41
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67	
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	13.739,00	0,00	0,00	274,78
Descrição do Serviço: 336hs sobreaviso Anestesiologia Ref. 08/25 13.739,00 irrf 1,5% 206,99 4,65% 638,86 12.894,05							
Valor Total 13.739,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 13.739,00	ISSQN 274,78			
ISSRF 0,00	IR 206,09	INSS 0,00	CSLL 137,39	COFINS 412,17			
PIS 89,30	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 844,95	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 12.894,05			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 162/2021 de 18/11/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167220925094143010438956932025097395600>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.847,90 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$285,77 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.28
1389701389 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
CONTA: 600.636-1

FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLO
CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30

VALOR: R\$ 12.894,05
DEBITO EM: 22/09/2025

DOCUMENTO: 092206

AUTENTICACAO SISBB: 0.6E5.F59.184.013.702

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 29.667.079/0001-90 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 305, 81 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (047) 35331270 - Celular: 47-9-9650-2477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068 Insc. Estadual:		Número da NFS-e 2785	
		Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	
Autenticidade			

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2209 2514 3456 3102 9667 0792 0250 9739 7837 	
	Data Fato Gerador 22/09/2025	Data/Hora Emissão 22/09/2025, 14:34

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	16.683,10	0,00	0,00	333,66
Descrição do Serviço: REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 408 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. 08/25.							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
16.683,10	0,00		0,00		16.683,10		333,66
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	250,25		0,00		166,83		500,49
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
108,44	0,00		1.026,01		0,00		15.657,09

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 33/2018 de 20/04/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167220925143456310296670792025097397837>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.243,88 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$347,01 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.49
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA

CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90

VALOR: R\$ 15.657,09

DEBITO EM: 22/09/2025

DOCUMENTO: 092207

AUTENTICACAO SISBB: 8.ACA.E17.260.3AA.AF8



CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA
CNPJ: 13.653.255/0001-03
NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 301, 100
CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO
Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA
Telefone: (047) 35333599
Email: pamelaaludwig@brturbo.com.br
Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento

Número da NFS-e
2590
Situação
Emitida
Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8167 2209 2515 4843 0701 3653 2552 0250 9739 7642



Data Fato Gerador
22/09/2025

Data/Hora Emissão
22/09/2025, 15:48

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88400000
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150
	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
	Cidade Ituporanga - SC
	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	11.776,30	0,00	0,00	235,53
Descrição do Serviço: 288 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 08/25							
Valor Total 11.776,30	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 11.776,30		ISSQN 0,00
ISSRF 235,53	IR 176,64		INSS 0,00		CSLL 117,76		COFINS 353,29
PIS 76,55	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 724,24		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 10.816,53

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 90/2014 de 02/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167220925154843070136532552025097397642>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.583,91 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$244,95 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.17
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 201.897-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV
CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03

VALOR: R\$ 10.816,53
DEBITO EM: 22/09/2025

DOCUMENTO: 092208

AUTENTICACAO SISBB: 0.806.B86.81B.1C1.A06



DR DANIEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 21.781.982/0001-76
BALDUINO SENS - APTO 101, 53
CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO
Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA
Telefone: (047) 35331144 - Celular: (47) 91620845
Email: ribas.d@hotmail.com
Insc. Municipal: 4508 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
633
Situação
Emitida
Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8167 2309 2513 4516 4902 1781 9822 0250 9739 5795



Data Fato Gerador

23/09/2025

Data/Hora Emissão

23/09/2025, 13:45

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	86.185.220/0006-67
Endereço	Número
PRAÇA IRMÃ PAULINA	470
	Complemento
	HOSPITAL BOM JESUS
Bairro	CEP
CENTRO	88400000
	Cidade
	Ituporanga - SC
País	Telefone
Brasil - BR - 1058	(04) 73533-7150
	Email
	rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	4%	TIST	12.960,00	0,00	0,00	518,40

Descrição do Serviço:

96 HORAS SOBREVISO CLINICA MEDICA REF. 08/25 12.960,00

IRRF 1,5% 194,40

ISS 4% 518,40

PIS,COFINS,CSLL 4,65% 602,64

11.644,56

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
12.960,00	0,00	0,00	12.960,00	0,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
518,40	194,40	0,00	129,60	388,80
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
84,24	0,00	797,04	0,00	11.644,56

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

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14/2015 de 05/02/2015 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167230925134516490217819822025097395795>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.743,12 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$273,46 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

23/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:19
138901389 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGÊNCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2025

NR. DOCUMENTO 551.389.000.024.987

VALOR TOTAL 11.644,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DR DANIEL SERVICOS MEDICO

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 24.987-4

NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR. AUTENTICACAO D.446.8FA.922.7EC.662

