



HOSPITAL
BOM JESUS

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ
HOSPITAL BOM JESUS
PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470
ITUPORANGA-SC

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVÊNIO = PREFEITURA

MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Sobreaviso – Clínica Cirúrgica, Clínica Médica,
Neonatologia, Anestesiologia, Obstetrícia e
Ortopedia.

MÊS 01 ~~02/2013~~

Tarifas

Emp. 403
Nº. 441
Pg. 404
21/03



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas do Convênio abaixo discriminado:

UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ- HOSPITAL BOM JESUS
LEI AUTORIZATIVA	1.868/2014 de 02 de Abril de 2014
NÚMERO DO EMPENHO	403/2023
LIQUIDAÇÃO PAGAMENTO	441/2023 404/2023
VALOR REPASSADO	R\$ 23.445,44

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela “**APROVAÇÃO (X)COM E () SEM RESSALVAS**” da presente **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

É o Parecer.

Prestação de contas referente repasse de Janeiro de 2023: onde foram pagos as despesas de serviços médicos referentes a NF nº359 J&J Serviços Médicos, NF nº349 Clinica Righeto Ltda, NF nº5943 RMS & GC Medicina e Saude Ltda, e parte da NF nº459 Daniel Serviços Medicos Ltda, e Tarifas bancárias.
Ressalvas foram apontadas devido a dificuldade na identificação de algumas informações, como já solicitado anteriormente a abertura de conta exclusiva para recebimento do repasse isenta de tarifas bancárias.

Vidal Ramos, 27 de Abril de 2023

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
	JULIANE MACHADO	

Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

PARECER 0005/2023

Data: 22/05/2023
Processo: 0003/2023
Convênio: Termo de Convênio
Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS
Responsável: NELSON BACK
Beneficiário: Assoc. das Irmãs Franciscanas de São José - Hosp. Bom Jesus
Responsável: Zulmira Aparecida Mendonça Martins
Nota de Empenho: 403/2023
Nº de Parcelas: 12 **Total:** 281.345,28
Nº da Parcela: 01 **Valor da Parcela:** 23.445,44
Transferência: 02/03/2023 **Prestação de contas:** 03/04/2023

Objeto: Celebrar parceria entre o CONVENIENTE e a CONVENIADA no sentido da melhor, mais célere e eficiente prestação de serviço às pessoas residentes ou domiciliadas no território da CONVENIADA que necessitarem dos serviços médico-hospitalares nas especialidades de Cirurgia Geral, Traumatologia, Clínica Médica, Neonatologia, Anestesiologia e Obstetrícia (em regime de sobreaviso).



Conforme Parecer emitido pela Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que aprovou a presente prestação de contas parcial em epígrafe;

Constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam com algumas falhas, porém sem dano ao erário a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim considero **REGULAR COM RESSALVAS** devido à dificuldade na identificação de algumas informações conforme a IN TC Nº 14/2012 e suas alterações do TCE/SC e da Lei 13.019/2014 e suas alterações, já sendo solicitada a sua correção para as próximas prestações de contas PARCIAL.

Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

Município de Vidal Ramos - SC, 22 de Maio de 2023.

LUANA
EIFLER 
Assinado de forma digital por
LUANA EIFLER 
Dados: 2023.05.22 15:02:29 -03'00'

Luana Eifler
Agente de Controle Interno

- 10.063,24
partida
NF

	23/03/23	Recebido Petrolândia 01e 02/23	R\$ 51.077,58	
459	23/03/23	Dr. Daniel Serviços Médicos Ltda		R\$ 14.191,12
215	23/03/23	Cayuli Clínica Médica Ltda		R\$ 22.336,30
91	23/03/23	Alfa Serviços Médicos Ltda		R\$ 25.920,00
01	23/03/23	Andreis F. P. Ltda		R\$ 3.240,00
329	23/03/23	Paulo Victor Jensen Cunha Ltda		R\$ 16.352,42
	23/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	23/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	23/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	23/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	27/03/23	Recebido Aurora 01/23	R\$ 25.888,95	
	27/03/23	Recebido Aurora 02/23	R\$ 25.888,95	
54	28/03/23	Clínica da Plástica Ltda		R\$ 16.352,42
01	28/03/23	Camila Medeiros Ito Ltda		R\$ 3.240,00
48	28/03/23	Clínica Médica Wolff Ltda		R\$ 6.210,00
42	28/03/23	SM – Médicas Associadas Ltda		R\$ 6.480,00
1232	28/03/23	AR Pediatria Ltda		R\$ 23.146,20
	28/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	28/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	28/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	28/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
	29/03/23	Aplicação Simples àgil		R\$ 6.768,85
221	29/03/23	Clínica Higashigata e Furlanetto		R\$ 14.520,00
	29/03/23	Tarifa		R\$ 11,50
		TOTAL	R\$ 584,629,74	R\$ 584.629,74

Obs: Conforme extrato bancário em Fevereiro, três Prefeituras depositaram o valor antigo sem reajuste, por isso foi devolvido o valor correspondente as mesmas. Dia 06/03 recebido R\$ 20.420,00 de outro convênio e devolvido no mesmo dia para a conta certa.

Dia 09/03 foi depositado o valor de R\$ 13.628,21 de outro Convênio e devolvido no dia 14/03 para a conta certa.

Local e Data: Ituporanga, 03 de Abril de 2023

Edelir Stupp
Titular da Unidade Gestora
Ir. Edelir Stupp
Diretora Geral
CPF: [REDACTED]

Neusa Da Rosa
Contador/Técnico em contabilidade
Neusa Da Rosa
Contador
SC-025928/0-8

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G335301129821035034
30/03/2023 11:46:32**Cliente - Conta atual**

Agência 1389-7
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 Período do extrato de 27 / 01 / 2023 até 28 / 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/01/2023		5310	99015	870 Transferência recebida 27/01 11:22 PREFEITURA MUNICIPAL DE	555.310.000.044.563	8.909,10 C	8.909,10 C
31/01/2023		0000	13049	345 BB RF Simples Ágil	1.202.100	4.484,10 D	
31/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 043313749000100 ALFA SERVICOS	13.101	4.356,00 D	
31/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/01/2023	870.311.100.346.351	11,50 D	57,50 C
06/02/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/02/2023	830.371.104.503.174	69,00 D	
06/02/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	11,50 C	0,00 C
10/02/2023		1389	99015	870 Transferência recebida 10/02 13:15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	551.389.000.605.157	7.727,50 C	7.727,50 C
15/02/2023		1389	99015	470 Transferência enviada 15/02 07:58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	551.389.000.605.157	7.727,50 D	0,00 C
22/02/2023		1389	99015	870 Transferência recebida 22/02 13:21 HOSPITAL BOM JESUS	551.389.000.050.004	6.500,00 C	
22/02/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.201	2.573,78 D	
22/02/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.202	7.978,74 D	
22/02/2023		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	4.052,52 C	0,00 C
23/02/2023		5347	99015	870 Transferência recebida 23/02 15:27 PM LEOBERTO LEAL -FUS	555.347.000.506.482	8.876,50 C	8.876,50 C
24/02/2023		1389	99015	470 Transferência enviada 24/02 10:45 PM LEOBERTO LEAL -FUS	555.347.000.506.482	8.876,50 D	0,00 C
27/02/2023		5305	99015	870 Transferência recebida 27/02 10:38 PM PETROLANDIA -FUS	555.305.000.008.632	16.526,25 C	16.526,25 C
28/02/2023		1389	99015	470 Transferência enviada 28/02 09:49 PM PETROLANDIA -FUS	555.305.000.008.632	16.526,25 D	
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G3353011298210351
30/03/2023 11:48:07

