



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
86.185.220/0001-52

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22233.6330176-0

Pagar este documento até
22/08/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8327 - 8C

Valor Total do Documento
6.962,89

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-----------------|--------------|-------------|-----------------|
| 6062 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 6.939,89 | 22,00 | | 6.962,89 |
| | 07 CSLL/COFINS/PTS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022 | | | | |
| Totais | | 6.939,89 | 22,00 | 0,00 | 6.962,89 |

22/08/2022 11.40

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.37
1389701386 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000069-7 62890385222-3
34070122233-4 63301760220-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 22/08/2022
Número do Documento 07.01.22233.6330176-0
Valor Total 6.962,89

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

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 4.350.2CB.CC8.239.ACB

SENA (Versão: 5.1.1)

Página: 1/1

21/08/2022 10:20:25

85890000069 7 62890385222 3 34070122233 4 63301760220 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000069 7 62890385222 3 34070122233 4 63301760220 8



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.22233.6330176-0
Pagar até: 22/08/2022
Valor: 6.962,89

Pague com o PIX





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 Anuidade: 31/07/2022

Data de Vencimento: 19/08/2022

Número do Documento: 07.01.22233.6329555-7

Pagar até: 22/08/2022

Uso: Sicalc Contribuinte - 8327 - SC

Valor Total do Documento: 2.246,08

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Descrição | Principal | Multa | Juros | Total |
|------------|--|-----------|-------|-------|----------|
| 1/00 | IRRF - RENDIMENTO GERV PRESTADOS POR PJ | 2.238,70 | 7,38 | | 2.246,08 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | DA 07/2022 Vencimento 19/08/2022 | | | | |
| 22/08/2022 | Multa | 2.238,70 | 7,38 | 0,00 | 2.246,08 |

SISBR SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.09
1389/01489 SEGUNDA VIA 0002

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: 85800000022-4 46080385222-2
34070122233-4 63295557365-0
Agente arrecadador: LNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento: 22/08/2022
Número do Documento: 07.01.22233.6329555-7
Valor Total: 2.246,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunta nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBR: D.C3D.C05.C09.6A6.E47

85800000022 4 46080385222 2 34070122233 4 63295557365 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.22233.6329555-7
Pagar até: 22/08/2022
Valor: 2.246,08

Pague com o PIX



| | | |
|---|--------------------------------|---|
|  <p>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA CNPJ: 13.653.255/0001-03 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELLO, 100 - SALA 301 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35333599 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br Insc. Municipal: 3674</p> | Numero da NFS-e 1977 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|--|---------------------------------|
|  <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> | Autenticidade 0181670007698099 | |
| | Data Emissão 22/08/2022 | Hora Emissão 08:53:03 |

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. | Desconto | Vlr. ISSRF |
|---------|--------------|----------|------------|------------|----------|------------|
| 403 | 8167 | 2,0000% | TIST | 11.524,80 | 0,00 | 230,50 |

Descrição do Serviço:
360 HORAS SOBREVISO ORTOPEDIA REFERENTE 07/2022

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total |
|-----------------|-------------|-------------|----------|------------------|
| 11.524,80 | 230,50 | 230,50 | 0,00 | 11.524,80 |
| IR | INSS | CSU | COFINS | PIS |
| 177,87 | 0,00 | 115,25 | 345,75 | 74,90 |

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 de prestação do serviço

U167 - ITUPORANGA - SC

Outras informações

1151 - 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: 20/09/2022

22/08/2022 10:28 Banco do Brasil

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.550,00 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 239,72 (2,0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

SYSBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

22/08/2022 - AUTUATENDIMENTO - 14.26.24

1389701 IR9 SEGUNDA VIA 0002

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: 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

VALOR: R\$ 10.585,53

DEBITO EM: 22/08/2022

16 2

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| PAULO VICTOR JENSEN CUNHA EIRELI 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@igs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0 | Número da NFS-e 287 |  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 A291 71A3 AR20 3069 4466 2123 0822 2289 7951  |
| | Data Fato Gerador 22/08/2022 |

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 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro CENTRO | CEP RR 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% | II | 11.616,00 | 0,00 | 0,00 | 232,32 |
| Descrição do Serviço: 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA MEDICA (121,00 hora) IRLI. 07/2022 | | | | | | | |
| 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 | 174,74 | 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 116/04
 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/autatendimento/servicos/transulha-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 26/09/2022

