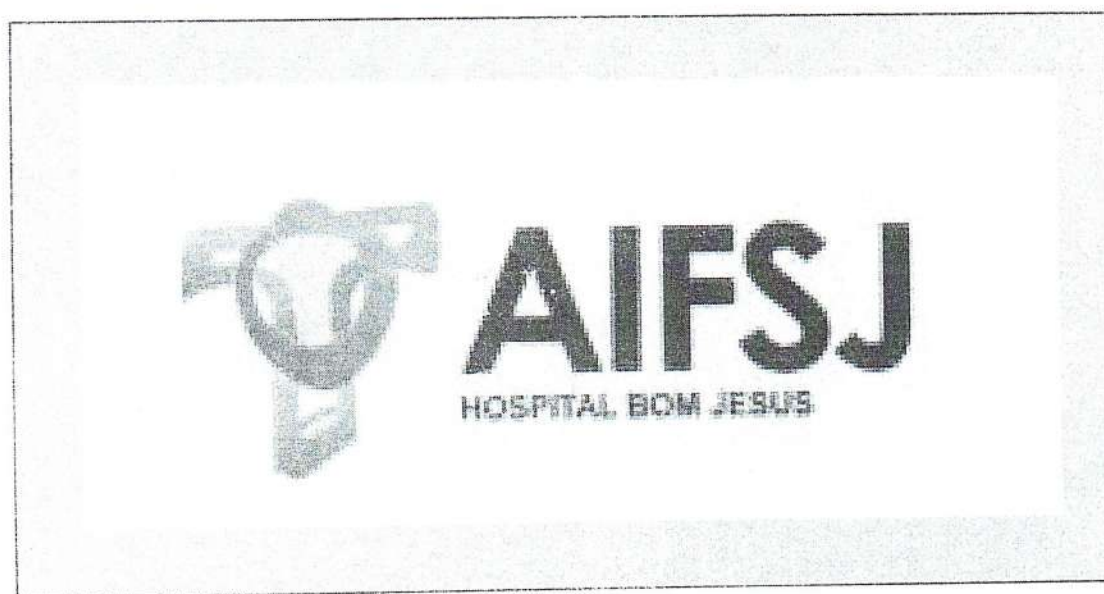




**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS**

---

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**



**Mês de referência: Fevereiro de 2022**



**CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL**  
**Município de Vidal Ramos - Estado de Santa Catarina**  
**CNPJ - 83.102.376/0001-34**  
**Fone (047) 3356-2321**

**PARECER PARCIAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO 006/2022**

**Processo:** Parecer 06/2022 - Associação das Irmãs Franciscanas de São José (Hospital Bom Jesus)

**Concedente:** Fundo Municipal de Saúde de Vidal Ramos

**Beneficiário:** Associação das Irmãs Franciscanas de São José - Hospital Bom Jesus

**CNPJ:** 86.185.220/0006-67

**PARECER PARCIAL 006/2022**

Tratam os autos da prestação de contas PARCIAL dos recursos repassados por meio de **TERMO DE COLABORAÇÃO**, conforme regulamento do Decreto Municipal 2.802/2017, relativo aos repasses efetuados efetuados nas datas abaixo:

Empenho: **55/2022;**

Liquidação: **516/2022**

Valor Total do Repasse: **R\$205.970,40;**

Valor Mensal do Repasse: **R\$ 17.164,20**

Data do Empenho: **04 de Janeiro de 2022.**

Data da Liquidação: **02 de março de 2022.**

Conforme Parecer emitido pela **Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação** criada através da Portaria **065/2021** de 20/01/2021, que aprovou a presente prestação de contas parcial em epígrafe;

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam com algumas falhas e sem dano ao erário a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, porém o setor de controle interno constatou a ausência de alguns elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente.

Sendo assim considero **REGULAR COM RESSALVAS** devido o conteúdo da presente prestação parcial de contas estar em desacordo com os dispositivos da legislação vigente, já sendo solicitada a sua correção para as próximas prestações de contas PARCIAL.