Cliente - Conta atual

Agência 1389-7
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 Período do extrato de 01 / 03 / 2023 até 29 / 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		Saldo Anterior			0,00 C
03/03/2023		+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	80.000,00 C	
03/03/2023		+ Transferência recebida	555.304.000.005.746	45.581,60 C	
03/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.301	12.613,44 D	
03/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.302	8.868,82 D	
03/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.303	16.200,00 D	
03/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.304	15.203,70 D	
03/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.305	15.390,00 D	
03/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	860.621.200.126.841	11,50 D	
03/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	860.621.200.126.842	11,50 D	57.282,64 C
06/03/2023		+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	50.000,00 C	
06/03/2023		+ TED Devolvida	7	3.174,88 C	
06/03/2023		+ TED-Crédito em Conta	272.203.163	20.420,00 C	
06/03/2023		+ Transferência enviada	551.389.000.024.987	16.771,33 D	
06/03/2023		+ Transferência enviada	551.389.000.050.004	20.420,00 D	
06/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	11.573,10 D	
06/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	4.000,99 D	
06/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	5.067,90 D	
06/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	9.460,08 D	
06/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	3.174,88 D	
06/03/2023		+ Tarifa Pacote de Serviços	800.651.100.775.728	69,00 D	
06/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.047.783	11,50 D	
06/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.047.784	11,50 D	
06/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.047.785	11,50 D	
06/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.047.786	11,50 D	
06/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	880.651.100.047.787	11,50 D	60.282,74 C
07/03/2023		+ Transferência enviada	550.276.000.060.431	16.352,42 D	
07/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	27.000,00 D	
07/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702	10.901,62 D	
07/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.661.200.154.336	11,50 D	
07/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.661.200.154.337	11,50 D	6.005,70 C
08/03/2023		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	4.223,25 D	
08/03/2023		+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.671.100.120.071	11,50 D	1.770,95 C
09/03/2023		+ Transferência recebida	555.347.000.506.482	12.689,47 C	
09/03/2023		+ Transferência recebida	555.347.000.506.482	12.689,47 C	

30/03/2023, 11:51

Banco do Brasil

09/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.901	3.174,88 D	
09/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	30.902	25.626,15 D	
09/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.681.100.125.336	11,50 D	
09/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.681.100.125.337	11,50 D	9.420,12 C
13/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	6.480,00 D	
13/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	890.721.100.068.735	11,50 D	2.928,62 C
14/03/2023	+ Transferência recebida	551.389.000.008.630	35.327,69 C	
14/03/2023	+ Transferência recebida	551.389.000.008.630	66.271,78 C	
14/03/2023	+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	11.224,13 C	
14/03/2023	+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	11.224,13 C	
14/03/2023	+ Transferência enviada	551.389.000.050.004	13.628,21 D	
14/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.401	25.339,50 D	
14/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.402	7.140,11 D	
14/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.731.100.159.216	11,50 D	
14/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.731.100.159.217	11,50 D	80.845,53 C
15/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.501	26.100,00 D	
15/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.502	20.328,00 D	
15/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.741.200.199.962	11,50 D	
15/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.741.200.199.963	11,50 D	34.394,53 C
16/03/2023	+ Transferência recebida	551.389.000.008.630	35.327,69 C	
16/03/2023	+ Transferência recebida	551.389.000.008.630	66.271,78 C	
16/03/2023	+ Transferência enviada	551.389.000.050.004	50.000,00 D	85.994,00 C
17/03/2023	+ Transferência recebida	555.310.000.044.563	12.247,96 C	
17/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	15.864,00 D	
17/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	4.590,00 D	
17/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.703	11.573,10 D	
17/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.218.931	11,50 D	
17/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.218.932	11,50 D	
17/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.218.933	11,50 D	66.180,36 C
20/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.001	2.533,95 D	
20/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.002	3.174,88 D	
20/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.003	1.890,00 D	
20/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.004	12.613,44 D	
20/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.089.772	11,50 D	
20/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.089.773	11,50 D	
20/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.089.774	11,50 D	
20/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.089.775	11,50 D	45.922,09 C
21/03/2023	+ Transferência recebida	552.775.000.010.336	23.445,44 C	
21/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	5.912,55 D	
21/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.201.256	11,50 D	63.443,48 C
22/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.201	1.333,67 D	
22/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.202	6.081,48 D	
22/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.811.100.200.345	11,50 D	
22/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.811.100.200.346	11,50 D	56.005,33 C
23/03/2023	+ Transferência recebida	555.305.000.008.632	51.077,58 C	
23/03/2023	+ Transferência enviada	551.389.000.024.987	14.191,12 D	
23/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.301	22.336,30 D	

30/03/2023, 11:52


Banco do Brasil

23/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.304	16.352,42 D	
23/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.821.100.202.897	11,50 D	
23/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.821.100.202.898	11,50 D	
23/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.821.100.202.899	11,50 D	
23/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.821.100.202.900	11,50 D	24.997,07 C
27/03/2023	+ Transferência recebida	555.416.000.043.251	25.888,95 C	
27/03/2023	+ Transferência recebida	555.416.000.043.251	25.888,95 C	76.774,97 C
28/03/2023	+ Transferência enviada	550.276.000.060.431	16.352,42 D	
28/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.801	3.240,00 D	
28/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.802	6.210,00 D	
28/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.803	6.480,00 D	
28/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.804	23.146,20 D	
28/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.244.374	11,50 D	
28/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.244.375	11,50 D	
28/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.244.376	11,50 D	
28/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.871.100.244.377	11,50 D	21.300,35 C
29/03/2023	BB RF Simples Ágil	1.202.100	6.768,85 D	
29/03/2023	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.901	14.520,00 D	
29/03/2023	+ Tar DOC/TED Eletrônico	810.881.100.243.927	11,50 D	
29/03/2023	SALDO			0,00 C
Saldo Atual				0,00 C
Invest.com Resgate Autom.				7.223,88 C
Saldo				7.223,88 C
Juros *				0,00
Data de Debito de Juros				31/03/2023
IOF *				0,00
Data de Debito de IOF				03/04/2023
Saldo de fundos de investimento				
RF Simples Ágil				7.223,88



OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 M

J & J SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 359	 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 9820 3056 5786 2024 0320 0320 2341 4424 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 20/03/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 20/03/2023 16:54</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 20/03/2023
Data Fato Gerador 20/03/2023	Data/Hora Emissão 20/03/2023 16:54	

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	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	6.300,00	0,00	0,00	126,00

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref. 168h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (valor de R\$37,50 hora) Ref. 02/2023. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.

Valor Total 6.300,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 6.300,00	ISSQN 126,00
ISSRF 0,00	IR 94,50	INSS 0,00	CSLL 63,00	COFINS 189,00
PIS 40,95	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 387,45	Valor Líquido 5.912,55	

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
 8167 Ituporanga

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: 273/2020 de 08/06/2020 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: 25/04/2023


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$847,35 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$131,04 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.16
 1389701389 SEGUNDA VIA 0010
 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: 17.527-7

 FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
 VALOR: R\$ 5.912,55

Handwritten signature

CLINICA RIGHETTO LTDA CNPJ: 14.400.645/0001-26 RUA Governador Celso Ramos, 470 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35334504 Email: jaqueline@starosky.com.br Insc. Municipal: 3753	Número da NFS-e 349	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008505833	
	Data Emissão 22/03/2023	Hora Emissão 15:22:39

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	1.452,00	0,00	29,04

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AO HBJ COM 12 HORAS DE SOBREAVISO REFERENTE A 02/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.452,00	29,04	29,04	0,00	1.452,00	
IR 21,78	INSS 0,00	CSLL 14,52	COFINS 43,56	PIS 9,43	

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: 273/2014 de 14/10/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 195,29 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 30,20 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Handwritten signature and initials

Documento gerado em tela com geração automática no servidor de dados do Município.



