

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.45
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISITE

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSISITE

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 601.040-7

FAVORECIDO: ISABELA LEOTTA SAWADA SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 60.081.055/0001-03

VALOR: R\$ 5.184,00

DEBITO EM: 10/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121007

AUTENTICACAO SISBB: F.294.A61.D6A.AC3.EFD

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	17
Data da emissão da nota	04/12/2025 08:51:20
Data do fato gerador	04/12/2025 08:51:20
Código de verificação	WNILBFFMH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ISABELA LEOTTA SAWADA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 60.081.055/0001-03 Inscrição municipal: 51074
 Endereço: R. ENG. CONSTÂNCIO KRUMMEL Número: 206 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
 Complemento: FUNDOS
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL JOANA SCHMITT
 Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESEN DE ENSINO, ASSIT SOCIAL E SAUDE DO CIDADÃO
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA JACOB MOMM Número: S/N 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
CONTRATO 10/2025 54 HORAS PLANTAO TOTAL R\$ 5.400,00 REFERENTE OUTUBRO/2025	5.400,0000	1,0000	5.400,0000	5.400,00x4,00=	216,00

Dados Bancários: Banco 136(unicred) Agencia 1212 - C/C 601040-7.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.400,00			Valor líquido = R\$ 5.400,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	216,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Petrolândia

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 726,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 113,94 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o MATERIAL constante
 Deste documento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO

Em 04/12/2025

ASSINATURA



Verificar autenticidade