Segue abaixo as informações dos dispositivos em desacordo

\* Prestação de contas em desacordo com o artigo 51 da Lei 13.019/2014 e posteriores alterações;

*Artigo 51: Os recursos recebidos em decorrência da parceria serão depositados em conta corrente específica isenta de tarifa bancária na instituição financeira pública determinada pela administração pública. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)*

\* Prestação de contas em desacordo com o artigo 64 da Lei 13.019/2014 e posteriores alterações;

*Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas.*

\* Prestação de contas em desacordo com o artigo 28 da INSTRUÇÃO NORMATIVA N 14/2012 do TCE/SC e posteriores alterações;





**CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL**  
**Município de Vidal Ramos - Estado de Santa Catarina**  
**CNPJ - 83.102.376/0001-34**  
**Fone (047) 3356-2321**

*Art. 28. A conta bancária deve ser identificada com o nome da entidade recebedora dos recursos, acrescido da expressão "Subvenção", "Auxílio" ou "Contribuição" e do nome da unidade concedente.*

\* Prestação de contas em desacordo com o artigo 30 caput, parágrafo 1º, inciso III e parágrafo 2º da INSTRUÇÃO NORMATIVA N 14/2012 do TCE/SC e posteriores alterações;

*Art. 30. Constituem comprovantes regulares da despesa custeada com recursos repassados a título de subvenções, auxílios e contribuições os documentos fiscais definidos na legislação tributária, originais e em primeira via, folha de pagamento e guias de recolhimento de encargos sociais e de tributos.*

*1º O documento fiscal, para fins de comprovação de despesa, deve indicar:*

*III – os valores, unitário e total, de cada mercadoria ou serviço e o valor total da operação;*

*2º Quando não for possível discriminar adequadamente os bens ou serviços no documento fiscal, o emitente deverá fornecer termo complementando as informações para que fiquem claramente evidenciados todos os elementos caracterizadores da despesa e demonstrada sua vinculação com o objeto do repasse.*

\* Prestação de contas em desacordo com o artigo 37 da INSTRUÇÃO NORMATIVA N 14/2012 do TCE/SC e posteriores alterações;

*Art. 37. Compete ao responsável pela aplicação dos recursos demonstrar o seu bom e regular emprego no objeto para o qual foram concedidos, mediante a apresentação, na prestação de contas, de elementos que permitam a exata verificação das despesas realizadas e da sua vinculação com o objeto.*

\* Prestação de contas em desacordo com o artigo 43 caput, parágrafo 1º, 3º e 5º da INSTRUÇÃO NORMATIVA N 14/2012 do TCE/SC e posteriores alterações;

*Art. 43. A prestação de contas deve ser composta de forma individualizada de acordo com a finalidade do repasse e corresponderá ao valor do recurso concedido.*

*3º Cada prestação de contas receberá pronunciamento do órgão concedente, na forma do Capítulo VII desta Instrução Normativa.*

*5º Na contratação de serviços, especialmente os de assessoria, assistência, consultoria e congêneres; produção, promoção de eventos, seminários, capacitação e congêneres; segurança e vigilância, devem ser detalhadas as horas técnicas de todos os profissionais envolvidos, discriminando-se as quantidades e os custos unitário e total, bem como as justificativas da escolha.*

Devido a solicitação de correção e não havendo dano ao erário sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

Vidal Ramos, 04 de Julho de 2022.



Documento Assinado Eletronicamente por:

**Luana Eifler**

035.\*\*\*.\*\*\*-\*\*

04/07/2022 11:38:11hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**Luana Eifler**

**Agente de Controle Interno**





# ESTADO DE SANTA CATARINA

## MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

### PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas do Convênio abaixo discriminado:

UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ- HOSPITAL BOM JESUS
LEI AUTORIZATIVA	1.868/2014 de 02 de Abril de 2014
NÚMERO DO EMPENHO	55/2022
LIQUIDAÇÃO	516/2022
PAGAMENTO	367/2022
VALOR REPASSADO	R\$ 17.164,20

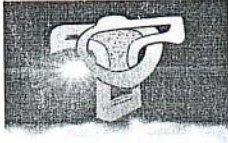
Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela **"APROVAÇÃO (X)COM E ( ) SEM RESSALVAS"** da presente **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

É o Parecer.

Prestação de contas referente repasse de Fevereiro/2022: onde foram pagos as despesas de serviços médicos referentes as NFs Nº05 Clínica Medica Wolff LTDA, Nº26 DMS Serviços Médicos LTDA e parte da NF Nº1077 AR Pediatria LTDA. Ressalvas foram apontadas devido a certa dificuldade na identificação de algumas informações.

Vidal Ramos, 03 de Junho de 2022

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
Membro	JULIANE MACHADO LAURENTINO	



HOSPITAL  
BOM JESUS

ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ  
HOSPITAL BOM JESUS  
PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470  
ITUPORANGA-SC

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONVÊNIO = PREFEITURA

MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Sobreaviso – Clínica Cirúrgica, Clínica Médica,  
Neonatologia, Anestesiologia, Obstetrícia e  
Ortopedia.