Parcelamento 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 Banco do Brasil

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.41
 1309701389 - SEGUNDA VIA 0000
 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 NAL CUOP CENTRAIS UNICREF
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 18.074-2
 FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA EIRELI
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 10.901,62
 DEBITO EM: 22/08/2022

 DOCUMENTO: 082207
 AUTENTICACAO SISBB: 3.751.648.994.461.9C9

Handwritten initials: IS and NK

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
342

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



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

8201 7383 8820 2274 9465 2023 0822 0820 2233 2236



Data Fato Gerador

22/08/2022

Data/Hora Emissão

22/08/2022 09:02

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

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

CENTRO

CEP

88.400-000

Cidade - Estado

Itaporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Unid. Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incandl. | Valor Dedução | Valor ISS |
|--|------------------|----------------------|-----------------|---------------|----------------|---------------|-----------|
| 401 | 8291 | 2% | TI | 16.320,00 | 0,00 | 0,00 | 326,40 |
| Descrição do Serviço: 408 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 07/22 16.320,00 IRRF 1,5% 244,80 | | | | | | | |
| PIS, COFINS, CSLL 4,65% 758,88 ----- 15.316,32 | | | | | | | |
| Valor Total | Desconto | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN | | | |
| 16.320,00 | 0,00 | 0,00 | 16.320,00 | 326,40 | | | |
| ISSIR | IR | INSS | CSLL | COFINS | | | |
| 0,00 | 244,80 | 0,00 | 163,20 | 489,60 | | | |
| PIS | Outras Retenções | Total Trib. Federais | Valor Líquido | | | | |
| 106,08 | 0,00 | 1.003,68 | 15.316,32 | | | | |

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

II - 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 08/09/2018 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: 26/09/2022

Valor devido dos tributos: Federais R\$2.105,04 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$344,35 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.7647/2014 - FONTE IBPT

Banco do Brasil

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

SISBU - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
22/08/2022 AUTOATENDIMENTO - 14.24.56
1389701389 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMITENTE: A T FRANCISCANAS SAO JOSE
BANCO: 130 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
CONTA: 17.208-1

FAVORCIDO: T & T SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
VALOR: R\$ 15.316,32
DEBITO EM: 22/08/2022

DOCUMENTO: 082205
AUTENTICACAO SISBB: 2.530.00E.132.B48.9D8

VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA

SER DOS PINHEIROS, 124, *****
 INGLESES - FLORIANOPOLIS - SC - 88.050-280
 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: 98
 Autorização: 0193820
 Emissão: 22/08/2022
 Código de Verificação: 00DA-1654-8482-844C



Dados do Tomador

| | | | |
|---|----------|---------------------------|---------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ - HOSPITAL DOM JESUS | | | CEPS 9205 |
| ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 | | BARRIO/DISTRITO CENTRO | CEP 88.400-000 |
| MUNICÍPIO Ituporanga | UF SC | PAÍS BRASIL | CPF/CNPJ/Outros 86.180.220/0006-67 |

Dados do(s) Serviço(s)

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtda | Valor Total |
|----------------|--|-----|-------|----------------|------|--------------|
| 8630503 | (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 05 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 07/2022 DRª JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO | 1 | 0.00 | R\$ 34,30 | 65 | R\$ 2.229,50 |
| 8630503 | (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 28 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 07/2022 DR. MARCELO VENDRUSCULO | 1 | 0.00 | R\$ 34,30 | 28 | R\$ 960,40 |
| 8630503 | (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 05 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 07/2022 DRª JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO | 1 | 0.00 | R\$ 86,70 | 65 | R\$ 5.635,50 |
| 8630503 | (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 05 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 07/2022 DR. MARCELO VENDRUSCULO | 1 | 0.00 | R\$ 86,70 | 28 | R\$ 2.427,60 |

22/08/2022 14:29 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.27
 1389701389 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE TED TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A 1 FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1009-7 CONTA: 55.000-0

 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMITENTE: A 1 FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 077 - BANCO INTER
 AGENCIA: 0001-9 - MAIRIZ
 CONTA: 5.155.626-0

FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79
 VALOR: R\$ 11.253,00
 DEBITO EM: 22/08/2022