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) 1345311
CNPJ 14.400.645/0001-26
Nome favorecido CLINICA RIGHETTO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.201
Valor 1.333,67
Destinação 0
Data transferência 22/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B2C6E2BD84F5A0E2

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 22/03/2023 15:45:38
J0988379 EDELIR STUPP 22/03/2023 15:48:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 *nl*

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: 5943
Autorização: 474317
Emissão: 22/03/2023
Código de Verificação: 20B6-9A64-BBF9-00CE

**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 (48 HORAS PLANTÃO/R\$135,00) - NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2023 - DR*. RAFAELA FUJII DE ABREU	0	2,00	R\$ 6.480,00	1	R\$ 6.480,00
22/03/2023, 16:38	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.40 1389701389 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\$ 6.081,48 DEBITO EM: 22/03/2023 =====						
DOCUMENTO: 032202 AUTENTICACAO SISBB: 8.D7F.F43.474.36B.49						

Cálculo do imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 6.480,00	Valor do ISSQN R\$ 129,60	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 6.480,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

RETER: PCC 4,65% R\$301,32 - IR 1,5% R\$97,20 - TOTAL RETENÇÃO R\$398,52 - VALOR LÍQUIDO R\$6.081,48 - 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: 20B69A64BBF900CE E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290

16 JK

**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
459Situação
Emitido

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Autenticidade

0181670008512039

Data Emissão

23/03/2023

Hora Emissão

15:36:25**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
401	8167	5.0000 %	TIST	15.972,00	0,00	798,60

Descrição do Serviço:

132 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 02/2023 15.972,00

IRRF 1,5% 239,58

ISS 5% 798,60

PIS, COFINS, CSLL 4,65% 742,70

14.191,12

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
15.972,00	798,60	798,60	0,00	15.972,00	
IR 239,58	INSS 0,00	CSLL 159,72	COFINS 479,16	PIS 103,82	

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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.148,23 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 337,01 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

15/4



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 14.191,12
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	23/03/2023 16:14:51
	J0988379 EDELIR STUPP	23/03/2023 16:16:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-201
Telefone: 4891226652
CNPJ: 43.313.749/0001-00
CMC: 590.502-8

DANFPS-E


Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 75
Autorização: 1511321
Emissão: 30/01/2023
Código de Verificação: B49E-EA25-5425-5FDD



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE				CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO		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 URGENCIAS) 36 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 86, 70) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 12/22 R\$ 3.121, 20 36 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 34, 30) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 12/22 R\$ 1.234, 80	1	0,00	R\$ 4.356,00	1	R\$ 4.356,00
31/01/2023 08:21	Banco do Brasil					
 <p>Consultas - Emissão de comprovantes</p>						
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.11 1389701389 - SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 15.086.114-1</p> <p>FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 4.356,00 DEBITO EM: 31/01/2023 =====</p> <p>DOCUMENTO: 013101 AUTENTICACAO SISBB: 2.FC7.DF8.7E4.FC3.BE4</p>						
Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.						

G3333108141400411
31/01/2023 08:19:11

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\$ 4.356,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

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.pml.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B49EEA2554255FDD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

Handwritten signature



Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 6.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 22/02/2023 10:18:07
J0974356 NEUSA DA ROSA 22/02/2023 13:21:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 vk



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.185.220/0001-52

Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.01.23053.6132802-2

Pagar este documento até 22/02/2023

Observações Sicalc Contribuinte - 8327 - SC

Valor Total do Documento 2.573,78

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Includes rows for IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ and IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ.

22/02/2023, 11:26

G3312211016382841 22/02/2023 11:22:20



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.21 1389701389 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS Codigo de Barras 8586000025-0 73780385230-8 53070123053-7 61328022193-2 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 22/02/2023 Numero do Documento 07.01.23053.6132802-2 Valor Total 2.573,78

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022201 AUTENTICACAO SISBB: 5.746.2F5.188.B27.43C

Handwritten signature

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

85860000025 0 73780385230 8 53070123053 7 61328022193 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

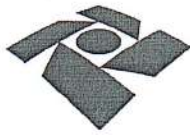
85860000025 0 73780385230 8 53070123053 7 61328022193 2



CNPJ: 86.185.220/0001-52 Número: 07.01.23053.6132802-2 Pagar até: 22/02/2023 Valor: 2.573,78

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.185.220/0001-52

Rezação Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração 31/01/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.01.23053.6133843-5

Pagar este documento até 22/02/2023

Valor Total do Documento 7.978,74

Observações

Sicalc Contribuinte - 8327 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.952,50	26,24		7.978,74
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
22/02/2023, 13:44					
Totais	Banco do Brasil	7.952,50	26,24	0,00	7.978,74

G335221328011581 22/02/2023 13:41:09



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.09 1389701389 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS Codigo de Barras 8582000079-1 78740385230-7 53070123053-7 61338435045-3 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. Data do pagamento 22/02/2023 Numero do Documento 07.01.23053.6133843-5 Valor Total 7.978,74

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 022202 AUTENTICACAO SISBB: C.B09.E20.020.875.07F

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

22/02/2023 07:30:08

85820000079 1 78740385230 7 53070123053 7 61338435045 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85820000079 1 78740385230 7 53070123053 7 61338435045 3

CNPJ: 86.185.220/0001-52 Número: 07.01.23053.6133843-5 Pagar até: 22/02/2023 Valor: 7.978,74





Transações Pendentes, assinar, liberar

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado


Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 80.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	03/03/2023 13:16:20
	J0974356 NEUSA DA ROSA	03/03/2023 13:17:27



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

ER

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 Insc. Municipal: 170916 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 409	 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 8120 2274 9465 2024 0303 0320 2348 9836 	
	Data Fato Gerador 03/03/2023	Data/Hora Emissão 03/03/2023 08:08

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	13.440,00	0,00	0,00	268,80
Descrição do Serviço: Referente a 336 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 01/23 no valor de R\$ 13.440,00 // IRRF 1,5% no valor de R\$ 201,60 // PIS, COFINS, CSLL 4,65% no valor de R\$ 624,96							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
13.440,00	0,00	0,00	13.440,00	268,80			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	201,60	0,00	134,40	403,20			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
87,36	0,00	826,56	12.613,44				

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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.807,68 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$283,58 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Banco do Brasil

03/03/2023 11:25:16 - FONTE IBPT

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

G3380311188365111
03/03/2023 11:25:16



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.16
 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

Handwritten signature

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: 5863
Autorização: 474317
Emissão: 03/03/2023
Código de Verificação: AEE8-8FD5-E32D-2C56

**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 (70 HORAS PLANTÃO/R\$135, 00) - NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023 - DR*. RAFAELA FUJII DE ABREU	0	2,00	R\$ 9.450,00	1	R\$ 9.450,00
03/03/2023, 11:27	Banco do Brasil					
	Consultas - Emissão de comprovantes					G3380311188365111 03/03/2023 11:24:42
SISBB - 03/03/2023 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL AUTOATENDIMENTO - 11.24.43 SEGUNDA VIA 0001 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\$ 8.868,82 DEBITO EM: 03/03/2023 =====					
	DOCUMENTO: 030302 AUTENTICACAO SISBB: 0.A8D.AA1.212.E4A.556					
Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.						