MÊS 02/2022

*Emp. 55  
19. 516  
19. 364  
02/22*

Estado de Santa Catarina  
Balancete de Prestação de Subvenção Social

Mês e Ano: 02/2022

Anexo TC -28

Unidade Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Vidal Ramos

Entidade Beneficiada: 86.185.220/0006-67 – Associação das Irmãs Franciscanas de São José – Hospital Bom Jesus

Endereço: Praça Irmã Paulina, 470 – CEP: 88400-000 – Ituporanga – S/C

Responsável: Edelir Stüpp CPF: 398.874.219-87

05.01- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10.301.0025.2.012- Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.50.00.00.00.00.00.0151 – Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos

Histórico da Finalidade: Valor Referente ao pagamento do convênio entre Associação das Irmãs Franciscanas de São José e Fundo Municipal de Saúde, destinado ao pagamento de serviços médicos de sobreaviso de Cirurgia Geral, Clínica Médica, Neonatologia, Anestesiologia, Obstetrícia e Ortopedia prestados no Hospital Bom Jesus, deste município, relativo ao mês de Fevereiro 2022.

Documento N°	Data	Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	02/03/22	Recebido Atalanta 02/22	R\$ 8.909,10	
	02/03/22	Aplicação BB Ágil		R\$ 8.800,00
	07/03/22	Recebido Imbuia 02/22	R\$ 16.004,00	
	07/03/22	Aplicação BB Ágil		R\$ 16.000,00
	07/03/22	Tarifa		R\$ 66,00
	08/02/22	Recebido Vidal Ramos 02/22	R\$ 17.012,60	
	08/02/22	Recebido Vidal Ramos 02/22	R\$ 151,60	
	08/03/22	Aplicação BB Ágil		R\$ 17.200,00
	10/03/22	Recebido Ituporanga 02/22	R\$ 56.918,65	
	10/03/22	Recebido Leoberto Leal 02/22	R\$ 8.876,50	
	10/03/22	Aplicação BB Ágil		R\$ 54.520,00
05	10/03/22	Patrícia Wolff Ltda		R\$ 11.278,20
	11/03/22	Recebido Petrolândia 02/22	R\$ 16.526,25	
	11/03/22	Aplicação BB Ágil		R\$ 16.534,00
	14/03/22	Recebido Chapadão Lageado 02/22	R\$ 7.727,50	
	16/03/22	Recebido Aurora 02/22	R\$ 15.237,00	
26	16/03/22	DMS Serviços Médicos Ltda		R\$ 1.790,80
1077	16/03/22	AR Pediatria Ltda		R\$ 22.558,36
84	16/03/22	Venza Serviços Médicos Ltda		R\$ 2.156,30
	16/03/22	Resgate BB Ágil	R\$ 3.540,46	
644	17/03/22	Ewaldo César Monteiro de Castro		R\$ 16.666,80
162	17/03/22	Cayuli Clínica Médica Ltda		R\$ 6.585,94
753	17/03/22	Pietra Clínica da Mulher Ltda		R\$ 1.234,69
754	17/03/22	Pietra Clínica da Mulher Ltda		R\$ 2.058,13
192	17/03/22	Marina Gabriela Engels		R\$ 2.101,00
	17/03/22	Tarifa		R\$ 11,00
	17/03/22	Tarifa		R\$ 11,00
	17/03/22	Tarifa		R\$ 11,00
	17/03/22	Tarifa		R\$ 11,00
	17/03/22	Resgate BB Ágil	R\$ 28.690,56	
391	18/03/22	Dr. Daniel Serviços Médicos Ltda		R\$ 5.455,39
256	18/03/22	Clínica Riguetto Ltda		R\$ 5.639,59