 DOCUMENTO: 082206
 AUTENTICACAO SISBB: 9.459.385.F65.DCE.C85

Cálculo do imposto

| | | | | |
|---------------------------|----------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Valor do Imposto de Renda | 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\$ 11.253,00 |

Dados 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 SERVIÇOS ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SIM - NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pm.fsc.gov.br/sim/simnotafisc, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE -> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 00DA16548482844C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMISSOR NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍVEL - CMC: 5508223

Rb Wc

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
183

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



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 7383 8820 3333 JB47 2022 0822 0820 2217 8615

Data Fato Gerador
22/08/2022

Data/Hora Emissão
22/08/2022 09:06

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|-------------------|------------------------------------|
| Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ | | CPF/CNPJ 00.105.220/0006-67 |
| 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 | Aliquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|--|-----------------|--------------------------|----------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------|
| 403 | 8291 | 2% | TI | 3.292,80 | 0,00 | 0,00 | 65,86 |
| Descrição do Serviço: 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 34,30) RFF. 07/2022 | | | | | | | |
| 403 | 8291 | 2% | TI | 8.323,20 | 0,00 | 0,00 | 166,46 |
| Descrição do Serviço: 96 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 86,70) REF. 07/2022 | | | | | | | |
| Valor Total 11.616,00 | | Desconto 0,00 | | Dedução 0,00 | | Base de Cálculo 11.616,00 | |
| ISSQN 0,00 | | IR 174,24 | | INSS 0,00 | | CSLL 116,16 | |
| PIS 25,50 | | Outras Retenções 0,00 | | Total Trib. Federais 714,38 | | Valor Líquido 10.901,62 | |

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:

<http://www.rdosul.atende.net/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

22/08/2022 14:28 vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador. 26/09/2022 Banco do Brasil

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.124,70 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$484,24 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 FONTE IRPI

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2074, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010

SISDD - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/08/2022 AUTOATENDIMENTO - 14.25.40
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55 000-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMITENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 237 BCO BRADIESCO S.A.
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL
 CONTA: 10.054-7

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47
 VALOR: R\$ 10.901,62
 DEBITO EM: 22/08/2022

Handwritten signature

| | | | |
|--|-------------------------------|---------------------|--|
| GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA 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: 174004 - Insc. Estadual: Email: ARTHURGARCIABARROS@GMAIL.COM Telefone: (47) 3551 3500 - Celular: (47) 9191 7700 | Número da NFS-e 193 | 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 8201 7583 8820 4218 8825 2023 0822 0820 2224 3012 | |
| | Data Fato Gerador 22/08/2022 | Data/Hora Emissão 22/08/2022 15:00 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | |
|---|---|
| Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ | CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67 |
| Endereço IRMÃ PAULINA | Número 470 |
| Bairro CENTRO | Complemento NÃO INFORMADO |
| 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% | 11 | 14.520,00 | 0,00 | 0,00 | 291,85 |
| Descrição do Serviço: Referente a serviços médicos prestados. | | | | | | | |
| Valor Total | | Desconto | | Dedução | | Base de Cálculo | |
| 14.520,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 14.520,00 | |
| ISSRF | | IR | | INSS | | CSLL | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| PIS | | Outras Retenções | | Total Trib. Federais | | Valor Líquido | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 14.520,00 | |

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: 416/2021 de 09/06/2021 16:28:29

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: 26/09/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.952,94 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$302,02 (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

22/08/2022 15:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TFD - 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: 13.828.265-1

FAVORECIDO: GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.188.625/0001-79
 VALOR: R\$ 14.520,00
 DEBITO EM: 22/08/2022

DOCUMENTO: 002208

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| J & J SERVIÇOS 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 269 |  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 8201 2383 8920 3098 5788 2028 0828 0830 1117 0811 |
| |  Data Fato Gerador: 23/08/2022 Data/Hora Emissão: 23/08/2022 11:08 |

