

**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

1929

Situação

Emitido

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0181670007252599

Data Emissão

20/05/2022

Hora Emissão

16.07.12

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CNPJ/CNP

86.185.220/0006-67

Endereço

PRAÇA IRMÃ 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	13.095,00	0,00	261,90

Descrição do Serviço:

HONORÁRIOS MEDICO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
13.095,00	261,90	261,90	0,00	13.095,00
IR 196,43	INSS 0,00	CSLL 130,95	COFINS 392,85	PIS 85,12

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 de 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: 20/06/2022.

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

Valor aproximado dos tributos. Federais R\$ 1.761,28 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 272,38 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

15/4/22

Documento seguro emitido com geração automática no servidor de banco de dados do Município



## Debitado

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

## Creditado

Banco 138 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 2018977  
CNPJ 13.653.255/0001-03  
Nome favorecido CI INICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN L  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 52.008  
Valor 12.027,75  
Destinação 0  
Data transferência 20/05/2022  
"C" CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9FD88E329FE78B90

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 20/05/2022 16:57:59  
J0988379 EDELIR STUPP 20/05/2022 16:59:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ES WL

**SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
 CNPJ: 08.840.996/0001-55  
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 528  
 CEP: 88400-000 - Bairro: VILA NOVA  
 Município: ITUPORANGA - SC  
 Celular: (479) 91496568  
 Email: gerencia.ubf@gmail.com  
 Insc. Municipal: 3013

Número da NFS-e  
**941**



Situação  
**Emitido**

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**



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

Autenticidade  
**0181670007356771**

Data Emissão  
**23/05/2022**

Hora Emissão  
**11:23:02**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia  
 CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Razão Social  
 ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Endereço  
 PRAÇA IRMA PAULINA

Bairro  
 CENTRO

CPF/CNPJ  
 86.185.220/0006-67

Complemento

Número  
 470

CEP  
 88400-000

Cidade Estado  
 ITUPORANGA - SC

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	6.140,00	0,00	122,80

Descrição do Serviço:  
 Dr Alexandre Ramos - Repasse referente a 180 horas Sobreaviso Clínica Médica Ref. 04/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
6.140,00	122,80	122,80	0,00	6.140,00	
IR 92,10	INSS 0,00	CSLL 61,40	COFINS 184,20	PIS 39,91	

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 de 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: 128/2014 de 03/10/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 825,83 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 127,71 (2.0800%), com base na Lei 17.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb - IPM Sistemas - Protegido por Lei

23/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:45:37  
 138901389 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2022

NR. DOCUMENTO 551.389.000.029.522

VALOR TOTAL 5.639,59


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVEIRA RAMOS SERVICOS M  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 29.522-1


NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

NR.AUTENTICACAO 2.026.E78.CE4.3FA.CD5

*Handwritten signature*

<b>PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA</b> CNPJ: 27.310.817/0001-12 BOTANICO KUHLMANN - SALA 102 SALA 103 EDIF ALPHA MEDICAL CENTER, 419 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: eduardozanis@hotmail.com Insc. Municipal: 169511      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>792</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

**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 7382 9720 2731 0817 2023 0523 0520 2277 4217



Data Fato Gerador <b>23/05/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>23/05/2022 08:22</b>
--	--

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>	CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.400-000</b>
	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
	Cidade Estado <b>Ituporanga - SC</b>

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	1.636,80	0,00	0,00	32,74

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA - DRA LAIS CRISTINE NILNKUOTTER

**( CRÉDITOS NFS-e )**

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
32,74		4,00%		1,31	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
1.636,80	0,00	0,00	1.636,80	32,74	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	24,55	0,00	16,37	49,10	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
10,64	0,00	100,66	1.536,14		

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 - Tributado 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: 79/2017 de 27/05/2017 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: 27/06/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$270,15 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$17,54 (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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.32  
 1789701389 SEGUNDA VTA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TFD - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1789-7 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: 17.049-6

FAVORECIDO: PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA  
 CPF/CNPJ: 27.310.817/0001-12  
 VALOR: R\$ 1.536,14  
 DEBITO EM: 23/05/2022