Cálculo do imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 9.450,00	Valor do ISSQN R\$ 189,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 9.450,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--



Dados adicionais

RETER: PCC 4,65% R\$439,43 - IR 1,5% R\$141,75 - TOTAL RETENÇÃO R\$581,18 - VALOR LÍQUIDO R\$8.868,82 - 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 ELETRÔNICO 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: AEE88FD5E32D2C56 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290

16 ml

 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota	20230000000039		
Emissão	02/03/2023 18:05:56	Código de Validação	811048064
Data do RPS		Número do RPS	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
Inscrição Municipal	1397	Nome / Razão Social	SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ	36.346.394/0001-81	Município	RIO FORTUNA (SC) - 8293
Telefone		E-mail	
Endereço	AV. SETE DE SETEMBRO		
Número 783	CEP 88760000	Bairro CENTRO	Comp CASA
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
CPF/CNPJ	86.185.220/0006-67	Município	ITUPORANGA (SC) - 8167
Telefone		E-mail	
Endereço	PC IRMA PAULINA		
Número 470	CEP 88400000	Bairro CENTRO	Comp
SERVIÇO PRESTADO			
Código do Serviço	99.99 - Outros.		
Valor do Serviço	R\$ 16.200,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 16.200,00	Data da Prestação	02/03/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 16.200,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
120 Horas Plantão Presencial Obstetria ref. 01/23 (135,00 HORA) R\$ 16.200,00			
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tainá Molon Fagundes			
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
	<ul style="list-style-type: none"> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI A tributação deste serviço é variável de acordo com a LC 123/06. Esta nota fiscal pode ser verificada on-line no endereço https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar 		

03/03/2023, 11:27

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380311188365111
03/03/2023 11:24:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.19
 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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
 CONTA: 19.802-1

FAVORECIDO: SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
 CPF/CNPJ: 36.346.394/0001-81
 VALOR: R\$ 16.200,00
 DEBITO EM: 03/03/2023

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: 5866
Autorização: 474317
Emissão: 03/03/2023
Código de Verificação: C540-3B87-1C43-D9C9

**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

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 (120 HORAS PLANTÃO/R\$135,00) - NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023 - DRª. MAIARA NUNES DE ABREU	0	2,00	R\$ 16.200,00	1	R\$ 16.200,00
03/03/2023, 13:27			Banco do Brasil			G3380313111299131 03/03/2023 13:24:32
	Consultas - Emissão de comprovantes					
	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.32 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: 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\$ 15.203,70 DEBITO EM: 03/03/2023 =====					
	DOCUMENTO: 030304 AUTENTICACAO SISBB: C.860.EF1.ACF.85E.A39					
	Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.					

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 16.200,00	Valor do ISSQN R\$ 324,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 16.200,00
---	------------------------------	--	-----------------------------------	---



Dados adicionais

RETER: PCC 4,65% R\$753,30 - IR 1,5% R\$243,00 - TOTAL RETENÇÃO R\$996,30 - VALOR LÍQUIDO R\$15.203,70 - 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/nota@eletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C5403B871C43D9C9 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5068290

16 nk

 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota	20230000000040		
Emissão	03/03/2023 08:26:59	Código de Validação	223926022
Data do RPS		Número do RPS	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
Inscrição Municipal	1397	Nome / Razão Social	SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ	36.346.394/0001-81	Município	RIO FORTUNA (SC) - 8293
Telefone		E-mail	
Endereço	AV. SETE DE SETEMBRO		
Número 783	CEP 88760000	Bairro CENTRO	Comp CASA
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
CPF/CNPJ	86.185.220/0006-67	Município	ITUPORANGA (SC) - 8167
Telefone		E-mail	
Endereço	PC IRMA PAULINA		
Número 470	CEP 88400000	Bairro CENTRO	Comp
SERVIÇO PRESTADO			
Código do Serviço	99.99 - Outros.		
Valor do Serviço	R\$ 15.390,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 15.390,00	Data da Prestação	03/03/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 15.390,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
114 Horas Plantão Presencial Obstetricia ref. 01/23 (135,00 HORA) R\$ 15.390,00			
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
	<ul style="list-style-type: none"> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI A tributação deste serviço é variável de acordo com a LC 123/06. Esta nota fiscal pode ser verificada on-line no endereço https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar 		

23/03/2023, 11:10

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.11
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1309-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
CONTA: 19.802-1

FAVORCIDO: SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF, CNPJ: 36.346.394/0001-81
VALOR: R\$ 15.390,00
DEBITO EM: 03/03/2023

DOCUMENTO: 030305
AUTENTICACAO SISBB: F.88E.434.7C4.A99.0A

Handwritten signature



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350214502474051
02/04/2023 17:06:03

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:38:59
138901389 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL BOM JESUS
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 50.004-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2023
NR. DOCUMENTO	551.389.000.055.000
VALOR TOTAL	50.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 551.389.000.050.004
=====

NR. AUTENTICACAO	2.1E8.E54.1EF.D72.E6B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ES *[Handwritten signature]*



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
454



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade

0181670008439378

Data Emissão

03/03/2023

Hora Emissão

17:52:02

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	18.876,00	0,00	943,80

Descrição do Serviço:

156 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 01/2023 18.876,00

IRRF 1,5% 283,14

ISS 5% 943,80

PIS,COFINS,CSLL 4,65% 877,73

16.771,33

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
18.876,00	943,80	943,80	0,00	18.876,00	
IR 283,14	INSS 0,00	CSLL 188,76	COFINS 566,28	PIS 122,69	

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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.538,82 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 398,28 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

16



Transações Pendentes, assinar, liberar

Transferência entre contas diversas

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 16.771,33
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	06/03/2023 09:54:10
	J0988379 EDELIR STUPP	06/03/2023 10:04:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ES

**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

Número da NFS-e

2075

Situação

Emitido

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Autenticidade

0181670008441789**ESTADO DE SANTA CATARINA****PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Data Emissão

06/03/2023

Hora Emissão

09:42:17**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	12.600,00	0,00	252,00

Descrição do Serviço:

336 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF.01/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
12.600,00	252,00	252,00	0,00	12.600,00	
IR 189,00	INSS 0,00	CSLL 126,00	COFINS 378,00	PIS 81,90	

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: 20/04/2023.****23/03/2023 11:31 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net Banco do Brasil****Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.694,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 262,08 (2.0800%), com base na Lei****12366/2012 SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL****23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.41****1389701389 SEGUNDA VIA 0002**


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: 201.897-7****FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV****CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03***Handwritten signature*

Documento assinado eletronicamente pelo emissor e autenticado pelo sistema de controle de dados do Município.

CLINICA RIGHETTO LTDA CNPJ: 14.400.645/0001-26 RUA Governador Celso Ramos, 470 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35334504 Email: jaqueline@starosky.com.br Insc. Municipal: 3753	Número da NFS-e 345	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008442771	
	Data Emissão 06/03/2023	Hora Emissão 11:44:39

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	4.356,00	0,00	87,12

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AO HBJ COM 36 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF A 01/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
4.356,00	87,12	87,12	0,00	4.356,00	
IR 65,34	INSS 0,00	CSLL 43,56	COFINS 130,68	PIS 28,31	

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: 273/2014 de 14/10/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 585,88 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 90,60 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

18 



Transações Pendentes, assinar, liberar

G338061300143051018
06/03/2023 13:07:24

DOC ou TED Eletrônico**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) 1345311
CNPJ 14.400.645/0001-26
Nome favorecido CLINICA RIGHETTO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.602
Valor 4.000,99
Destinação 0
Data transferência 06/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3A997DF6549067C3


Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	06/03/2023 13:06:16
	J0988379 EDELIR STUPP	06/03/2023 13:07:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

J & J SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 349	 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 8420 3056 5786 2024 0306 0320 2340 3522 
	Data Fato Gerador 06/03/2023

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	8167	2%	TI	5.400,00	0,00	0,00	108,00

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref. 144h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (valor de R\$37,50 hora) Ref. 01/2023. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
5.400,00	0,00	0,00	5.400,00	108,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	81,00	0,00	54,00	162,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido	
35,10	0,00	332,10	5.067,90	

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
8167 Ituporanga

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: 273/2020 de 08/06/2020 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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$726,30 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$112,32 (2,08%), 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.

