

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.58  
0540100540 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251112155925966867751  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72  
VALOR: R\$564,95  
TARIFA: R\$5,59  
DATA: 12/11/2025 - 14:36:55

-----

PAGO PARA: Laboratorio Nossa Senhora de Fatima  
CNPJ: 36.142.968/0001-08  
CHAVE PIX: 36142968000108  
INSTITUICAO: 73443863 COOP UNICRED VALE LTDA.  
AGENCIA: 1212 - CONTA: 0000000000006003958  
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: 12/11/2025 - 14:36:56

=====

DOCUMENTO: 111211  
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9E.CC9.A65.C7E.6A4

-----

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA SENHORA DE FATIMA LTDA<br>CNPJ: 36.142.968/0001-08<br>Governador Celso Ramos - Sala 01 e 02, 364<br>CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA<br>Telefone: (47) 3533-5555 - Celular: (48) 99637-7388<br>Email: muriloconstantino88@gmail.com<br>Insc. Municipal: 5641      Insc. Estadual: | Número da NFS-e<br><b>948</b> | <br><br><a href="#">Autenticidade</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Situação<br><b>Emitida</b>    |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tipo<br><b>Preenchido</b>     |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                                                                                                                          |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                 |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <br><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> | <b>Identificador</b><br>8167 3110 2515 2807 9003 6142 9682 0251 0739 5480<br> |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                             | <table><tr><td>Data Fato Gerador<br/><b>31/10/2025</b></td><td>Data/Hora Emissão<br/><b>31/10/2025, 15:28</b></td></tr></table>                                 | Data Fato Gerador<br><b>31/10/2025</b> |
| Data Fato Gerador<br><b>31/10/2025</b>                                                                                                                                                                                      | Data/Hora Emissão<br><b>31/10/2025, 15:28</b>                                                                                                                   |                                        |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                         |                                       |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome/Razão Social<br><b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO</b> | CPF/CNPJ<br><b>28.700.530/0037-72</b> |                                     |
| Endereço<br><b>JACOB MOMM</b>                                                                                           | Número<br>SN                          | Complemento<br><b>NÃO INFORMADO</b> |
| Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                                                                 | CEP<br><b>88430000</b>                | Cidade<br><b>Petrolândia - SC</b>   |
| País<br><b>Brasil - BR - 1058</b>                                                                                       | Telefone<br>Não Informado             | Email<br>Não Informado              |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço                                               | Local Prestação                    | Alíquota                            | Situação Trib.                   | Valor Serviço                           | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS               |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|---------------|-------------------------|
| 402                                                   | 8167                               | 3.2503%                             | TI                               | 564,95                                  | 0,00            | 0,00          | <b>SIMPLES NACIONAL</b> |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>Exames laboratoriais. |                                    |                                     |                                  |                                         |                 |               |                         |
| <b>Valor Total</b><br>564,95                          | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00 | <b>Dedução</b><br>0,00              | <b>Base de Cálculo</b><br>564,95 | <b>ISSQN</b><br><b>SIMPLES NACIONAL</b> |                 |               |                         |
| <b>ISSRF</b><br>0,00                                  | <b>IR</b><br>0,00                  | <b>INSS</b><br>0,00                 | <b>CSLL</b><br>0,00              | <b>COFINS</b><br>0,00                   |                 |               |                         |
| <b>PIS</b><br>0,00                                    | <b>Outras Retenções</b><br>0,00    | <b>Total Trib. Federais</b><br>0,00 | <b>Desc. Condicional</b><br>0,00 | <b>Valor Líquido</b><br>564,95          |                 |               |                         |

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

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) 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: 61/2020 de 28/05/2020 00:00:00

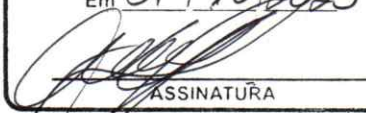
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167311025152807900361429682025107395480>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/11/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$75,99 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$11,92 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

4208500123614296800010800000000094825100000000008

|                                                                                                    |              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| CERTIFICO que o                                                                                    | MATERIAL     | constante |
|                                                                                                    | SERVIÇO      |           |
| Deste documento foi                                                                                | RECEBIDO     | e aceito  |
|                                                                                                    | PRESTADO     |           |
| Em                                                                                                 | 31, 10, 2025 |           |
| <br>ASSINATURA |              |           |