FRITSCH & THIESEN SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 52.044.018/0001-99 JOAO STEFFENS - , 2345 CEP: 88.400-000 - Bairro: NOSSA SRA DE FATIMA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6902 - Insc. Estadual: - Celular: (47) 99947-2160	Número da NFS-e 62	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2309 2512 5723 9305 2044 0182 0250 9739 5124 	
	Data Fato Gerador 23/09/2025	Data/Hora Emissão 23/09/2025, 12:57

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	18.645,85	0,00	0,00	372,92
Descrição do Serviço: 456 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 08/25							
Valor Total 18.645,85	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 18.645,85	ISSQN 0,00			
ISSRF 372,92	IR 279,69	INSS 0,00	CSLL 186,46	COFINS 559,37			
PIS 121,20	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.146,72	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 17.126,21			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 187/2023 de 06/10/2023 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167230925125723930520440182025097395124>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.507,87 (13,45%); Estaduais R\$0,90 (0,00%); Municipais R\$387,83 (2,08%); com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.09
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.845-3
 FAVORECIDO: FRITSCH E THIESEN SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 52.044.018/0001-99
 VALOR: R\$ 17.126,21
 DEBITO EM: 23/09/2025
 =====
 DOCUMENTO: 092301
 AUTENTICACAO SISBB: 5.00A.483.2F9.C26.D2C

JULIA D HESSMANN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 44.660.780/0001-71 Carlos Thiesen - , 209 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 6147 - Insc. Estadual: Telefone: (47) 99940-8005 - Celular: (47) 99940-8005	Número da NFS-e 44	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2309 2514 2158 4904 4660 7802 0250 9739 5106 	
	Data Fato Gerador 23/09/2025	Data/Hora Emissão 23/09/2025, 14:21

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2.01%	TIST	14.626,80	0,00	0,00	294,00
Descrição do Serviço: 72 hs Plantão Presencial Clínica Cirúrgica REF. 08/25 9.720,00 120 hs Plantão Sobreaviso Clínica Cirúrgica ref. 08/25 4.906,80							
Valor Total 14.626,80	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 14.626,80		ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 294,00	IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 14.332,80

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 5/2022 de 11/01/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167230925142158490446607802025097395106>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.967,30 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$304,24 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.20
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 1102-9 - ITUPORANGA
 CONTA: 579.116.598-2

FAVORECIDO: JULIA D HESSMANN SERVICOS MEDICOS L
 CPF/CNPJ: 44.660.780/0001-71
 VALOR: R\$ 14.332,80
 DEBITO EM: 23/09/2025

DOCUMENTO: 092302

KIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 29.894.387/0001-59 Uruguai - SALA 05, 880 CEP: 88.400-000 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (47) 99198-2782 - Celular: (47) 99198-2782 Insc. Municipal: 5094 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 585	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2409 2508 1909 2502 9894 3872 0250 9739 5657 	
	Data Fato Gerador 24/09/2025	Data/Hora Emissão 24/09/2025, 08:19

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2.5699%	TI	2.453,40	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço: 60 horas sobreaviso neonatologia ref. 08/2025							
Valor Total 2.453,40	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.453,40	ISSQN SIMPLES NACIONAL			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 2.453,40			

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
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (401) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 23/2018 de 29/03/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167240925081909250298943872025097395657>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$329,98 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$51,77 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

24/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:02:04
 138901389 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2025
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.028.249
 VALOR TOTAL 2.453,40
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: KIMED S MEDICOS EIRELI
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 28.249-9
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR. AUTENTICACAO 5.830.CD6.CDE.75E.F91

15

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 25.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	26/09/2025 14:36:20
	JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN	26/09/2025 16:24:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN.

16 

AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 NAIDE GUIMARAES DE MELO - SALA 102, 100 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 3869 Insc. Estadual:		Número da NFS-e 1563 Situação Emitida Tipo Preenchido	 Autenticidade
---	--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 2609 2511 0052 5801 5355 2562 0250 9739 6655 	
	Data Fato Gerador 26/09/2025	Data/Hora Emissão 26/09/2025, 11:00

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMÃ PAULINA	Número 470	Complemento HOSPITAL BOM JESUS
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade Ituporanga - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone (04) 73533-7150	Email rh@hbj.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TIST	27.968,70	0,00	0,00	559,37
Descrição do Serviço: 684 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 08/25 27.968,70							
Valor Total	Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
27.968,70	0,00		0,00		27.968,70		0,00
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
559,37	419,53		0,00		279,69		839,06
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido
181,80	0,00		1.720,08		0,00		25.689,25

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 132/2014 de 03/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167260925110052580153552562025097396655>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.761,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$581,75 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.16
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 154.112-9
 FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
 VALOR: R\$ 25.689,25
 DEBITO EM: 26/09/2025
 DOCUMENTO: 092601
 AUTENTICACAO SISBB: F.1A3.547.A01.5ED.855