Banco do Brasil

23/03/2023, 11:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.59
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

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: 17.527-7

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
VALOR: R\$

5.067,90

16 4R

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 209	 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 8420 3333 3847 2024 0306 0320 2333 9846 
	Data Fato Gerador: 06/03/2023 Data/Hora Emissão: 06/03/2023 13:08

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	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	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	10.080,00	0,00	0,00	201,60

Descrição do Serviço: 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 140,00) REF. 01/2023

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
10.080,00	0,00	0,00	10.080,00	201,60
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	151,20	0,00	100,80	302,40
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido	
65,52	0,00	619,92	9.460,08	

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>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.355,76 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$209,66 (2,08%), 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.


23/03/2023. 11:37

Banco do Brasil


SISBB → SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.27
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001
 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\$ 9.460,08

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 48	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470582348664	
	Data Emissão 07/03/2023	Hora Emissão 14:03:01

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	3.0000 %	TI	17.424,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRURGICA REF. JANEIRO DE 2023 (VALOR HORA 121,00)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
17.424,00	522,72	0,00	0,00	17.424,00	16.352,42
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
261,36	0,00	174,25	522,72	113,25	0,00

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

TI - Tributada Integralmente.

(401) 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: 17/04/2023.

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

23/03/2023, 11:39
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.343,53 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 367,65 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:55:58
 138901389 SEGUNDA VIA 0006

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 07/03/2023
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.060.431
 VALOR TOTAL 16.352,42

***** TRANSFERIDO PARA:

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

15 4

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-201
Telefone: 4891226652
CNPJ: 43.313.749/0001-00
CMC: 590.502-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 87
Autorização: 1511321
Emissão: 03/03/2023
Código de Verificação: 2E4D-D718-C0EB-AD62



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA	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 URGENCIAS) 200 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 01/23 R\$ 27.000,00 (HORA DO PLANTÃO É R\$ 135,00)	1	0,00	R\$ 27.000,00	1	R\$ 27.000,00
<p>23/03/2023, 11:38 Banco do Brasil</p> <p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.12 138970.589 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0</p> <p>=====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 15.086.114-1</p> <p>FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 27.000,00 DEBITO EM: 07/03/2023</p> <p>=====</p> <p>DOCUMENTO: 030701 AUTENTICACAO SISBB: C.8D6.D99.12D.282.2F</p>						

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\$ 27.000,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---


Dados adicionais

--


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: 2E4DD718C0EBAD62 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

15 vl

PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV de Novembro - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 321	 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 8520 3069 4366 2024 0307 0320 2345 4718 
	Data Fato Gerador 07/03/2023

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	8167	2%	TI	11.616,00	0,00	0,00	232,32
Descrição do Serviço: 96 horas de plantão presencial clinica cirurgica (216X121) ref. 01/23.							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
11.616,00	0,00	0,00	11.616,00	232,32			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	174,24	0,00	116,16	348,48			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
75,50	0,00	714,38	10.901,62				

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

8167 Ituporanga

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: 258/2018 de 16/07/2018 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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.562,35 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$245,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


23/03/2023 11:38
 Nota aprovada pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010. Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.05
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

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: 18.074-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 10.901,62
 DEBITO EM: 07/03/2023
 =====

Handwritten signature

MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA - MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE CNPJ: 35.798.708/0001-14 LONDRINA - APT:504, 66 CEP: 89.160-125 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 178655 - Insc. Estadual: Email: ricardostefanop@outlook.com Telefone: 47 92003203 - Celular: (47) 9200-3203	Número da NFS-e 21	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 7385 8520 3579 8708 2024 0307 0320 2310 1844 	
	Data Fato Gerador 07/03/2023	Data/Hora Emissão 07/03/2023 18:08

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	8167	2,01%	TI	4.500,00	0,00	0,00	90,45
Descrição do Serviço: 120 Horas Plantão Sobreaviso (valor da hora 37,50) Clínica Cirúrgica ref. 01/23 R\$ 4.500,00 IRRF 1,5% 67,50 PIS,COFINS,CSLL4,65% 209,25 ----- 4.223,25							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	90,45			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	67,50	0,00	45,00	135,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
29,25	0,00	276,75	4.223,25				

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

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) 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: 1208/2022 de 14/11/2022 09:46:48

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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$605,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$93,60 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

23/03/2023 14:44 Banco do Brasil

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.33
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004
 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: 077 - BANCO INTER
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
 CONTA: 4.745.045-2
 FAVORECIDO: MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 35.798.708/0001-14

18 

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 6
	Data da emissão da nota 09/03/2023 13:56:53	
	Data do fato gerador 09/03/2023 13:56:53	
	Código de verificação 0EDK24T4N	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FELIPE GOUVEA STRAPARAVA LTDA
 CPF/CNPJ: 48.847.056/0001-02 Inscrição municipal: 50838
 Endereço: R ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRUMMEL, Número: 206 Bairro: Centro CEP: 88443-000
 Complemento: FUNDOS
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: felipestraparava@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (69) 98101-0176
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL ITUPORANGA
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: Centro CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (47) 3533-1144 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA JANEIRO/2022	37,5000	72,0000	2.700,0000	2.700,00x4,00 =	108,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.533,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.700,00		Valor líquido = R\$ 2.533,95			

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	2.700,00	108,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 363,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15/03/2023

09/03/2023, 16:03

Banco do Brasil

G333091555492305010
09/03/2023 16:01:01

Debitado


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

Creditado

Nome FELIPE G S LTDA
Agência 1389-7
Conta corrente 31528-1
Valor 2.533,95
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	09/03/2023 14:41:30
	J0974356 NEUSA DA ROSA	09/03/2023 16:01:



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Administração e Finanças	Número do RPS	Número da nota	
			34
	Data da emissão da nota		03/03/2023 14:38:32
	Data do fato gerador		03/03/2023 14:38:32
Código de verificação		FGYNONKIB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726
 Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000
 Complemento: CASA
 Município: Atalanta UF: SC
 E-mail: contadorjames@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3534-4235
 Celular: (47) 99621-7855

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 01/23 (HORA 135,00) - R\$ 3.240,00	3.240,0000	1,0000	3.240,0000	3.240,00x2,01=	65,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.174,88								

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\$ 3.240,00			Valor líquido = R\$ 3.174,88		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.240,00	65,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Retida

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTA PARA PAGAMENTO: PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39906076000116, Banco Ailos: 085, Agência: 0115-5, Conta: 78896-1, Tipo: Conta Corrente, Posto Atendimento: 010

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 435,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,36 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

09/03/2023, 11:32

Banco do Brasil

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 115 VIACREDI ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 788961
CNPJ 39.906.076/0001-16
Nome favorecido PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.901
Valor 3.174,88
Destinação 0
Data transferência 09/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2A965B9B281C574

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP
J0974356 NEUSA DA ROSA


09/03/2023 11:27:35

09/03/2023 11:29:44


Transação efetuada com sucesso.



