



<b>ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> CNPJ: 43.895.693/0001-30 RUA EMILIO ALTENBURG, 150 - Apto 303 CEP: 00400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (47) 99880078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119	Número da NFS e <b>118</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>0181670007589123</b>	
	Data Emissão <b>25/07/2022</b>	Hora Emissão <b>09:08:56</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome FANTASIA <b>CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		CPF/CNPJ <b>06.185.220/0006-67</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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2,6404%</b>	<b>TI</b>	<b>13.612,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição do Serviço:

384 hs sobreaviso anestesiologia ref. 06/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
<b>13.612,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.612,00</b>	
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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 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: 162/2021 de 18/11/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/08/2022.

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\$ 1.830,81 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 283,13 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

18 42



## Debitado

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

## Creditado

Banco 138 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (som DV) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 6006361  
CNPJ 43.895.693/0001-30  
Nome favorecido ASA ALL FANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.500  
Valor 13.612,00  
Destinação 0  
Data transferência 25/07/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISDD DEE8C858040B3243

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 25/07/2022 10:50:31  
J0988379 EDELIR STUPP 25/07/2022 14:39:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> CNPJ: 15.355.256/0001-99 RUA NAÍDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 102 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Insc. Municipal: 3869	Número da NFS-e <b>1134</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>0101070007588920</b>	
	DATA EMISSÃO <b>25/07/2022</b>	Hora Emissão <b>08:42:10</b>

**Tomador do Serviço**

Nome Fantasia <b>CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Endereço <b>PRAÇA IRMÃ 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	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2,0000 %	TIST	25.514,00	0,00	510,28

Descrição do Serviço:  
**720 HS Sobreaviso Neonatologia ref 06/22 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 align="right">382,71	INSS align="right">0,00	CSLL align="right">255,14	COFINS align="right">765,42	PIS align="right">165,84	23.434,61

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  
 TIST - Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária.  
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 132/2014 de 03/10/2014.  
 25/07/2022 - ~~de~~ **de** vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador **em 08/08/2022**  
 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\$ 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 INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 25/07/2022 - AUTOTENDIMENTO - 14.42.29  
 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: 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: 25/07/2022  
 -----  
 OPERAÇÃO: 022504

*Handwritten signature*





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES**

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota 19
Data da emissão da nota 25/07/2022 16:01:41	
Data do fato gerador 25/07/2022 16:01:41	
Código de verificação XDS8MERLR	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA MEDICA WOLFF  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
 CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-06 Inscrição municipal: 119824  
 Endereço: AV Avenida Luiz de Camões Número: 1720 Bairro: Conta Dinheiro CEP: 88520-000  
 Complemento:  
 Município: Lages UF: SC  
 E-mail: atendimento@procont.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 4932-2248  
 Celular: (49) 99904-7092

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Hospital Bom Jesus  
 Nome/Razão social: Associação das Irmãs Franciscanas de São José  
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-87 Inscrição municipal:  
 Endereço: Praça Irmã Paulina Número: 470 Bairro: Centro  
 Complemento:  
 Município: Itaporanga UF: SC  
 E-mail: Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
72 horas Plantão Presencial Obstetria ( hora 8h, 65) ref. 06/22	6.159,6000	1,0000	6.159,6000	6.159,60x2,17 =	133,60
72 horas Plantão Presencial Obstetria ( hora 35, 45) ref. 06/22	2.552,4000	1,0000	2.552,4000	2.552,40x2,17 =	55,39

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.712,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSSL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.712,00		Valor líquido = R\$ 8.712,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, centros 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	8.712,00	189,05

**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 2,17%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.171,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,21 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.284/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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) 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 72.505  
Valor 6.712,00  
Destinação 0  
Data transferência 25/07/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação 313BB E51ED0D0A4ED9ABE

---

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	25/07/2022 10:07:31
	J0974356 NEUSA DA ROSA	25/07/2022 10:41:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008  
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-201  
Telefone: 4081226652  
CNPJ: 43.313.749/0001-00  
CMC: 590.502-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 29  
Autorização: 1511321  
Emissão: 26/07/2022  
Código de Verificação: D0B9-0FBD-AC73-431E



**Dados do Tomador**

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

**Dados do(s) serviço(s)**

Cod. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtd	Valor Total
0610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 207 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 85, 55) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 06/22 R\$ 17.708, 85 207 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 45, 45) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 06/22 R\$ 7.338, 15 95 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 85, 55 ) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 06/22 R\$ 8.127, 49 95 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 45, 45) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 06/22 R\$ 3.367, 75	1	0,00	R\$ 36.542,00	1	R\$ 36.542,00
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 27/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.32 1389701389 SEGUNDA VTA 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\$ 36.542,00 DEBITO EM: 27/07/2022</p> <p>----- DOCUMENTO: 072701 AUTENTICACAO SISBB: B.D74.911.833.C98.157</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\$ 36.542,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

**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 - SEMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [www.florianopolis.sc.gov.br/pt-br/secretaria-fazenda](http://www.florianopolis.sc.gov.br/pt-br/secretaria-fazenda), EM VERIFICAÇÃO AUTENTICAÇÃO -> PRODUÇÃO INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: D0B90FBD07948E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

15



**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  
**334**



Situação  
**Emitido**

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



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

Autenticidade

**0183510004234744**

DATA EMISSÃO  
**27/07/2022**

HORA EMISSÃO  
**14:29:57**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

**CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE**

Razão Social

**ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ**

CPF/CNPJ

**06.185.220/0006-67**

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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
<b>403</b>	1,00	UN	4.356,0000	8351	3,2100 %	TI	4.356,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**

36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 06/2022  
 36 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 06/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>4.356,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>4.356,00</b>	<b>4.356,00</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, 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: 22/08/2022.

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\$ 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 0.264/2014 - Fonte: IBPT.

15

Documento assinado em PDF com geração automática no servidor de banco de dados do Município

**Debitado**

Agência 1309-7  
Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 378 TAIO  
Conta corrente (com DV) 78336  
CNPJ 40.720.276/0001 14  
Nome favorecido MARINA GABRIELA ENGELS SCHMITT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.702  
Valor 4.356,00  
Destinação 0  
Data transferência 27/07/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0D1E7B4978D48CAD

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 27/07/2022 12:01:07  
J0988379 EDELIR STUPP 27/07/2022 14:56:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