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 | 6.585,60 | 0,00 | 0,00 | 131,71 |
| Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. José Fernando Sens Junior ref. a 192 horas sobreaviso clinica cirúrgica. BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7. | | | | | | | |
| 403 | 8167 | 2% | TI | 6.585,60 | 0,00 | 0,00 | 131,71 |
| Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo L. Chavez, ref. 192 horas sobreaviso clinica cirúrgica mês 07/2022. BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7. | | | | | | | |
| Valor Total | | Desconto | | Dedução | | Base de Cálculo | |
| 13.171,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 13.171,20 | |
| ISSRF | | IR | | INSS | | CSLL | |
| 0,00 | | 197,57 | | 0,00 | | 131,71 | |
| PIS | | Outras Retenções | | Total Trib. Federais | | Valor Líquido | |
| 85,61 | | 0,00 | | 810,03 | | 12.361,17 | |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a 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

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/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-da-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 28/09/2022
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.543,05 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$547,92 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.48
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: HOSPITAL BOM JESUS
 AGENCIA: 1389-7 CONIA: 50.004-6

 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE: HOSPITAL BOM JESUS
 BANCO: 136 - CONF NAC 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\$ 12.361,17
 DEBITO EM: 23/08/2022

 DOCUMENTO: 082303
 AUTENTICACAO SISBB: 2.GF3.E24.688.109.688

Handwritten initials/signature



Prefeitura Municipal de Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
 Fone: () - <http://www.cuiaba.mt.gov.br/>



Serie do Documento
Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA
MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE

Rua C, 6 - Morada do Ouro
 CEP 78063-304 - Fone (65) 9629-3203 - Cuiabá - MT
 mcardostefano@outlook.com
 Inscrição Municipal 182726 - CPF/CNPJ 06.790.799/0001-14



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|--|-------------------------------------|
| Natureza da Operação | Data do Computário/Emissão | Data de Geração da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | Número da Nota Fiscal 130 |
| Tributação no município | 23/08/2022 | 23/08/2022 22:36:01 | G3 7C 32 | |
| Numero do IPI | Nome do RPS | Data do Emissão do RPS | | |
| Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.santetonline.com.br/online/ | | | | |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | |
|--------------------|---------------------|--|---------------|--|
| CNPJ/CPF | Inscrição Municipal | Razão Social | | |
| 86.185.220/0006-67 | | ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE | | |
| Endereço | Número | Complemento | Bairro | |
| Ituporanga | 470 | PRAÇA IRMÃ PAULINA | Centro | |
| CEP | Cidade / UF | Telefone | e-mail | |
| 88400-000 | Ituporanga / SC | | rh@hbj.org.br | |

Local dos Serviços

Ituporanga - Santa Catarina

Descrição dos Serviços

120 HORAS plantão Presencial (valor da hora 121,00) Clínica Cirúrgica ref. 07/22 R\$ 14.520,00
 24 Horas Plantão Sobrevião (valor da hora 34,30) Clínica Cirúrgica ref. 07/22 R\$ 823,20

R\$ 15.343,20

IRRF 1,5 % 230,15

PIS, COFINS, CSLL 4,65% 713,46

R\$ 14.399,59

RS W

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

| | | | |
|--|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Atividade do Município | Alíquota | Item do LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica |
| 8610102 [8610 1/02] Atividades de atendimento em pronto-s... | 3,00 | 403 | 8610102 |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Retenções (base cálculo) | Base de Cálculo |
| R\$ 15.343,20 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 15.343,20 |
| | | Total do ISSQN | ISSQN Retido |
| | | R\$ 460,30 | Não |
| | | | Desconto Condicionado |
| | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|----------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |
| R\$ 99,73 | R\$ 460,30 | R\$ 0,00 | R\$ 230,15 | R\$ 153,43 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 14.399,59

Informações Complementares

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 – Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-8500- PROCON MUNICIPAL-FONE:3641-8325

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 47490162
CNPJ 30.798.708/0001-14
Nome favorecido MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.401
Valor 14.399,69
Destinação 0
Data transferência 24/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C198A8F845C8E8E6

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 24/08/2022 11:50:26
J0974356 NEUSA DA ROSA 24/08/2022 12:01:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

15 

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

136

Situação

Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade

0181670007709121

Data Emissão

24/08/2022

Hora Emissão

17:17:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS 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 | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|---------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| 403 | 8167 | 2.6970 % | TI | 13.994,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:

408 horas sobreaviso anestesiologia ref. 07/2022

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total |
|-----------------|------------------|-------------|----------|-------------|
| 13.994,00 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 13.994,00 |
| IR | INSS | CSL | 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.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal do IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 162/2021 de 18/11/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.882,19 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 291,08 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e na Lei nº 8.264/2014. Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb - IPM Sistemas - Protegido por Lei.

