




<b>J &amp; J SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: SANTA GALO Municipio: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 178121      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>297</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 7384 5120 3056 5786 2023 1024 1020 2233 1829 
	Data Emissão: <b>24/10/2022</b> UTEB/LIOPR LIMITE: <b>24/10/2022 14:48</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ RG 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	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	5.955,00	0,00	0,00	119,11

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref.168h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica Ref. 09/2022- BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527 7.

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	5.955,60	0,00	0,00	119,11

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. José Fernando Sens Junior, Ref. 168h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica Ref. 09/2022- BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527 7.

Valor Total 11.911,20	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 11.911,20	ISSQN 238,22
ISSIR 0,00	IR 178,67	INSS 0,00	CSLL 119,11	COFINS 357,34
PIS 77,42	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 732,54	Valor Líquido 11.178,66	

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:  
[www.portal.cadencel.net/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e](http://www.portal.cadencel.net/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e)  
 Banco do Brasil

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: **25/11/2022**

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.204,11 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$495,51 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Atividade aprovada pelo Conselho Municipal de Zonas e Demarcação de 2010.  
 24/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.26  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.888-8

-----  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.527-7

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55  
 VALOR: R\$ 11.178,66  
 DEBITO EM: 24/10/2022

1 / 1

**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

315



Situação

Emitido

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



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

Autenticidade

0181670007938190

Data Emissão

24/10/2022

Hora Emissão

16:26:04

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ

CPF/CNPJ

80.185.220/0006-67

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.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	2.904,00	0,00	58,08

Descrição do Serviço:

24 HORAS DE SOBREVISO CLINICA MÉDICA REF. 09/22

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
2.904,00	58,08	58,08	0,00	2.904,00
IR	INSS	CST	COFINS	PIS
43,56	0,00	29,04	87,12	18,87

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2014 de 14/10/2014.

Atenção: O prazo do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.RFB.gov.br](http://www.RFB.gov.br)

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 390,59 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 60,40 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 24/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.22  
 1389/01389 SEGUNDA VIA 0001

Software FiscalWeb-IPM Sistemas - Protegido por Lei

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 134.531-1

FAVORECIDO: CLINICA RIGHETTO LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26

VALOR: R\$ 2.667,33  
 DEBITO EM: 24/10/2022



## Transações Pendentes, assinar, liberar

G3334261531395646009  
26/10/2022 15:33:15

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0  
Valor 60.000,00  
Destinação 0  
Data Nosta data

---

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 26/10/2022 15:32:00  
J0974356 NEUSA DA ROSA 26/10/2022 15:33:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 ✓



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

Número do RPS	Número da nota 28
Data da emissão da nota 25/10/2022 16:07:41	
Data do fato gerador 25/10/2022 16:07:41	
Código de verificação XVMB4RLTU	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA MEDICA WOLFF  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
 CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05 Inscrição municipal: 119824  
 Endereço: AV Avenida Luiz de Camões Número: 1728 Bairro: Conta Dinheiro CEP: 00520-000  
 Complemento:  
 Município: Lages UF: SC  
 E-mail: atendimento@prccont.com.br Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 4932-2210  
 Celular (40) 99084-7692

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Hospital Bom Jesus  
 Nome/Razão social: Associação das Irmãs Franciscanas de São José  
 CPF/CNPJ: 06.105.220/0006-67 Inscrição municipal:  
 Endereço: Praça Irmã Paulina Número: 470 Bairro: Centro  
 Complemento:  
 Município: Ituporanga UF: SC  
 E mail: Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
96 horas Plantão Presencial Obstetricia ( hora 85, 55) ref. 09/22	8.212,8000	1,0000	8.212,8000	8.212,80x2,01 =	165,08
96 horas Plantão Presencial Obstetricia ( hora 36, 45) ref. 08/22	3.403,2000	1,0000	3.403,2000	3.403,20x2,01 =	68,40

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.616,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 11.616,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.616,00</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	11.616,00	233,48

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.582,35 (13,46%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 241,61 (2,06%) , 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 | FRANCISCANAS SAO JOSE

**Creditado**

Banco 138 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1507 PAC CORAL  
Conta corrente (com DV) 5403250  
CNPJ 20.758.814/0001-08  
Nome favorecido CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 102.001  
Valor 11.616,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 86D334D042FF0E25

Assinada por J0974358 NEUSA DA ROSA 26/10/2022 10:09:31  
J0988379 EDELIR STUPP 26/10/2022 10:30:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 

**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA LAURINDO JANUARIO DA SIL VEIRA, 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: 43  
Autorização: 1511321  
Emissão: 26/10/2022  
Código de Verificação: 6BC9-E02F-1F13-952E



