



**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  
**408**



Situação  
**Emitido**

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



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

Autenticidade

**0181670007487904**

Data Emissão  
**28/06/2022**

Hora Emissão  
**09:22:56**

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia  
 CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Razão Social  
 ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ  
 86.185.220/0006-67

Endereço  
 PRAÇA IRMA PAULINA

Número  
 470

Complemento

Bairro  
 CENTRO

CPF  
 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	6.378,00	0,00	318,90

#### Descrição do Serviço:

186 HORAS SOBREVISO CLINICA MEDICA REF. 05/2022 6.378,00  
 IRRF 1.5% 95,67  
 ISS 5% 318,90  
 PIS, COFINS, CSLL 4,65% 296,58

LÍQUIDO: 5.666,85

Base de Cálculo	Valor ISSON	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
6.378,00	318,90	318,90	0,00	<b>6.378,00</b>		
IR 95,67	INSS 0,00	CSLL 63,78	COFINS 191,34	PIS 41,46		

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: 20/07/2022

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\$ 857,84 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 134,58 (2,1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

*Handwritten signature or mark.*

Debitada

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 5.666,85  
Destinação 0  
Data Nota data

---

Assinado por J0974358 NEUSA DA ROSA 28/06/2022 10:06:02  
J0988379 EDELIR STUPP 28/06/2022 10:28:20


Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por J0988379 EDELIR STUPP.



Documento seguro, emitido com q-signature autenticada no servidor de banco de dados do Município.

<b>SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> 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 <b>955</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> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007490621</b>	
	Data Emissão <b>28/06/2022</b>	Hora Emissão <b>15:09:45</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia  
**CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ**

Razão Social  
**ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ**

Endereço  
**PRAÇA IRMA PAULINA**

Bairro  
**CENTRO**

CPF/CNPJ  
**86.185.220/0006-67**

Número  
**470**

Complemento

Cidade - Estado  
**ITUPORANGA - SC**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8167	2,0000 %	TIST	6.378,00	0,00	127,56

Descrição do Serviço:  
 Dr Alexandre - Repasse referente a 186 horas Subreaviso Clínica Médica Ref. 05/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor total	
6.378,00	127,56	127,56	0,00	6.378,00	
IR 95,67	INSS 0,00	CSLL 63,78	COFINS 191,34	PIS 41,46	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/08  
 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  
 (151) 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: 20/07/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 857,84 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 132,66 (2,0800%), com base na Lei 28/2022 no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. Banco do Brasil

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

28/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:54:16  
 138901389 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

---



DATA DA TRANSFERÊNCIA 28/06/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.029.522  
 VALOR TOTAL 5.858,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SILVEIRA RAMOS SERVICOS M  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 29.522-1  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000

*15*

<b>J &amp; J SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 30.565.786/0001-55 LLMA 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>246</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 7484 3120 3056 5786 2023 0628 0620 2223 1008 
	Data/Fato Gerador <b>28/06/2022</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SAO JOSÉ</b>	CPF/CNPJ <b>86.185.270/0006-67</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
403	8167	2%	TI	4.921,80	0,00	0,00	86,44
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. José Fernando Sens Junior, Ref. 126h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica Ref. 05/2022- BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7							

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	4.939,20	0,00	0,00	98,78
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo L. Chavez, Ref. 144h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica Ref. 05/2022- BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
9.261,00	0,00	0,00	9.261,00	185,22
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	138,92	0,00	97,61	277,83
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido	
60,20	0,00	569,56	8.691,44	

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

28/06/2022 18:08 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2020 de 08/06/2020 00:00:00 Banco do Brasil

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://riodosul.atende.net/autotendimento/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: 25/07/2022

ISSRF aproximadamente 184,88% (184,88% de 100,00) - 184,88% (184,88% de 100,00), Municipais R\$385,26 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto nº 7.093/2010 - PUNTO DE ENTENDIMENTO - 18.05.19