→ parte da NF 4.095,20

	18/03/22	Impostos		R\$	5.461,24
1275	18/03/22	T6 Serviços de Anestesia Ltda		R\$	11.525,55
1519	18/03/22	Clínica Sawada Ltda		R\$	6.140,00
918	18/03/22	Silveira Ramos Serviços Médicos		R\$	5.639,59
12	18/03/22	Alfa Serviços Médicos Ltda		R\$	4.039,00
211	18/03/22	J & J Serviços Médicos Ltda		R\$	7.297,78
1889	18/03/22	Clínica Médica Zanivan Ltda		R\$	5.555,09
	18/03/22	Tarifa		R\$	11,00
	18/03/22	Tarifa		R\$	11,00
	18/03/22	Tarifa		R\$	11,00
	18/03/22	Tarifa		R\$	11,00
	18/03/22	Tarifa		R\$	11,00
	18/03/22	Tarifa		R\$	11,00
	18/03/22	Resgate BB Simples	R\$	58.580,92	
	21/03/22	Contrapartida	R\$	1.975,24	
308	21/03/22	T& T Serviços Médicos		R\$	18.920,16
42	21/03/22	ASA Alleanza Anestesiologia Ltda		R\$	12.280,80
	21/03/22	Tarifa		R\$	11,00
	21/03/22	Resgate BB Ágil	R\$	29.236,72	
		TOTAL	R\$	269.387,10	R\$ 269.387,10

Local e Data: Ituporanga, 25 de Março 2022

  
 Titular da Unidade Gestora  
**Ir. Edelir Stupp**  
 Diretora Geral  
 CPF: 398.874.219-87

  
 Contador/Técnico em Contabilidade  
**Neusa Da Rosa**  
 Contador  
 SC-025928/0-8



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 1389-7  
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/02/2022		Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2022		+ Transferência recebida	555.310.000.044.563	8.909,10 C	
02/03/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	8.800,00 D	109,10 C
07/03/2022		+ Transferência recebida	555.304.000.005.746	16.004,00 C	
07/03/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	16.000,00 D	
07/03/2022		+ Tarifa Pacote de Serviços	830.661.201.841.147	66,00 D	47,10 C
08/03/2022		+ Transferência recebida	552.775.000.010.336	17.012,60 C	
08/03/2022		+ Transferência recebida	552.775.000.010.336	151,60 C	
08/03/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	17.200,00 D	11,30 C
10/03/2022		+ Transferência recebida	551.389.000.008.630	56.918,65 C	
10/03/2022		+ Transferência recebida	555.347.000.506.482	8.876,50 C	
10/03/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	54.520,00 D	
10/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	11.278,20 D	8,25 C
11/03/2022		+ Transferência recebida	555.305.000.008.632	16.526,25 C	
11/03/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	16.534,00 D	0,50 C
14/03/2022		+ Transferência recebida	551.389.000.605.157	7.727,50 C	7.728,00 C
16/03/2022		+ Transferência recebida	555.416.000.043.251	15.237,00 C	
16/03/2022		+ Transferência enviada	550.276.000.068.086	1.790,80 D	
16/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	22.558,36 D	
16/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.602	2.156,30 D	
16/03/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	3.540,46 C	0,00 C
17/03/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.004.655	16.666,80 D	
17/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	6.585,94 D	
17/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	1.234,69 D	
17/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.703	2.058,13 D	
17/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.704	2.101,00 D	
17/03/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.131.638	11,00 D	
17/03/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.131.639	11,00 D	
17/03/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.131.640	11,00 D	
17/03/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.131.641	11,00 D	
17/03/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	28.690,56 C	0,00 C
18/03/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.024.987	5.455,39 D	
18/03/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.029.522	5.639,59 D	
18/03/2022		+ Impostos	31.801	1.761,69 D	
18/03/2022		+ Impostos	31.802	5.461,24 D	
18/03/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.803	11.525,55 D	



22/03/2022 17:06

Banco do Brasil

18/03/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.806	4.039,00 D	
18/03/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.807	7.297,78 D	
18/03/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	31.808	5.555,09 D	
18/03/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.212.277	11,00 D	
18/03/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.212.278	11,00 D	
18/03/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.212.279	11,00 D	
18/03/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.212.280	11,00 D	
18/03/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.212.281	11,00 D	
18/03/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	840.771.100.212.282	11,00 D	
18/03/2022	BB RF Simples Ágil	2.100	58.580,92 C	0,00 C
21/03/2022	+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	1.975,24 C	
21/03/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	18.920,16 D	
21/03/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	12.280,80 D	
21/03/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	860.801.100.065.707	11,00 D	
21/03/2022	BB RF Simples Ágil	2.100	29.236,72 C	0,00 C
22/03/2022	S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
22/03/2022	Tarifas Pendentes	0	R\$ 11,00 D	11,00 D
Saldo				0,00 C
Juros *				0,00
Data de Debito de Juros				31/03/2022
IOF *				0,00
Data de Debito de IOF				01/04/2022

-----  
 -----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 22/03/2022 R\$ 11,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