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

AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 102 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Insc. Municipal: 3869	Número da NFS-e 1223	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008459438	
	Data Emissão 09/03/2023	Hora Emissão 15:04:22

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	27.900,00	0,00	558,00

Descrição do Serviço:
744 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 01/23 27.900,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
27.900,00	558,00	558,00	0,00	27.900,00	
IR 418,50	INSS 0,00	CSLL 279,00	COFINS 837,00	PIS 181,35	

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, ambulatorios 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: 132/2014 de 03/10/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.
 09/03/2023 as informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.dafes.gov.br

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.752,55 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 580,32 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.12
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004
 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: 154.112-9
 FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
 VALOR: R\$ 25.626,15



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 43
	Data da emissão da nota 10/03/2023 17:04:52	
	Data do fato gerador 10/03/2023 17:04:52	
	Código de verificação DIT7BYJA1	

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 LUIZ DE CAMOES 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 Franciscanas de São José
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:
 Endereço: Praça Irmã Paulina Número: 470 Bairro: Centro
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 horas Plantão Presencial Obstetrícia (hora 135, 00) ref. 01/23	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x2,01 =	130,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.480,00								

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\$ 6.480,00		Valor líquido = R\$ 6.480,00			

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	6.480,00	130,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

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\$ 871,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 134,78 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15 1/1

13/03/2023, 09:48

Banco do Brasil

G331130943481284010
13/03/2023 09:46:04

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 31.301
Valor 6.480,00
Destinação 0
Data transferência 13/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E857DEEA898F2C42


Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	13/03/2023 08:28:02
	J0988379 EDELIR STUPP	13/03/2023 09:46:04

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 

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

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: (47) 996502477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068	Número da NFS-e 1686	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008473575	
	Data Emissão 14/03/2023	Hora Emissão 10:21:54

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	27.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA REF A JANEIRO DE 2023 (384 HORAS) E FEVEREIRO DE 2023 (336 HORAS)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
27.000,00	540,00	0,00	0,00	27.000,00
IR 405,00	INSS 0,00	CSLL 270,00	COFINS 810,00	PIS 175,50

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: 20/04/2023.
 14/03/2023 - 24 as informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.631,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 561,60 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.46
 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: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 600.300-1

FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA



PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV de Novembro - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 326	 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 9220 3069 4366 2024 0314 0320 2331 0448 
	Data Fato Gerador: 14/03/2023 Data/Hora Emissão: 14/03/2023 09:44

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	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	7.608,00	0,00	0,00	152,16
Descrição do Serviço: 48 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL (121,00) CLINICA CIRURGICA REF. 01/2023 NO VALOR DE R\$ 5.808,00. 48 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA (37,50) REF. 01/2023 NO VALOR DE R\$ 1.800,00.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
7.608,00		0,00		0,00		7.608,00	152,16
ISSRF		IR		INSS		CSLL	COFINS
0,00		114,12		0,00		76,08	228,24
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
49,45		0,00		467,89		7.140,11	

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

8167 Ituporanga

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: 258/2018 de 16/07/2018 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: 25/04/2023

14/03/2023, 17:38

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.023,28 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$160,53 (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.

14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.11

1389701389 SEGUNDA VIA 0015

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: 18.074-2


FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 7.140,11
 DEBITO EM: 14/03/2023

=====

Handwritten signature

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	
	249	
	Situação	
	Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade	
	0181670008478910	
	Data Emissão	Hora Emissão
	15/03/2023	11:08:32

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TI	26.100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 360 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA
 REF.01/23 R\$ 13.500,00
 336 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA
 REF.02/23 R\$ 12.600,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
26.100,00	522,00	0,00	0,00	26.100,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	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: 162/2021 de 18/11/2021.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.510,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 542,88 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



15/03/2023, 11:54

Banco do Brasil

G333151147941134011
15/03/2023 11:52:06

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) 6006361
CNPJ 43.895.693/0001-30
Nome favorecido ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.501
Valor 26.100,00
Destinação 0
Data transferência 15/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C89BF8F6C124E432

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	15/03/2023 11:16:11
	J0974356 NEUSA DA ROSA	15/03/2023 11:52:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

15 

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ MUNICÍPIO DE MONDAÍ NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES	Número do RPS	Número da nota 217
	Data da emissão da nota 14/03/2023 15:29:56	
	Data do fato gerador 14/03/2023 15:29:56	
	Código de verificação KSUJOJPYA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO S/S ME	Telefone:
CPF/CNPJ: 27.599.815/0001-95 Inscrição municipal:	Celular: (49) 9901-5963
Endereço: R HUBERT WEISS Número: 306 Bairro: FLORESTA CEP: 89893-000	
Complemento:	
Município: Mondaí UF: SC	
E-mail:	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS		
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ		
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	
CEP: 88400-000		
Complemento:		
Município: Ituporanga UF: SC		
E-mail:	Telefone:	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
168 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 121,00) REF. 01/23	121,0000	168,0000	20.328,0000	20.328,00x2,01 =	408,59
Dr. Marcos V. Furlanetto Unicred 136 Agência 1601 Conta PJ 112791-8					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.328,00								

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\$ 20.328,00		Valor líquido = R\$ 20.328,00			

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	20.328,00	408,59

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

NFS-e
 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\$ 2.734,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 428,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15/11



Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1601 UNICRED DESBRAVADORA DO SUL
Conta corrente (com DV) 1127918
CNPJ 27.599.815/0001-95
Nome favorecido CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.502
Valor 20.328,00
Destinação 0
Data transferência 15/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 239B4EF6B611C157



Transações Pendentes, assinar, liberar

G333161551467691014
16/03/2023 15:56:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6
Valor 50.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	16/03/2023 11:05:24
	J0988379 EDELIR STUPP	16/03/2023 15:56:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 ↓

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA PRES NEREU RAMOS, 160, APT:502
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-010
CNPJ: 49.719.295/0001-40
CMC: 817.334-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 1
Autorização: 2921722
Emissão: 17/03/2023
Código de Verificação: 3A8F-F944-7604-9278



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		BAIRRO/DISTRITO centro		CFPS 9202
ENDEREÇO Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		UF SC		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	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) 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 12/22 (HORA 34, 30) R\$823, 20 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 12/22 (HORA 86, 70) R\$2.080, 80 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 01/23 (HORA 135, 00)R\$6.480, 00 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 02/23 (HORA 135, 00)R\$6.480, 00 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.13 1389701389 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 =====	1	0,00	R\$ 15.864,00	1	R\$ 15.864,00
	FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8 FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 15.864,00 DEBITO EM: 17/03/2023 =====					
	DOCUMENTO: 031701 AUTENTICACAO SISBB: 2.A58.83B.3AE.554.D96					

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\$ 15.864,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

Valor aproximado de tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$2.590,59 (16,33%) - Fonte IBPT

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: 3A8FF94476049278 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8173348

Dr. Inês C. de A. Silva

BR

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: 117 Autorização: 0193620 Emissão: 17/03/2023 Código de Verificação: FBA9-371C-9B5A-3120
---	--


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) 22 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICA RE. 02/23 (HORAS 135, 00) DR. JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO)	1	0,00	R\$ 135,00	22	R\$ 2.970,00
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 12 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/23 (HORAS 135, 00) (DR. MARCELO VENDRUSCULO)	1	0,00	R\$ 135,00	12	R\$ 1.620,00
17/03/2023, 14:36	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.59 1389701389 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: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 5.155.626-0						
FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79 VALOR: R\$ 4.590,00 DEBITO EM: 17/03/2023 =====						
DOCUMENTO: 031702 AUTENTICACAO SISBB: 8.033.D20.B95.59A.8						

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\$ 4.590,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

--

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.smf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FBA9371C9B5A3120 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5508223

