

VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA

SER DOS PINHEIROS, 124, *****
 INGLESES - FLORIANOPOLIS - SC - 88.058-290
 Telefone: 5137421302
 CNPJ: 36.116.824/0001-79
 CMC: 550.822-3

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 104
 Autorização: 0193620
 Emissão: 14/12/2022
 Código de Verificação: 8BEB-DCBE-8645-36ED

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ - HOSPITAL BOM JESUS			CFPS 9205
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 19 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 11/2022 DR* JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 35,45	19	R\$ 673,55
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 19 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 11/2022 DR* JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 85,55	19	R\$ 1.625,45
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 131 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 11/2022- DR. MARCELO VENDRUSCULO	1	0,00	R\$ 35,45	131	R\$ 4.643,95
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 131 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 11/2022 - DR. MARCELO VENDRUSCULO	1	0,00	R\$ 85,55	131	R\$ 11.207,05

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 18.150,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 8BEBDCBE864536ED E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5508223

16 12

Debitado

Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 51556260
CNPJ 36.116.824/0001-79
Nome favorecido VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.401
Valor 18.150,00
Destinação 0
Data transferência 14/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AA2B0DAA33ED0E64

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	14/12/2022 16:41:05
	J0988379 EDELIR STUPP	14/12/2022 16:42:21

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 vt

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

 <p>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA CNPJ: 13.653.255/0001-03 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 301 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35333599 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br Insc. Municipal: 3674 Insc. Estadual: isento</p>	Número da NFS-e 2034	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0181670008143146	
	Data Emissão 14/12/2022	Hora Emissão 10:38:13

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMA PAULINA	Número 470	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88400-000	Cidade - Estado ITUPORANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	12.762,00	0,00	255,24

Descrição do Serviço:
360 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 11/22

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
12.762,00	255,24	255,24	0,00	12.762,00		
IR 191,43	INSS 0,00	CSLL 127,62	COFINS 382,86	PIS 82,95		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações
TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.
(403) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 90/2014 de 02/10/2014.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.716,49 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 265,45 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

16 

Debitado

Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Creditado


Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 2018977
CNPJ 13.653.255/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.501
Valor 11.721,90
Destinação 0
Data transferência 15/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6F07C02A25686A9D

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	15/12/2022 15:59:21
	J0988379 EDELIR STUPP	15/12/2022 16:00:55



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15/12

T & T SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ: 22.749.465/0001-82 HUMAITA - SALA 407, 19 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA	Número da NFS-e 374	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 170916	Insc. Estadual: 0	Autenticidade

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 7385 0420 2274 9465 2023 1216 1220 2240 6011 
	Data Fato Gerador 16/12/2022

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8291	2%	TI	14.400,00	0,00	0,00	288,00
Descrição do Serviço: 360 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 11/22 14.400,00 IRRF 1,5% 216,00 PIS, COFINS, CSLL 4,65% 669,60 ----- 13.514,40							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
14.400,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	216,00	0,00	144,00	432,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
93,60	0,00	885,60	13.514,40				

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

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 338/2018 de 03/09/2018 00:00:00

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: 25/01/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.936,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$303,84 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 3.167/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

G3341614444644011
16/12/2022 14:52:29



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.30
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.208-1

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
 VALOR: R\$ 13.514,40
 DEBITO EM: 16/12/2022

DOCUMENTO: 121601
 AUTENTICACAO STERR 1 A5A 903 DC1 84E 225

Handwritten signature



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS

Número da nota

32

Data da emissão da nota

16/12/2022 13:50:23

Data do fato gerador

16/12/2022 13:50:23

Código de verificação

BQNWYLGS4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA WOLFF

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA

CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05 Inscrição municipal: 119624

Endereço: AV Avenida Luiz de Camões Número: 1729 Bairro: Conta Dinheiro CEP: 88520-000

Complemento:

Município: Lages

UF: SC

E-mail: atendimento@prccont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 4932-2248

Celular: (49) 99984-7692

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital Bom Jesus

Nome/Razão social: Associação das Irmãs Franciscannas de São José

CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Praça Irmã Paulina Número: 470 Bairro: Centro

Complemento:

Município: Ituporanga

UF: SC

E-mail:

Telefone: (47) 3533-7150

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 horas Plantão Presencial Obstetrícia (hora 85, 55) ref. 11/22	4.106,4000	1,0000	4.106,4000	4.106,40x2,01 =	82,54
48 horas Plantão Presencial Obstetrícia (hora 35, 45) ref. 11/22	1.701,6000	1,0000	1.701,6000	1.701,60x2,01 =	34,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.808,00								