15 *nl*

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES</b> Secretaria Municipal da Fazenda	Número do RPS	Número da nota 5
	Data da emissão da nota 10/03/2022 10:27:06	
	Data do fato gerador 10/03/2022 10:27:06	
	Código de verificação VAU23BITP	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
 CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05 Inscrição municipal: 119624  
 Endereço: AV Avenida Luiz de Camões Número: 1183 Bairro: Coral CEP: 88523-000  
 Complemento:  
 Município: Lages UF: SC  
 E-mail: atendimento@prccont.com.br Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 4932-2248  
 Celular: (49) 99984-7692

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Hospital Bom Jesus  
 Nome/Razão social: Associação das Irmãs Franciscannas de São José  
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:  
 Endereço: Praça Irmã Paulina Número: 470 Bairro: Centro  
 Complemento:  
 Município: Itaporanga UF: SC  
 E-mail: rh@hbj.org.br Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
69 Horas Plantão Presencial Obstetricia ref. 12/21	2.116,2000	1,0000	2.116,2000	2.116,20x0,00 =	0,00
158 Horas Plantão Presencial Obstetricia ref. 01/22	5.215,0000	1,0000	5.215,0000	5.215,00x0,00 =	0,00
108 Horas Plantão Presencial Obstetricia ref. 02/22	3.947,0000	1,0000	3.947,0000	3.947,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.278,20								

**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\$ 11.278,20</b>			<b>Valor líquido = R\$ 11.278,20</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	11.278,20	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\$ 1.516,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 234,59 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15  
 m

**Debitado**

Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0 A LFRANCISCANAS 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 31.001  
Valor 11.278,20  
Destinação 0  
Data transferência 10/03/2022

**"C" - CPF/CNPJ diferente**

Autenticação SISBB 10DCAD95549BB865



Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 10/03/2022 10:35:47  
J0988379 EDELIR STUPP 10/03/2022 10:37:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR

16 ✓

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 26 - E														
	Data da emissão da nota 16/03/2022 17:05:29															
	Data do fato gerador 16/03/2022 17:05:29															
	Código de Verificação CCP7-X8BT															
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome fantasia: DMS SERVICOS MEDICOS LTDA Nome/Razão Social: DMS SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.487.239/0001-52      Inscrição Municipal: 183129      Telefone: 44988433341 Endereço: 3720 Número: 66 Bairro: CENTRO CEP: 88339125 Complemento: APT:1201 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC E-mail: contrato@medb.com.br      Site:																
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome fantasia: NÃO INFORMADO Nome/Razão Social: HOSPITAL BOM JESUS CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Endereço: PRC IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000 Complemento: Município: ITUPORANGA      UF: SC E-mail:      Telefone:																
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço - descrição do serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qty</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.01 - REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. DIOGO MORAES SILVA 49 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2022</td> <td>1.790,8000</td> <td>1,0000</td> <td>1.790,80</td> <td>1.790,80</td> <td>2,01000</td> <td>36,00</td> </tr> </tbody> </table>			Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)	4.01 - REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. DIOGO MORAES SILVA 49 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2022	1.790,8000	1,0000	1.790,80	1.790,80	2,01000	36,00
Cod. lista serviço - descrição do serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)										
4.01 - REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. DIOGO MORAES SILVA 49 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2022	1.790,8000	1,0000	1.790,80	1.790,80	2,01000	36,00										
<b>DADOS BANCÁRIOS</b>																
CPF/CNPJ: 40487239000152 BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL CONTA: 68086 - 9 AGÊNCIA: 0276 - 3																
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ																
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>																
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>																
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00											
<b>Valor bruto = R\$ 1.790,80</b>			<b>Valor líquido = R\$ 1.790,80</b>													
Códigos dos serviços: 4.01 - Medicina e biomedicina..																
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 1.790,80	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 36,00											
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>																
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)					 Verificar autenticidade											



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341617094170711  
16/03/2022 17:27:18

---

16/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:24:04  
138901389 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.276.000.068.086
VALOR TOTAL	1.790,80


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DMS SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 68.086-9  
NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
=====

NR.AUTENTICACAO	A.C95.326.9F7.335.247
-----------------	-----------------------


---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

15 NR

<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>1077</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>0181670007107216</b>	
	Data Emissão <b>16/03/2022</b>	Hora Emissão <b>16:21:28</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	24.560,00	0,00	491,20