DOCUMENTO: 052301

*Handwritten signature*

**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

Número: 24

Autorização: 1511321

Emissão: 23/05/2022

Código de Verificação: 712A-4C8B-BD3B-1961

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CPF8 9202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA 470 -		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-07	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cod. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	Qtd	Valor Total
0610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 169 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL RDP. 04/22	1	0,00	R\$ 5.762,90	1	R\$ 5.762,90

**Cálculo do imposto**

Base de Cálculo de ISENT	Valor de ISENT	Base de Cálculo ISENT Subst.	Valor de ISENT Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.762,90

**Dados adicionais**

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
SIGNATÁRIO: MUNICÍPIO DE FLORIANOPOLIS  
CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS  
DATA DO CARIMBO: 23/05/2022 20:44:32

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA  
PODEMOS SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMP NA  
INTERNET NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sistemacontabilizacoes](http://portal.pmf.sc.gov.br/sistemacontabilizacoes). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE \*\* PRODUÇÃO  
INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 712A4C8BBDB3B1961 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO  
MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 6098028

15

## Debitado

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

## Creditado

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 150861141  
CNPJ 43.313.749/0001-00  
Nome favorecido ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.401  
Valor 5.762,90  
Destinação 0  
Data transferência 24/05/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 5BA7D48B35A918D7

---


Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	24/05/2022 09:30:40
	J0988379 EDELIR STUPP	24/05/2022 09:37:56

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 ml

<b>GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 42.188.625/0001-79 OSCAR BARCELOS - APT 401, 1084 CEP: 89.160-314 - Bairro: SANTANA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 174664 - Insc. Estadual: Email: ARTHURGARCIABARRIOS@GMAIL.COM Telefone: (47) 3531-3500 - Celular: (47) 9191-7700	Número da NFS-e <b>141</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 0201 7382 9720 4218 8625 2023 0523 0520 2323 4016	
	Data Fato Gerador <b>23/05/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>23/05/2022 19:29</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.270/0006-67</b>
Endereço <b>IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>	Complemento <b>NAO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.400-000</b>	Cidade - Estado <b>Ituporanga - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,01%	TI	2.455,20	0,00	0,00	49,35

Descrição do Serviço: Valor referente a serviços médicos prestados.

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
49,35		4,00%		1,96	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
2.455,20	0,00	0,00	2.455,20	49,35	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
0,00	0,00	0,00	2.455,20		

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/livre

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 416/2021 de 09/06/2021 18:28:29

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://riodossil.atende.net/autatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nova-fiscal-eletronica-nfs-e>

24/05/2022 09:43

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: **Brasão do Brasil**

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$330,22 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$51,07 (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.

SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL

24/05/2022 AUTOATENDIMENTO 09.41.37  
 1389701389 SEGUNDA VTA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

COMPROVANTE DE

TED TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DISPONÍVEL

CLIENTE: A 1 FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: A 1 FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 13.320.205-1

FAVORECIDO: GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.188.625/0001-79

VALOR: R\$ 2.455,20

DEBITO EM: 24/05/2022

DOCUMENTO: 052402

AUTENTICACAO SISBB: B.DAE.0F5.151.464.6CA

*Handwritten signature*

**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA.008  
 LAGOA DA CONCEICAO FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-201  
 Telefone: 4891226662  
 CNPJ: 43.313.749/0001-00  
 CMC: 590.502-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 23  
 Autorização: 1511321  
 Emissão: 23/05/2022  
 Código de Verificação: 06FF 6C46 6BF4 BF04



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE				CEPS 0202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros RR 185.220/0008-87	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtd	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 221 HORAS PLANTÃO OBSTETRICA PRESENCIAL. REF. 04/22	1	0,00	R\$ 7.536,10	1	R\$ 7.536,10
Banco do Brasil						
<p>24/05/2022 09:51</p> <p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL                  24/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.57                  1389701389 SEGUNDA VIA 0002                  COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA                  COMPROVANTE DE                  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL                  CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE                  AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.888-0</p> <p>-----                  FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA                  REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE                  BANCO: 077 - BANCO INTER                  AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ                  CONTA: 15.886.114-1</p> <p>FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA                  CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 7.536,10                  VALOR: R\$                  DEBITO EM: 24/05/2022</p> <p>-----                  DOCUMENTO: 052403                  AUTENTICACAO SISBB: 5.18D.CC4.38D.24E.531</p>						