1389783 38526 aprovado pelo DELEGADO NOTA DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

#### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

#### COMPROVANTE DE

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

FINAL TRANSF: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMITENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONTA NAQ COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206 8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.527-7

FAVORECIDO: J & J SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55  
 VALOR: R\$ 8.691,44  
 DEBITO EM: 28/06/2022

DOCUMENTO: 062801  
 AUTENTICACAO SISBR: E.43C.DCE.B10.31C.83F

*Handwritten signature*

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

<b>CLINICA SAWADA LTDA</b> CNPJ: 06.894.692/0001-45 RUA Carlos Thiesen, 609 CEP: 88400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (0) 35331509 Insc. Municipal: 2703	Número da NFS-e <b>1656</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> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007487985</b>	
	Data Emissão <b>20/06/2022</b>	Hora Emissão <b>09:29:18</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia CONGREGAÇÃO 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	6.378,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
 186 HORAS SOBREVISO CLINICA MÉDICA REF. 05/2022 (DR. NELSON SAWADA GATTO)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
6.378,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	<b>6.378,00</b>	
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 de prestação do serviço**  
 8167 - ITUPORANGA - SC

**Outras informações**  
 TI - Tributada integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (403) Serviço tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 261/2014 de 13/10/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 857,84 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 132,66 (2.0800%), com base na Lei 12 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

*Handwritten signature and initials*

## Debitada

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

## Creditada

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 1026216  
CNPJ 06.884.682/0001-45  
Nome favorecido CLINICA SAWADA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.802  
Valor 6.378,00  
Destinação 0  
Data transferência 28/06/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A4760449189C14CA

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 28/06/2022 10:04:23  
J0988379 EDELIR STUPP 28/06/2022 10:26:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 R

**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

281



Situação

Emitido

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

Autenticidade

0181670007489915

Data Emissão

28/06/2022

Hora Emissão

13:43:35

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

CONGREGAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Endereço

PRAÇA IRMA PAULINA

Número

470

CPI / CNPJ

86.185.220/0006-67

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	6.378,00	0,00	127,56

Descrição do Serviço:

186 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF. 05/22

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
6.378,00	127,56	127,56	0,00	6.378,00
IR 95,67	INSS 0,00	CSLL 63,78	COFINS 191,54	PIS 41,45

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, AMBULATORÍOS 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: 278/2014 de 14/10/2014

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2022.

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\$ 857,64 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 132,66 (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  
 28/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.04  
 1389701389 SEGUNDA VTA 0005

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  
 REMITENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 116 - UNI NAC LOUP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 134.531-1


FAVORECIDO: CLINICA RIGHETTO LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 28/06/2022

5.858,20

15 vlc

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

Documento seguro emitido com a transação autenticada no servidor 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>1122</b>	
	Situação Emitido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007489681</b>	
	Data Emissão <b>28/06/2022</b>	Hora Emissão <b>11:51:54</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		
CPF/CNPJ	<b>86.185.220/0006-67</b>	
Endereço	Número	Complemento
<b>PRACA IRMA PAULINA</b>	<b>470</b>	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
<b>CLNTRO</b>	<b>88400-000</b>	<b>ITUPORANGA - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	25.514,00	0,00	510,28

**Descrição do Serviço:**  
744 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 05/22 25.514,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
25.514,00	510,28	510,28	0,00	25.514,00	
IR 382,71	INSS 0,00	CSLL 255,14	COFINS 765,42	PIS 165,04	

**Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 118/03**

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: 20/07/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.431,63 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 530,69 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.47  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0005

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE**

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A T FRANCTSCANAS 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\$ 23.434,61  
 DEBITO EM: 28/06/2022

DOCUMENTO: 062804  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.129.A61.689.273.878



**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: 93  
 Autorização: 0193620  
 Emissão: 28/06/2022  
 Código de Verificação: EAEF-3C81-E82A-FB49