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\$ 5.808,00		Valor líquido = R\$ 5.808,00			

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	5.808,00	116,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Ituporanga

a 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\$ 781,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 120,81 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

5 12

**Debitado**

Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1507 PAC CORAL
Conta corrente (com DV) 5493250
CNPJ 20.758.814/0001-05
Nome favorecido CLINICA MEDICA WOLFF LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.602
Valor 5.808,00
Destinação 0
Data transferência 16/12/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8C3503E2CA90A0FE

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	16/12/2022 14:45:25
	J0988379 EDELIR STUPP	16/12/2022 14:48:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

18 18

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 502
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145
Telefone: 4830677060
CNPJ: 27.852.816/0001-08
CMC: 506.829-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 5520
Autorização: 474317
Emissão: 16/12/2022
Código de Verificação: 58CC-7865-49B5-5154



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ - HOSPITAL BOM JESUS			CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2022 - DR*. RAFAELA FUJJI.	0	2,00	R\$ 4.356,00	1	R\$ 4.356,00
16/12/2022 14:53	Barco do Brasil					G334161444464011 16/12/2022 14:51:14
Consultas - Emissão de comprovantes						
SISBB - 16/12/2022 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - AUTOATENDIMENTO - 14.51.15 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0					
	FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1105-3 - PAC PALHOCA CONTA: 112.088-3					
	FAVORECIDO: RMS E GC MEDICINA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 27.852.816/0001-08 VALOR: R\$ 4.088,11 DEBITO EM: 16/12/2022					
	DOCUMENTO: 121603 AUTENTICACAO SISBB: 4.EF4.DDD.B62.BAC.A17					
Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 4.356,00	Valor do ISSQN R\$ 87,12	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 4.356,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais


RETER: PCC 4,65% R\$202,55 - IR 1,5% R\$65,34 - TOTAL RETENÇÃO R\$267,89 - VALOR LÍQUIDO R\$4.088,11 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED (136) - AG. 1105 - C/C 112088-3

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA


A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 58CC786549B55154 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290

16

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 RUA EMILIO ALTENBURG, 150 - Apto 303 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (47) 99880078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119	Número da NFS-e 199	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008156563	
	Data Emissão 16/12/2022	Hora Emissão 16:19:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMA PAULINA	Número 470	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88400-000	Cidade - Estado ITUPORANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.9796 %	TI	13.612,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
384 hs sobreaviso anestesiologia

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
13.612,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	13.612,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
 8167 - ITUPORANGA - SC

Outras informações
 TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 162/2021 de 18/11/2021.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/16/12/2022 -
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.r1389701389
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.830,81 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Consultas - Emissão de comprovar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.08
 1389701389 SEGUNDA VIA 0007


**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE**

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.636-1


FAVORECIDO: ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA
 CPF/CNPJ: 43.895.693/0001-30
 VALOR: R\$ 13.612,00
 DEBITO EM: 16/12/2022

DOCUMENTO: 121604
 AUTENTICACAO SISBB: E.41E.90E.21A.A1A.D48

Handwritten signature

CLINICA DA PLASTICA LTDA CNPJ: 26.642.263/0001-98 Marechal Floriano Peixoto, 323 - Sala 208 / 209 CEP: 89080-063 - Bairro: Centro Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 35223213 Celular: (47) 999220218 Email: CONTABILIDADELIVRAMENTO@HOTMAIL.COM Insc. Municipal: 49678	Número da NFS-e 23	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470574543889	
	Data Emissão 19/12/2022	Hora Emissão 16:11:35

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço PRAÇA IRMA PAULINA	Número 470	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88400-000	Cidade - Estado ITUPORANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	3.0000 %	TI	8.712,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA (HORA 85,55) REF-11/2022 TOTAL- 6.159,60
72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA (HORA 35,45) REF-11/2022 TOTAL- 2.552,40

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
8.712,00	261,36	0,00	0,00	8.712,00	8.176,22
IR 130,68	INSS 0,00	CSLL 87,12	COFINS 261,36	PIS 56,62	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 986/2022 de 26/08/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/01/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.171,76 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 181,21 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

19/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:23
138901389 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2022
NR. DOCUMENTO 550.276.000.060.431
VALOR TOTAL 8.176,22


***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: LUCAS BAPTISTA SILVA - ME
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 60.431-3

NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR.AUTENTICACAO 9.3C8.736.DA0.9DD.D1

15 11

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 29.667.079/0001-90 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 81 - SALA 305 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (479) 96502477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068	Número da NFS-e 1583	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008157334	
	Data Emissão 16/12/2022	Hora Emissão 18:36:54

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia
CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ
86.185.220/0006-67