**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\$ 7.536,10

**Dados adicionais**

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 SIGNATÁRIO: MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS  
 CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
 DATA DO CARIMBO: 23/05/2022 20:41:11



A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEM - NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/danfe/danfpeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/danfe/danfpeletronica). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE -> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 06FF6C466BF4BF04 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

16 *nk*



<b>J &amp; J SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: SANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 173121      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>239</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 / 382 9820 3056 5786 2023 0524 0520 2234 0141 
	Data Fato Gerador <b>24/05/2022</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	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	6.342,60	0,00	0,00	126,85
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Ref. a 186 horas sobreaviso Clínica Cirúrgica 04/2022 realizados pelo Dr. José Fernando Sens Junior - BANCO UNICREF AG 1206 C/C 17527-7							
403	8167	2%	TI	4.705,80	0,00	0,00	94,12
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Ref. a 100 horas sobreaviso Clínica Cirúrgica 04/2022 realizados pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chaver - BANCO UNICREF AG 1206 C/C 17527-7							

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
220,97		4,00%		8,84	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
11.048,40	0,00	0,00	11.048,40	220,97	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	165,73	0,00	110,48	331,45	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
71,81	0,00	679,47	10.368,93		

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: 27/06/2022  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.972,02 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$459,61 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

18 

## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1208 PAC RIO DO SUL  
Conta corrente (com DV) 175277  
CNPJ 30.565.706/0001-55  
Nome favorecido J E J SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 52.404  
Valor 10.368,93  
Destinação 0  
Data transferência 24/05/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BACC6657EC9493DF

Assinada por J0974358 NEUSA DA ROSA 24/05/2022 11:25:42  
J0988379 EDELIR STUPP 24/05/2022 11:32:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.





**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 4.285,34  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	26/05/2022 14:38:56
	J0974356 NEUSA DA ROSA	26/05/2022 14:40:28

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 J

**VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA**

SER DOS PINHEIROS, 124, \*\*\*\*\*  
 INGLESES - FLORIANOPOLIS - SC - 88.068-290  
 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: 90  
 Autorização: 0193620  
 Emissão: 26/05/2022  
 Código de Verificação: EB9D-68D9-4096-4803



**Dados do Tomador**

NUMERAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SAO JOSE - 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

**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) 42 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 04/2022 DRª JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 1.432,20	1	R\$ 1.432,20
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 12 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 04/2022 DR. MARCELO VENDRUCOLO	1	0,00	R\$ 409,20	1	R\$ 409,20

26/05/2022 14:35 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 26/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.01  
 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 0 - MATRIZ  
 CONTA: 5.155.626-0

FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79  
 VALOR: R\$ 1.841,40  
 DEBITO EM: 26/05/2022

-----  
 DOCUMENTO: 052601  
 AUTENTICACAO SISBB: D.E49.F53.95F.412.726

**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\$ 1.841,40
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Usos adicionais**


--

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


A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO 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.mf.sc.gov.br/sistemas/infocadastros](http://portal.mf.sc.gov.br/sistemas/infocadastros). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EB9D68D940964803 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4608223

18 ✓

Documento seguro, emitido com validade jurídica no servidor de banco de dados do Município.

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> 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 <b>1105</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>	Autenticidade <b>0181670007370361</b>	
	Data Emissão <b>26/05/2022</b>	Hora Emissão <b>11:12:39</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2.0000 %</b>	<b>TIST</b>	<b>21.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>438,00</b>

Descrição do Serviço:  
**G42 IIS Sobreaviso Neonatologia ref. 04/22 21.900,00**

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
<b>21.900,00</b>	<b>438,00</b>	<b>438,00</b>	<b>0,00</b>	<b>21.900,00</b>	
IR <b>328,50</b>	INSS <b>0,00</b>	CSLL <b>219,00</b>	COFINS <b>657,00</b>	PIS <b>142,35</b>	

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: 20/06/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.banco.com.br](http://www.banco.com.br)  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.945,55 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 455,52 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 26/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.36  
 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

RLMTEENTE : 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\$ 20.115,15

DEBITO EM: 26/05/2022

=====