**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

Número da NFS-e
2087Situação
Emitido

Documento seguro, emitido em geração automática no servidor da caixa de dados do Município.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**ESTADO DE SANTA CATARINA**
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0181670008490202

Data Emissão

17/03/2023

Hora Emissão

14:56:53**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	12.600,00	0,00	252,00

Descrição do Serviço:

336 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF 02/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
12.600,00	252,00	252,00	0,00	12.600,00	
IR 189,00	INSS 0,00	CSLL 126,00	COFINS 378,00	PIS 81,90	

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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.694,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 262,08 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

15

17/03/2023, 15:31

Banco do Brasil

G338171523376982009
17/03/2023 15:28:58

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 31.703
Valor 11.573,10
Destinação 0
Data transferência 17/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 82CF67DE88741614



Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 17/03/2023 15:26:00
J0974356 NEUSA DA ROSA 17/03/2023 15:28:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA - MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE CNPJ: 35.798.708/0001-14 LONDRINA - APT:504, 66 CEP: 89.160-125 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 178655 - Insc. Estadual: Email: ricardostefanop@outlook.com Telefone: 47 92003203 - Celular: (47) 9200-3203	Número da NFS-e 23	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 7385 9520 3579 8708 2024 0317 0320 2323 7156	
		
	Data Fato Gerador 17/03/2023	Data/Hora Emissão 17/03/2023 21:41

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	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,01%	TI	2.700,00	0,00	0,00	54,27
Descrição do Serviço: 72 Horas Plantão Presencial (valor da hora 37,50) Clínica Cirúrgica ref. 02/23 R\$ 2.700,00 IRRF 1,5% 40,50 PIS, COFINS, CSLL 4,65% 125,55 ----- 2.533,95							
Valor Total	Desconto	Dedução		Base de Cálculo	ISSQN		
2.700,00	0,00	0,00		2.700,00	54,27		
ISSRF	IR	INSS		CSLL	COFINS		
0,00	40,50	0,00		27,00	81,00		
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais		Valor Líquido			
17,55	0,00	166,05		2.533,95			

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
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente
 (403) 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: 1208/2022 de 14/11/2022 09:46:48
 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: 25/04/2023
 Valor aproximado dos tributos: Federais-R\$363,15 (13,45%), Estaduais-R\$0,00 (0,00%), Municipais-R\$56,16 (2,08%), 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. Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.53
 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: 077 - BANCO INTER
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
 CONTA: 4.745.045-2

FAVORECIDO: MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA

16 

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E Secretaria Municipal de Administração e Finanças	Número do RPS	Número da nota
		35
	Data da emissão da nota	20/03/2023 13:34:35
	Data do fato gerador	20/03/2023 13:34:35
	Código de verificação	ONHZIL47H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726
 Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000
 Complemento: CASA
 Município: Atalanta UF: SC
 E-mail: contadorjames@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3534-4235
 Celular: (47) 99621-7865

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:
 Endereço: PC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/23 (HORA 135, 00) R\$ 3.240, 00	3.240,0000	1,0000	3.240,0000	3.240,00x2,01 =	65,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.174,88								

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\$ 3.240,00		Valor líquido = R\$ 3.174,88			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.240,00	65,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1378/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 CONTA PARA PAGAMENTO: PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 39906076000116, Banco Ailos: 085, Agência: 0115-5, Conta: 78896-1, Tipo: Conta Corrente, Posto Atendimento: 010
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 435,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,36 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

20/03/2023, 15:51

Banco do Brasil

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 115 VIACREDI ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 788961
CNPJ 39.906.076/0001-16
Nome favorecido PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.002
Valor 3.174,88
Destinação 0
Data transferência 20/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED220D3CBEE47AF9

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	20/03/2023 15:38:16
	J0988379 EDELIR STUPP	20/03/2023 15:48:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 

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: 119
 Autorização: 0193620
 Emissão: 20/03/2023
 Código de Verificação: 3344-34C8-F4D6-049C



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) 14 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/2023 (HORAS R\$ 135, 00) - DRA. FERNANDA FERREIRA	1	0,00	R\$ 135,00	14	R\$ 1.890,00
20/03/2023, 16:49	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.40 1389701389 SEGUNDA VIA 0006 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: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 5.155.626-0 FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79 VALOR: R\$ 1.890,00 DEBITO EM: 20/03/2023 ===== DOCUMENTO: 032003 AUTENTICAÇÃO SISBB: A.094.BE7.612.8E4.382						

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\$ 1.890,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--


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: 334434C8F4D6049C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5508223

Handwritten signature/initials

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 414	
	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 9820 2274 9465 2024 0320 0320 2357 9321
	
Data Fato Gerador 20/03/2023	Data/Hora Emissão 20/03/2023 16:53

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	13.440,00	0,00	0,00	268,80
Descrição do Serviço: Referente a 336 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 02/23 no valor de R\$ 13.440,00 // IRRF 1,5% no valor de R\$ 201,60 // PIS, COFINS, CSLL 4,65% no valor de R\$ 624,96							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
13.440,00	0,00	0,00	13.440,00	268,80			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	201,60	0,00	134,40	403,20			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
87,36	0,00	826,56	12.613,44				

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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.807,68 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$283,58 (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.

Banco do Brasil

20/03/2023, 17:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.47
 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\$ 12.613,44
 DFRTO EM: 20/03/2023

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 215	 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 7386 0020 3333 3847 2024 0322 0320 2338 7712	
		Data Fato Gerador 22/03/2023
	Data/Hora Emissão 22/03/2023 17:27	

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	23.800,00	0,00	0,00	476,00
Descrição do Serviço: 170 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2023							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
23.800,00	0,00	0,00	23.800,00	476,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	357,00	0,00	238,00	714,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
154,70	0,00	1.463,70	22.336,30				

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>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.201,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$495,04 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

23/03/2023, 08:10 - Emitido pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.35
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

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\$

22.336,30

16 *wh*

ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-201
Telefone: 4891226652
CNPJ: 43.313.749/0001-00
CMC: 590.502-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 91
Autorização: 1511321
Emissão: 22/03/2023
Código de Verificação: 5835-875A-1B2C-EB6D



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA	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
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 192 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 02/23 R\$ 25.920,00 (HORA PLANTÃO R\$ 135,00)	1	0,00	R\$ 25.920,00	1	R\$ 25.920,00
<p>23/03/2023, 10:02 Banco do Brasil</p> <p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.53 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 =====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 15.086.114-1</p> <p>FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 25.920,00 DEBITO EM: 23/03/2023 =====</p> <p>DOCUMENTO: 032302 AUTENTICACAO SISBB: E.57D.7B8.3E5.830.94</p>						

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\$ 25.920,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

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: 5835875A1B2CEB6D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028
--	---

15

ANDREIS F. P. LTDA	DANFPS-E
RUA PRES GAMA ROSA, 144, APT:203 TRINDADE - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.036-260 CNPJ: 49.982.870/0001-00 CMC: 817.553-1	Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 1 Autorização: 2991722 Emissão: 27/03/2023 Código de Verificação: 7F4E-ACB6-C4EB-E624



Dados do Tomador			CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE HOSPITAL BOM JESUS			9205
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA-SC	CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67

Dados do(s) serviço(s)		CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) SERVICO PRESTADO POR SOCIO PROPRIETARIO. 24 HORAS DE PLANTAO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/23 (HORA R\$ 135, 00) . TOTAL DE R\$ 3.240, 00. CONTA PARA DEPOSITO, BANCO NUBANK, AG. 0001 C/C 17045581-0	0	0,00	R\$ 3.240,00	1	R\$ 3.240,00
28/03/2023, 09:15	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.47 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001-9 CONTA: 17.045.581-0 FAVORECIDO: ANDREIS F. P. LTDA CPF/CNPJ: 49.982.870/0001-00 VALOR: R\$ 3.240,00 DEBITO EM: 28/03/2023 ===== DOCUMENTO: 032801 AUTENTICACAO SISBB: C.F34.BAB.317.E33.E06						