Endereço
PRAÇA IRMA PAULINA

Número
470

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
88400-000

Cidade - Estado
ITUPORANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS																																		
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF																												
403	8167	2.0000 %	TI	11.911,00	0,00	0,00																												
Descrição do Serviço:																																		
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO DE ANESTESIOLOGIA REF. A 11/22.																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Base de Cálculo</th> <th>Valor ISSQN</th> <th>Valor ISSRF</th> <th>Desconto</th> <th colspan="3">Valor Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11.911,00</td> <td>238,22</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">11.911,00</td> </tr> <tr> <td>IR</td> <td>INSS</td> <td>CSLL</td> <td>COFINS</td> <td>PIS</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>178,67</td> <td>0,00</td> <td>119,11</td> <td>357,33</td> <td>77,42</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>							Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total			11.911,00	238,22	0,00	0,00	11.911,00			IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS			178,67	0,00	119,11	357,33	77,42		
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total																														
11.911,00	238,22	0,00	0,00	11.911,00																														
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS																														
178,67	0,00	119,11	357,33	77,42																														

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 33/2018 de 23/04/2018

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.602,03 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 247,75 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

1389701389 SEGUNDA VIA 0006

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA

CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90

VALOR: R\$ 11.178,47

DEBITO EM: 19/12/2022

=====


DOCUMENTO: 121901

AUTENTICACAO SISBB: C.E99.B95.9B9.15C.2D0



Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

19/12/2022 11:44

Handwritten signature

CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA CAYULI CLINICA MEDICA CNPJ: 33.333.847/0001-47 BLUMENAU - LOTE 037 COND FECHADO TORRES, 2301 CEP: 89.161-000 - Bairro: BREMER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 171539 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 198	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	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 7385 0420 3333 3847 2023 1216 1220 2226 9758 
	Data Fato Gerador 16/12/2022

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	5.955,60	0,00	0,00	119,11
Descrição do Serviço: 168 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 35,45) REF. 11/2022							
403	8291	2%	TI	17.564,40	0,00	0,00	351,29
Descrição do Serviço: 168 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 104,55) REF. 11/2022							
Valor Total 23.520,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 23.520,00	
ISSQN 470,40		IR 352,80		INSS 0,00		CSLL 235,20	
COFINS 705,60		PIS 152,88		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.446,48	
						Valor Líquido 22.073,52	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8291 Rio do Sul

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (403) Serviço tributado no município do prestador
 Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 146/2019 de 23/04/2019 00:00:00
 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>
 19/12/2022 11:43
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: ~~28/01/2023~~ **28/01/2023** Brasil
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$6.326,88 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$978,43 (4,16%), 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.00
 1389701389 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL
 CONTA: 16.054-7

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47
 VALOR: R\$ 22.073,52
 DEBITO EM: 19/12/2022

DOCUMENTO: 121902
 AUTENTICACAO SISBB: A.92E.A71.D9C.95D.2E8

16 NK



Consultas - Extrato de conta corrente

G3312511207453221
25/01/2023 11:32:56

Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Data 20/12/2022 Valor R\$ 40.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/12 1389 50004-6 HOSPITAL BOM J, agência de origem 1389, documento 551.389.000.050.004, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:EDELIR STUPP em 25/01/2023 11:32:56

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

15

**DR DANIEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CNPJ: 21.781.982/0001-76
RUA BALDUINO SENS, 53 - APTO 101
CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO
Município: ITUPORANGA - SC
Telefone: (47) 35331144 Celular: (47) 91620845
Email: ribas.d@hotmail.com
Insc. Municipal: 4508

Número da NFS-e
442Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0181670008172824Data Emissão
20/12/2022Hora Emissão
14:05:25**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ

86.185.220/0006-67

Endereço

PRAÇA IRMA PAULINA

Número

470

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

88400-000

Cidade - Estado

ITUPORANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8167	5.0000 %	TIST	18.150,00	0,00	907,50

Descrição do Serviço:

150 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 11/2022 18.150,00

IRRF 1,5% 272,25

ISS 5% 907,50

PIS, COFINS, CSLL 4,65% 843,98

16.126,27

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
18.150,00	907,50	907,50	0,00	18.150,00	
IR 272,25	INSS 0,00	CSLL 181,50	COFINS 544,50	PIS 117,98	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14/2015 de 05/02/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.441,17 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 382,97 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

Debitado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0

Creditado

Nome DR DANIEL SERVICOS MEDICO
Agência 1389-7
Conta corrente 24987-4
Valor 16.126,27
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	20/12/2022 20:23:19
	J0988379 EDELIR STUPP	20/12/2022 20:27:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ES UR