



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.17
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0292-5 - ITAJAI SC

CONTA: 81.860-6

FAVORECIDO: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDIC

CPF/CNPJ: 10.922.137/0001-57

VALOR: R\$ 10.229,65

DEBITO EM: 14/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111401

AUTENTICACAO SISBB: 6.7FC.EF3.ECA.07B.052

Transação efetuada com sucesso por: JH691229 VANESSA XAVIER DA SILVA.



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 8594
Data da emissão da nota	30/10/2025 13:46:29
Data do fato gerador	30/10/2025 13:46:29
Código de verificação	IZRJYAXIQ

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 - 109 HORAS PLANTÃO - TOTAL R\$ 10.900,00 .	10.900,0000	1,0000	10.900,0000	10.900,00x2,50 =	272,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.229,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 70,85	R\$ 327,00	R\$ 0,00	R\$ 163,50	R\$ 109,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.900,00		Valor líquido = R\$ 10.229,65			

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	10.900,00	272,50

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\$ 1.466,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 226,72 (2,08%) , com base na

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