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00



Dados adicionais

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: 7F4EACB6C4EBE624 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8175531
--	--

15 *nr*

PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV de Novembro - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 329	 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 7386 0120 3069 4366 2024 0323 0320 2347 2233 
	Data Fato Gerador 23/03/2023

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	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	17.424,00	0,00	0,00	348,48
Descrição do Serviço: 144 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA (HORA R\$ 121,00) REF. 02/2023.							
Valor Total 17.424,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 17.424,00	ISSQN 348,48			
ISSRF 0,00	IR 261,36	INSS 0,00	CSLL 174,24	COFINS 522,72			
PIS 113,26	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.071,58	Valor Líquido 16.352,42				

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

8167 Ituporanga

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: 258/2018 de 16/07/2018 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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.343,53 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$367,65 (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. Banco do Brasil

SISBB * SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.27
 1389701389 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 18.074-2

 FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 16.352,42

Handwritten signature

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

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 54	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470587906199	
	Data Emissão 28/03/2023	Hora Emissão 09:50:52

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	3.0000 %	TI	17.424,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRURGICA - REF. FEVEREIRO DE 2023 (VALOR HORA 121,00)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
17.424,00	522,72	0,00	0,00	17.424,00	16.352,42

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
261,36	0,00	174,25	522,72	113,25	0,00

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
TI - Tributada Integralmente.
(401) 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: 17/04/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.343,53 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 367,65 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

28/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:38
138901389 SEGUNDA VIA 0002
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	28/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.276.000.060.431
VALOR TOTAL	16.352,42

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



CAMILA MEDEIROS ITO LTDA	DANFPS-E
SERVIDÃO TEIXEIRA, 183, RIO TAVARES - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.048-380 CNPJ: 49.783.835/0001-54 CMC: 817.416-8	Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 1 Autorização: 2871822 Emissão: 22/03/2023 Código de Verificação: 0E55-B21A-176C-3810



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

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/23 (HORA 135,00).	0	2,00	R\$ 3.240,00	1	R\$ 3.240,00
23/03/2023, 10:03	Banco do Brasil					
SISBB - 23/03/2023 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - AUTOATENDIMENTO - 09.59.53 SEGUNDA VIA 0002 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE					
TED - 23/03/2023 1389701389	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: 1109-6 - PAC GAMA D'ECA						
CONTA: 452.321-0						
FAVORECIDO: CAMILA MEDEIROS ITO LTDA						
CPF/CNPJ: 49.783.835/0001-54						
VALOR: R\$ 3.240,00						
DEBITO EM: 23/03/2023						
=====						
DOCUMENTO: 032303						
AUTENTICACAO SISBB: 5.2F3.BB6.068.333.6						

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 3.240,00	R\$ 64,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00

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: 0E55B21A176C3810 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8174168
--	---

16 wk


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota 48
Data da emissão da nota 28/03/2023 08:59:37	
Data do fato gerador 28/03/2023 08:59:37	
Código de verificação XI507XIBD	

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 LUIZ DE CAMOES 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:
 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
46 horas Plantão Presencial Obstetrícia (hora 135, 00) ref. 02/23	6.210,0000	1,0000	6.210,0000	6.210,00x2,01 =	124,82

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.210,00								

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\$ 6.210,00			Valor líquido = R\$ 6.210,00		

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	6.210,00	124,82

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

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\$ 835,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,17 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

28/03/2023, 09:12

Banco do Brasil

G335280904305483012
28/03/2023 09:09:34

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 32.802
Valor 6.210,00
Destinação 0
Data transferência 28/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CAAB8F6F833C12CA



Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA
J0988379 EDELIR STUPP

28/03/2023 09:07:45
28/03/2023 09:09:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota		20230000000042	
Emissão	27/03/2023 17:55:32	Código de Validação	86232426
Data do RPS		Número do RPS	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
Inscrição Municipal	1397	Nome / Razão Social	SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ	36.346.394/0001-81	Município	RIO FORTUNA (SC) - 8293
Telefone		E-mail	
Endereço			
AV. SETE DE SETEMBRO			
Número 783	CEP 88760000	Bairro CENTRO	Comp CASA
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	
CPF/CNPJ	86.185.220/0006-67	Município	ITUPORANGA (SC) - 8167
Telefone		E-mail	
Endereço			
PC IRMA PAULINA			
Número 470	CEP 88400000	Bairro CENTRO	Comp
SERVIÇO PRESTADO			
Código do Serviço		99.99 - Outros.	
Valor do Serviço	R\$ 6.480,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 6.480,00	Data da Prestação	27/03/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido
			R\$ 6.480,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
48 Horas Plantão Prênsencial Obstetria ref. 02/23 (135,00 HORA) R\$ 6.480,00			
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tayná Molon Fagundes			
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
		<ul style="list-style-type: none"> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI A tributação deste serviço é variável de acordo com a LC 123/06. Esta nota fiscal pode ser verificada on-line no endereço https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar 	

28/03/2023, 09:15

Banco do Brasil

MA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.11
 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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
 CONTA: 19.802-1


FAVORECIDO: SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
 CPF/CNPJ: 36.346.394/0001-81
 VALOR: R\$ 6.480,00
 DEBITO EM: 28/03/2023

=====


DOCUMENTO: 032803
 AUTENTICACAO SISBB: B.09A.BDC.D73.A33.D3C

16 MK

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

AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 102 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Insc. Municipal: 3869	Número da NFS-e 1232	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008526090	
	Data Emissão 28/03/2023	Hora Emissão 09:27:02

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	25.200,00	0,00	504,00

Descrição do Serviço:
672 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 02/23 25.200,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
25.200,00	504,00	504,00	0,00	25.200,00
IR 378,00	INSS 0,00	CSLL 252,00	COFINS 756,00	PIS 163,80

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: 132/2014 de 03/10/2014.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.
A veracidade das informações declaradas nas NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.389,40 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 524,16 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.43
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

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: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
VALOR R\$ 23.146,20



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ MUNICÍPIO DE MONDAÍ NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES	Número do RPS	Número da nota 221
	Data da emissão da nota 28/03/2023 16:34:14	
	Data do fato gerador 28/03/2023 16:34:14	
	Código de verificação VRENLOMAP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO S/S ME
 CPF/CNPJ: 27.599.815/0001-95 Inscrição municipal:
 Endereço: R HUBERT WEISS Número: 306 Bairro: FLORESTA CEP: 89893-000
 Complemento:
 Município: Mondaí UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (49) 9901-5963

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:
 CEP: 88400-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
120 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 121, 00) REF. 02/2023	121,0000	120,0000	14.520,0000	14.520,00x2,01 =	291,85
Dr. Marcos V. Furlanetto Unicred 136 Agência 1601 Conta PJ 112791-8					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.520,00								

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\$ 14.520,00		Valor líquido = R\$ 14.520,00			

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	14.520,00	291,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

NFS-e
 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\$ 1.952,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 306,37 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16 R

**Debitado**

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1601 UNICRED DESBRAVADORA DO SUL
Conta corrente (com DV) 1127918
CNPJ 27.599.815/0001-95
Nome favorecido CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.901
Valor 14.520,00
Destinação 0
Data transferência 29/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E8724C2C928E4F2D

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA
J0988379 EDELIR STUPP

29/03/2023 08:09:29

29/03/2023 08:2

ES ML