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CNPIS 9202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -			BAIRRO/DISTRITO CEP 88.400-000	
MUNICÍPIO Ilororanga	UF SC	PAÍS BRASIL	CNPIS/INSCRIÇÃO 88.185.220/0008.87	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	QTD	Aliq	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
0610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 160 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 05, 55) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 09/22 R\$ 14.372, 40 160 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 35, 45) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 09/22 R\$ 5.955, 60 126 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 05, 55 ) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 09/22 R\$ 10.779, 30 126 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 35, 45) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 09/22 R\$ 38.466, 70	1	0,00	R\$ 35.574,00	1	R\$ 35.574,00
26/10/2022 15:38	26/10/2022 15:38					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 26/10/2022 - AUTUATENDIMENTO - 15.47.08 1389701389 SEGUNDA VTA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0 ----- FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 55.000.114-1 FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 35.574,00 DEBITO EM: 26/10/2022						

Calculo do Documento: 102602


AUTENTICACAO SISBB: Base de Cálculo do ISSQN	2.E47.4CC.B21.C65.A29 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\$ 35.574,00

**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 SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMP NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica</a> , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6BC9E02F1F13952E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0905028
--	--

*Handwritten signature*

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

<b>T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA</b> 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_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068	Número da NFS-e <b>1503</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>018167000794536Z</b>	
	Data Emissão <b>25/10/2022</b>	Hora Emissão <b>21:05:18</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2,0000 %	TI	13.612,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
 REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 384 HORAS SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	valor total
13.612,00	272,24	0,00	0,00	13.612,00
IR 204,18	INSS 0,00	CSLL 136,12	COFINS 408,36	PIS 88,48

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, convalescenças, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Legenda do local da prestação do serviço  
 8167 - ITUPORANGA - SC

Outras informações  
 II - Tributada integralmente.  
 (403) Serviço tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 11/2018 de 23/04/2018.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/10/2022.  
 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\$ 1.880,81 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 283,13 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 0.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISUB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.43  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 -----  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 600.300-1


FAVORECIDO: T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 29.667.079/0001-90  
 VALOR: R\$ 12.774,86  
 DEBITO EM: 26/10/2022  
 =====  
 DOCUMENTO: 100003

12.774,86

16 ml

<b>ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> 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 <b>171</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	Autenticado <b>0181670007946800</b>	
	Data Emissão <b>26/10/2022</b>	Hora Emissão <b>10:34:53</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.	Alíquota	Sit. Trib.	Val. Trib.	Dedução	Val. ISSRF
403	8167	2,7475 %	TI	11.911,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:  
 Procedimento anestésico

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
11.911,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	11.911,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatoriais 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: 162/2021 de 18/11/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022.

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\$ 1.602,03 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 247,75 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IDPT.





## Debitado

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

## Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 6006361  
CNPJ 43.806.803/0001-30  
Nome favorecido ASA ALIANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 102.604  
Valor 11.811,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0989F7413702B936

Assinada por J0874358 NEUSA DA ROSA 20/10/2022 13:39:36  
J0988379 EDELIR STUPP 26/10/2022 15:39:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



Debitado

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

Creditada

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0  
Valor 29.220,83  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	27/10/2022 09:08:17
	J0988379 EDELIR STUPP	27/10/2022 14:11:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 ✓

**RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA**

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 502  
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145  
 Telefone: 4830677060  
 CNPJ: 27.852.816/0001-08  
 CMC: 506.828-0

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 5264  
 Autorização: 474317  
 Emissão: 24/10/2022  
 Código de Verificação: 522D-0D88-F558-B0C8



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE - HOSPITAL BOM JESUS		CNPJ 6202	
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 06.105.220/0006-07
		CEP 88.400-000	
		CMC	

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód.	Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtd	Valor Total
8610103		(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO) EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A PRODUÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (04HS) NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2022 - DR. RAFAELA PUGGI.	0	2,00	R\$ 5.082,00	1	R\$ 5.082,00
27/10/2022 08:07				Banco do Brasil			
51588	-	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASI					
27/10/2022	-	AUTOATENDIMENTO - 08.03.46					
1389701389	-	SEGUNDA VIA 0001					
		COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA					
		COMPROVANTE DE					
		TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL					
		CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE					
		AGENCIA: 1300-7 CONTA: 55.000-0					
-----							
		FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA					
		REMETENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE					
		BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED					
		AGENCIA: 1105-3 - PAC PALHOCA					
		CONTA: 112.000-J					
		FAVORECIDO: RMS E GC MEDICINA E SAUDE LTDA					
		CPF/CNPJ: 27.852.816/0001-08					
		VALOR: R\$ 4.769,46					
		DEBITO EM: 27/10/2022					
-----							
		DOCUMENTO: 102701					
		AUTENTICAÇÃO 51588: D.F23.A88.640.A88.816					