J & J SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: 9923-8926 - Celular: 9923-8926 - Whatsapp: (67) 99947-1261 Email: contabilmedica.fiscal@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 804	 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 2909 2515 2404 9003 0565 7862 0250 9739 5026 	
	Data Fato Gerador 29/09/2025	Data/Hora Emissão 29/09/2025 15:24

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 0	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	8.442,70	0,00	0,00	168,85
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez CRM SC 19647 RQE 17271, REF: 48 HORAS SOBREAVISO Clínica Cirúrgica REF.08/25 - R\$1.962,70 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL C: CIRÚRGICA REF.08/25 - R\$6.480,00 TOTALIZANDO: R\$ 8.442,70 DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total	Desconto		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN
8.442,70	0,00		0,00		8.442,70		168,85
ISSRF	IR		INSS		CSLL		COFINS
0,00	126,64		0,00		84,43		253,28
PIS	Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido		
54,88	0,00		519,23		7.923,47		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2020 de 08/06/2020 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: 27/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.135,54 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$175,61 (2,08%), 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.34
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.527-7
 FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
 VALOR: R\$ 7.923,47
 DEBITO EM: 29/09/2025
 =====
 DOCUMENTO: 092901
 AUTENTICACAO SISBB: A.379.641.F9D.25D.DE0

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 10.459,45
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	30/09/2025 07:54:55
	JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN	30/09/2025 08:02:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA582255 CARMELITA ALICE BRAUN.

16 

KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA - ***** CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10 VITORIO ROPELATO - APT:304;BLOCO:B;ANDAR:3;COND:EDIFICIO RESIDENCIAL, 111 CEP: 89.160-362 - Bairro: TABOÃO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 182236 - Insc. Estadual: Email: administrativo@orientamais.com Telefone: (47) 99180-8940 - Celular: (47) 99180-8940 - Whatsapp: (47) 99180-8940	Número da NFS-e 71	Situação Emitida	 Autenticidade
		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 2909 2517 3812 2205 3474 3402 0250 9739 5293 						
	Data Fato Gerador 29/09/2025			Data/Hora Emissão 29/09/2025 17:38			
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE				CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67			
Endereço IRMA PAULINA		Número 470		Complemento NÃO INFORMADO			
Bairro CENTRO		CEP 88400000		Cidade - Estado Ituporanga - SC			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 403	Local Prestação 8167	Alíquota 3,0026%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 12.150,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 364,82
Descrição do Serviço: REFERENTE A 90 HORAS SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF 08/25.							
Valor Total 12.150,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 12.150,00	
ISSQN 364,82		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Valor Líquido 12.150,00	
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03							
403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Legenda do Local de Prestação do Serviço							
8167 Ituporanga							
Outras Informações							
TI - Tributada Integralmente							
(403) Serviço tributado no município do prestador							
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo							
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 25/2024 de 18/01/2024 17:05:12							
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: 27/10/2025							
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.634,17 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$252,72 (2,08%), 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.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.39
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
CONTA: 18.616-3

FAVORECIDO: KRAMEL CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.474.340/0001-10
VALOR: R\$ 12.150,00
DEBITO EM: 30/09/2025

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: 8.701.519.65A.E60.39A

PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54 BOTANICO KUHLMANN - SALA 01, 497 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 172715 Insc. Estadual:		Número da NFS-e 113 Situação Emitida Tipo Preenchido	 Autenticidade				
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 2909 2517 5141 8703 6189 5802 0250 9739 5335  Data Fato Gerador 29/09/2025 Data/Hora Emissão 29/09/2025 17:51					
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67					
Endereço IRMA PAULINA	Número 470	Complemento NÃO INFORMADO					
Bairro CENTRO	CEP 88400000	Cidade - Estado Ituporanga - SC					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 401	Local Prestação 8167	Alíquota 2%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 3.240,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 64,80
Descrição do Serviço: 24 Hs PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRÚRGICA REF.08/25							
Valor Total 3.240,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 3.240,00	
ISSRF 0,00		IR 48,60		INSS 0,00		CSLL 32,40	
PIS 21,06		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 199,26		Valor Líquido 3.040,74	
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							
8167 Ituporanga							
Outras Informações							
TI - Tributada Integralmente							
(401) Serviço tributado no município do prestador							
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo							
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 254/2024 de 24/04/2024 17:48:04							
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: 27/10/2025							
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$435,78 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$68,36 (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.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.20
1389701389 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
CONTA: 18.110-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR J. CUNHA LTDA
CPF/CNPJ: 36.189.580/0001-54
VALOR: R\$ 3.040,74
DEBITO EM: 30/09/2025
=====

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: C.343.DFC.21E.2D7.049