15 2

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

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 6006361
CNPJ 43.806.803/0001-30
Nome favorecido ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.501
Valor 13.994,00
Destinação 0
Data transferência 25/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CF065D8E1F41BC04

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 25/08/2022 07:48:02
J0988379 EDELIR STUPP 25/08/2022 07:57:59

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 ↓

Documento assinado em PDF com geração 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: (479) 96502477 Email: brandao_77@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068 | Número da NFS-e 1436 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|--|---------------------------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | Autenticidade 0181670007710536 | |
| | Data Emissão 24/08/2022 | Hora Emissão 20:53:04 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|-------------------------|---|
| Nome Fantasia CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ | | |
| Razão Social ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ | | CPF/CNPJ 06.105.220/0006-67 |
| 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. | Vir. Trib. | Dedução | Vir. ISSRF |
|---------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| 403 | 8167 | 2.0000 % | TI | 11.524,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 336 HORAS SOBREAVISO DE ANESTESIOLOGIA REF. 07/2022

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total |
|-----------------|-------------|-------------|----------|-------------|
| 11.524,00 | 230,48 | 0,00 | 0,00 | 11.524,00 |
| IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS |
| 172,86 | 0,00 | 115,24 | 345,72 | 74,91 |

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.

Letra do local de 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: 20/09/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.549,98 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 12.741/2012 e no Decreto 8.204/2014 Fonte: IDPI.

SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 25/08/2022 AUTUALIZAMENTO - 08.01.42
 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
 REMITENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA
 CONTA: 000.000-1
 FAVORECIDO: T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA
 CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90
 VALOR: R\$ 10.815,27
 DEBITO EM: 25/08/2022

 DOCUMENTO: 082502
 AUTENTICACAO SISBB: D.075.DC1.BC0.780.48

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 50.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------|---------------------|
| Assinada por | J0974358 NEUSA DA ROSA | 26/08/2022 14:44:46 |
| | J0988379 EDELIR STUPP | 26/08/2022 14:47:00 |

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: 4091220652
CNPJ: 43.313.749/0001-00
CME: 580 502-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 34
Autorização: 1511321
Emissão: 28/08/2022
Codigo de Verificação: FA79-064A-0F1B-091E



Dados do Tomador

| | | | |
|--|----------|----------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE | | | CPF |
| ENDERECO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 | | | CEP 88.400-000 |
| MUNICÍPIO Ituporanga | UF SC | PAIS BRASIL | CPF/CNPJ/INSC 06.186.220/0008.87 |
| | | | CME |

Dados do(s) serviço(s)

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | QNT | Aliq | Valor Unitario | QTD | Valor Total |
|----------------|---|-----|------|----------------|-----|---------------|
| 8610101 | (ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 200 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 06. 70) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 07/22 R\$ 24.276. 00 380 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 34, 30) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 07/22 R\$ 9.604. 00 132 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 86, 70) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 07/22 R\$ 17.354. 00 132 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 34, 30) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 07/22 R\$ 4.527. 00 | 1 | 0,00 | R\$ 49.852,00 | 1 | R\$ 49.852,00 |
| 57500 | SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 20/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.51,29 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: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001 0 MATRIZ CONTA: 15.086.114-1 FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 49.852,00 DEBITO EM: 20/08/2022 DOCUMENTO: 082601 AUTENTICACAO SISBB: F.A6B.730.876.DCF.681 | | | | | |

Cálculo do Imposto

| | | | | |
|--------------------------|----------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo de ISSQN | Valor do ISSQN | Base do Cálculo ISSQN Subst. | Valor do ISSQN Subst. | Valor Total dos Serviços |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 49.852,00 |

Dados adicionais

| | |
|---|--|
| <p>PARA SER O 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 O ACESSO À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMP NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.cmf.sc.gov.br/sisweb/eletronica, EM VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FA79064A0F1B091E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍVEIS - CMC 0005026</p> | |
|---|--|

15 sh



Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 60004-8

Creditada

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 38.622,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 29/08/2022 16:35:51
J0988379 EDELIR STUPP 29/08/2022 16:06:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J0988379 EDELIR STUPP.

16/12