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo do ISENT	Valor do ISENT	Base de Cálculo ISENT Subst.	Valor do ISENT Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 5.082,00	R\$ 101,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.082,00

**Dados adicionais**

REFER: PCC 4,65% R\$236,31 - IR 1,5% R\$76,23 - TOTAL RETENÇÃO R\$312,54 - VALOR LÍQUIDO R\$4.769,46 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED (136) - AG. 1105 - C/C: 112000-J

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

A VALIDADE E AUTENTIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - 3MF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.mf.sc.gov.br/sistema/validacao](http://portal.mf.sc.gov.br/sistema/validacao), PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO, 522D0000F5580006 E O NÚMERO DE REGISTRO DO EMITENTE, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTRIBUÍTES - CMC 608890

*Handwritten signature and initials*

**AR PEDIATRIA LTDA**  
**CNPJ: 15.355.256/0001-99**  
 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 102  
 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: ITUPORANGA - SC  
 Insc. Municipal: 3809

Número da NFS-e

1165



Situação

Emitido

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



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

Autenticidade

0181670007949310

Data Emissão

26/10/2022

Hora Emissão

18:34:51

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia

CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

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.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	8167	2,0000 %	TIST	25.514,00	0,00	510,28

Descrição do Serviço:

720 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 09/22 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	INSS	CSLL	COFINS	PIS
382,71	0,00	255,14	765,42	165,84

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: 21/11/2022.

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%), Esta 12.741/2012 e no Decreto B.264/2014 - Fonte: IRPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.58  
 1389701389 - SEGUNDA VIA - 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCTA FLETRONICA 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: 27/10/2022

DOCUMENTO: 102702

AUTENTICACAO SISBB:

1.286.974.D61.D18.PF3

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



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



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



**MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA**  
**MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE**

Rua C, 8 - Morada do Ouro  
 CEP 78053-384 - Fone (65) 9829-3203 - Cuiabá - MT  
 ricardostefano@outlook.com  
 Inscrição Municipal 162726 - CPF/CNPJ 35.798.708/0001-14

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>27/10/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>27/10/2022 10:42:21</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>AB 23 42</b>	Número da Nota Fiscal <b>140</b>
Número do RPS	Nome do RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://onlineba.hanotonline.com.br/cuiaba/>

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF <b>06.185.220/0006-87</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		
Endereço <b>Ituporanga</b>	Número <b>470</b>	Complemento <b>PRAÇA IRMÃ PAULINA</b>	Bairro <b>Centro</b>	
CEP <b>88400-000</b>	Cidade / UF <b>Ituporanga / SC</b>	Telefone	e-mail <b>rh@hbj.org.br</b>	

**Local dos Serviços**

Ituporanga - Santa Catarina

**Descrição dos Serviços**

72 Horas Plantão Presencial (valor da hora 121,00) Clínica Cirúrgica ref. 09/22 R\$ 8.712,00  
 13 Horas Plantão Sobreaviso (valor da hora 35,45) Clínica Cirúrgica ref. 09/22 R\$ 460,85

R\$ 9.172,85  
 IRRF 1,5% 137,59  
 PIS, COFINS, CSLL 4,65% 420,54  
 -----  
 8.608,72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.39  
 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: 0001-9 - MATRIZ  
 CONTA: 4.745.045-2  
 -----  
 FAVORECIDO: MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 CPF/CNPJ: 35.798.708/0001-14  
 VALOR: R\$ 8.608,72  
 DEBITO EM: 27/10/2022  
 -----  
 DOCUMENTO: 162703  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.CA1.5EB.A3E.8DA.647

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município 0610101 - [8610-1/01] Atividades de atendimento hospitalar, ...	Alíquota <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8610101</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b> R\$ 9.172,85	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.172,85
		Total do ISSQN R\$ 275,19	ISSQN Retido Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 59,62	COFINS R\$ 275,19	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 137,59	CSLL R\$ 91,73	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 8.600,72**

**Informações Complementares**

PROCON/MT- Rua Baltazar Navarros, 567 - Bairro Bandeirantes CEP: 78010-020 Fone:151 e (65)3613-2100- PROCON MUNICIPAL-FONE:3641-8325

*Handwritten signature*