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ HOSPITAL BOM JESUS			CPF	9205
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		CIDADE/DISTRITO CENTRO	CPF	88.100.000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 88.185.220/0006.67	CMC

**Dados nota(s) servico(s)**

COD.	ATIVIDADE	(Descrição CNAC) Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	QTD	Valor Total
0630503		(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 05/2022 DR. JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 6.242,40	1	R\$ 6.242,40
0630503		(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 11 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 05/2022 DR. MARCELO VENDRUSCULO	1	0,00	R\$ 953,70	1	R\$ 953,70
0630503		(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 05/2022 DR. JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 2.469,50	1	R\$ 2.469,50
0630503		(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 11 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 05/2022 DR. MARCELO VENDRUSCULO	1	0,00	R\$ 377,30	1	R\$ 377,30

28/06/2022 16:16 Banco do Brasil

57500 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/06/2022 AUTOATENDIMENTO 16.11.20  
 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: 0001-0 - MATRIZ  
 CONTA: 5.155.626-0

FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79  
 VALOR: R\$ 10.042,90  
 DEDITO EM: 28/06/2022

-----  
 DOCUMENTO: 062805  
 AUTENTICACAO 51588: A.1AR.4RD.080.DU1.8F2

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo do 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\$ 10.042,90

**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 SERVIÇOS ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMP NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://www.fazenda.floriano.sc.gov.br">www.fazenda.floriano.sc.gov.br</a> EM VERIFICAR AUTENTICIDADE NA PRODUÇÃO INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EAEF-3C81-E82A-FB49 E O NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍDOS - CMC: 5508223
--	---

*Handwritten signature*

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES**  
 Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	18
Data da emissão da nota	28/06/2022 14:32:32
Data do fato gerador	28/06/2022 14:32:32
Código de verificação	EJIZ2J38K

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA MEDICA WOLFF  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
 CPF/CNPJ: 20.750.814/0001-05 Inscrição municipal: 119624  
 Endereço: AV Avenida Lulz de Camões Número: 1729 Bairro: Conta Dinheiro CEP: 88520-000  
 Complemento:  
 Município: Lages UF: SC  
 E-mail: atendimento@precont.com.br Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 4832-2248  
 Celular: (41) 88984-7692

**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  
 F-mail: Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
121 horas Plantão Presencial Obstétrica ( hora 86, 70) ref. 05/22	10.490,7000	1,0000	10.490,7000	10.490,70x0,00 =	0,00
121 horas Plantão Presencial Obstetrício ( hora 34, 30) ref. 05/22	4.150,0000	1,0000	4.150,0000	4.150,00x0,00 =	0,00

**Forma do Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.040,70				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIB/PASEP	COFINS	INSS	IR	COLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 14.040,70</b>		<b>Valor líquido = R\$ 14.040,70</b>			

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	14.040,70	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Lages  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.969,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 304,53 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

*Handwritten signature*

## 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 62.808  
Valor 14.640,70  
Destinação 0  
Data transferência 28/06/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9EC2627A39A169DC

---

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 28/06/2022 14:41:58  
J0974356 NEUSA DA ROSA 28/06/2022 15:56:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.



**MARINA GABRIELA ENGELS**  
**CNPJ:** 40.720.275/0001 14  
 AVENIDA JOAO BERTOLI, 625  
 CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: TAIO - SC  
 Telefone: ( ) 35628300  
 Email: carlosdeeke@stratus.cnt.br  
**Insc. Municipal:** 701263

Número da NFS-e  
**297**



Situação  
**Emitido**

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



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

Autenticidade

**0183510004161015**

Data Emissão

**28/06/2022**

Hora Emissão

**09:02:37**

**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	Quant.	Unid.	Vir. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
<b>403</b>	1,00	UN	5.928,8000	8351	3.1667 %	TI	5.928,80	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**

49 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora 86,70) REF. 05/2022  
 49 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora 34,30) REF. 05/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
5.928,80	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>5.928,80</b>	<b>5.928,80</b>
IR	INSS	CSEL	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, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8351 - TAIO - SC

