

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.28
0540100540 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251209170735749802529
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72
VALOR: R\$3.772,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/12/2025 - 16:57:10

PAGO PARA: Ls Servicos Medicos
CNPJ: 62.339.826/0001-37
CHAVE PIX: 62339826000137
INSTITUICAO: 80959612 CC ALTO VALE DO ITAJAÍ
AGENCIA: 3034 - CONTA: 0000000000001061828
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: 09/12/2025 - 16:57:11

=====

DOCUMENTO: 120908
AUTENTICACAO SISBB: A.E26.715.AB9.C56.0F3

=====

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.

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

SCOLARI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - LS SERVICOS MEDICOS CPF/CNPJ: 62.339.826/0001-37 PREFEITO RAULINO JOAO ROSAR - APT: 302, 227 CEP: 89.160-184 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 187442 - Insc. Estadual: Email: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR Telefone: 8847-9559	Número da NFS-e 5	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 0412 2514 2936 0106 2339 8262 0251 2739 5887 	
	Data Fato Gerador 04/12/2025	Data/Hora Emissão 04/12/2025 14:29

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 RUA JACOB MONN	Número SN	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.430-000	Cidade - Estado Petrolândia - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8249	2,01%	TI	3.850,00	0,00	0,00	77,38

Descrição do Serviço: Serviços médicos valor total R\$3850 Município de Petrolândia/SC - Hospital Joana Schmitt IMAS. Dados Bancários da Conta PJ para Depósito Banco: 756 Agência: 3034 Conta Corrente: 106.182-8 Pix da Conta PJ: 62339826000137

Valor Total 3.850,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 3.850,00	ISSQN 77,38
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	Valor Líquido 3.850,00	

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 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: 530/2025 de 04/09/2025 07:34:38

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: 26/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$517,82 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$81,23 (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.

