

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.33
0540100540 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260212104948991805138
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0037-72
VALOR: R\$5.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/02/2026 - 14:11:05

PAGO PARA: Lara Leticia Guckert Ltda
CNPJ: 63.531.114/0001-88
CHAVE PIX: 63531114000188
INSTITUICAO: 73443863 COOP UNICRED VALE LTDA.
AGENCIA: 1206 - CONTA: 0000000000000190292
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: 12/02/2026 - 14:11:06

=====

DOCUMENTO: 021203
AUTENTICACAO SISBB: 6.5DC.5F7.D73.F6D.ED7

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

SETOR DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1
Data da emissão da nota	09/02/2026 09:07:57
Data do fato gerador	09/02/2026 09:01:02
Código de verificação	NKRN5FYJT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LARA LETICIA GUCKERT LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 63.531.114/0001-88 Inscrição municipal: 51146

Telefone:

Endereço: R ENG. CONSTÂNCIO KRUMMEL Número: 206 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000

Complemento: SALA:02

Celular:

Município: Vidal Ramos

UF: SC

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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: Rua Jacob Momm Número: 0 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
REFERENTE 54 HORAS DE PLANTÃO PRESTADOS EM DEZEMBRO/2025 - DRª. LARA LETÍCIA GUCKERT LTDA. TOTAL R\$ 5.400,00.	5.400,0000	1,0000	5.400,0000	5.400,00x2,01 =	108,54

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		IR	CSLL	Valor CP
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.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	108,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Operação Tributável

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.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo 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



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
Deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 09/02/2026
ASSINATURA