Outras informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 47/2021 de 01/03/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 797,42 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 123,32 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

*Handwritten signature*

## Debitado

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

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 378 TAIQ  
Conta corrente (com DV) 70336  
CNPJ 40.720.275/0001-14  
Nome favorecido MARINA GABRIELA ENGELS SCHMITT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.807  
Valor 5.928,80  
Destinação 0  
Data transferência 28/06/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9C5BFA8B6E06027E

---

Assinada por	J0988378 EDELIR STUPP	28/06/2022 14:30:41
	J0974356 NEUSA DA ROSA	28/06/2022 16:09:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

15/11

**EWALDO CÉSAR MONTEIRO DE CASTRO**  
 CNPJ: 14.876.203/0001-50  
 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 304  
 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: ITUPORANGA - SC  
 Email: dr.ewaldocastro@hotmail.com  
 Insc. Municipal: 3803

Número da NFS-e

657



Situação

Emitido

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

Autenticidade

0181670007497440

Data Emissão

29/06/2022

Hora Emissão

14:51:17

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

ESCOLA TECNICA BOM JESUS

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE

Endereço

RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA

Bairro

CENTRO

Número

470

CEP

88400-000

CPF/CNPJ

86.185.720/0019-81

Complemento

Cidade - Estado

ITUPORANGA - SC

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8167	2,7042 %	TI	1.646,40	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

REFERENTE A HONORÁRIOS MÉDICO - 48HORAS SOBREVISO CLINICA CIRURGICA 05/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.646,40	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.646,40
IR 0,00	INSS 0,00	0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 275/2014 de 14/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 221,44 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 34,25 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software fiscal Web - IPM Sistemas - Protegido por Lei

29/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:07:18  
 138901389 - SEGUNDA VIA - 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A T FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1300 7 CONTA: 55.000-0  
 DATA DA TRANSFERENCIA: 29/06/2022  
 NR. DOCUMENTO: 551.389.000.004.655  
 VALOR TOTAL: 1.646,40  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: EWALDO CESAR MONTEIRO DE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 4.655-8  
 NR. DOCUMENTO: 551.389.000.055.000  
 NR. AUTENTICACAO: 6.F84.C7B.1FF.834.01

*Handwritten signature*

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



Debitado

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

Creditado

Nome HOSPITAL BOM JESUS  
 Agência 1389-7  
 Conta corrente 50004-6  
 Valor 863,82  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

---

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	29/06/2022 15:09:54
	J0974356 NEUSA DA ROSA	29/06/2022 15:12:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA

*Handwritten signature in blue ink.*

**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  
C/MC: 590.502-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 27  
Autorização: 1511321  
Emissão: 28/06/2022  
Código de Verificação: BC95-8701-72D8-C8B1



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CPF 9202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA		CEP 88 400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 88.185.220/0008-87	C/MC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Abreviado	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtd	Valor Total
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO) HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 173 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 06, 70) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 05/22 R\$ 14.999, 10 173 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 34, 30) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 05/22 R\$ 5.033, 00 61 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 06, 70 ) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 05/22 R\$ 5.388, 70 61 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 34, 30) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 05/22 R\$ 2.092, 00	1	0,00	R\$ 28.313,60	1	R\$ 28.313,60

51588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.33  
1389/01309 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: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 15.086.114-1  
-----  
FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00  
VALOR: R\$ 28.313,60  
DEBITO EM: 29/06/2022  
-----  
DOCUMENTO: 062901  
AUTENTICACAO 51588: D.83F.404.664.914.586

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo do 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\$ 28.313,60
--------------------------------------	----------------------------	--	----------------------------------	---

**Dados adicionais**

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA A PAGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMI NA INTENÇÃO DE SE INFORMAR O VALOR DO ISSQN DEVERÁ SER VERIFICADA AUTENTICIDADE - PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BC95870172D8C8B1 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - C/MC: 808608

*E R*