Descrição do Serviço:  
672 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 02/22 24.560,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
24.560,00	491,20	491,20	0,00	24.560,00
IR 368,40	INSS 0,00	CSLL 245,60	COFINS 736,80	PIS 159,64

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

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

Outras Informações  
 TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.  
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 132/2014 de 03/10/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2022.  
 16/03/2022 16:57 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\$ 3.303,32 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 510,85 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Sistema 208/ITUPORANGA/BANCO DO BRASIL

16/03/2022 AUTOATENDIMENTO - 16.54.45  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004 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: 154.112-9  
 FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99  
 VALOR: R\$ 22.558.36

*Handwritten:*  
 R\$ 4.095,20  
 rest da NF

<b>VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>  SER DOS PINHEIROS, 124, ***** INGLESES - FLORIANOPOLIS - SC - 88.058-290 Telefone: 5137421302 CNPJ: 36.116.824/0001-79 CMC: 550.822-3	<b>DANFPS-E</b>  Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 84 Autorização: 0193620 Emissão: 16/03/2022 Código de Verificação: 9D09-67C6-BDBB-85FB
---	---



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS
ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ - HOSPITAL BOM JESUS			9205
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		CENTRO	88.400-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
Ituporanga	SC	BRASIL	86.185.220/0006-67

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 59 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/22 DRª JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 2.156,30	1	R\$ 2.156,30

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.156,30

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 - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeltronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeltronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 9D0967C6BDBB85FB E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5508223.

16

**Debitado**

Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0 A1 FRANCISCANAS SAO JOSE

**Creditado**

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 51556260  
CNPJ 36.116.824/0001-79  
Nome favorecido VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 31.602  
Valor 2.156,30  
Destinação 0  
Data transferência 16/03/2022

**"C" - CPF/CNPJ diferente**

Autenticação SISBB 2B890DDCAEB587D9

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 16/03/2022 16:47:56  
J0988379 EDELIR STUPP 16/03/2022 16:51:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP

IMPRIMIR RESUMIR



**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

Numero da NFS-e  
**644**  
Situação  
**Emitido**



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



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

Autenticidade  
**0181670007108742**

Data Emissão  
**17/03/2022**  
Hora Emissão  
**08:33:57**

#### 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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.7056 %	TI	16.666,80	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Referente a honorários médico - Sobreaviso de fevereiro de 2022 - 456 horas.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
16.666,80	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	16.666,80
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 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: 20/04/2022.

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\$ 2.241,68 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 346,67 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

17/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:42:24  
138901389 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/03/2022
NR. DOCUMENTO	551.389.000.004.655
VALOR TOTAL	16.666,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EWALDO CESAR MONTEIRO DE

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 162	  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 8291 7382 2920 3333 3847 2023 0316 0320 2223 6122 
	Data Fato Gerador 16/03/2022

#### 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
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	8291	2%	TI	7.017,50	0,00	0,00	140,35

Descrição do Serviço: 192 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2022

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
140,35		4,00%		5,61	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
7.017,50	0,00	0,00	7.017,50	140,35	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	105,26	0,00	70,17	210,52	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
45,61	0,00	431,56	6.585,94		

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:

<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: 25/04/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$943,85 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$145,96 (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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.34  
 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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL

CONTA: 16.054-7

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA


CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47

VALOR: R\$ 6.585,94

DEBITO EM: 17/03/2022

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA CNPJ: 27.310.817/0001-12 BOTANICO KUHLMANN - SALA 102 SALA 103 EDIF ALPHA MEDICAL CENTER, 419 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Municipio: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: eduardozanis@hotmail.com Insc. Municipal: 169511      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>753</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b>	<b>Identificador</b> 8291 7382 3020 2731 0817 2023 0317 0320 2273 5328 	
	Data Fato Gerador <b>17/03/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>17/03/2022 08:23</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	1.315,60	0,00	0,00	26,31

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÃO PRESENCIAL OBST. - DR LUIZ EDUARDO MENDES ZANIS

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
26,31		4,00%		1,05	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
1.315,60	0,00	0,00	1.315,60	26,31	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	19,73	0,00	13,16	39,47	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
8,55	0,00	80,91	1.234,69		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - 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: 79/2017 de 27/03/2017 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$176,95 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$27,76 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.35  
 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.049-6

FAVORECIDO: PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA  
 CPF/CNPJ: 27.310.817/0001-12

VALOR: R\$ 1.234,69  
 DATA EM: 17/03/2022

*15 R*

<b>PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA</b> CNPJ: 27.310.817/0001-12 BOTANICO KUHLMANN - SALA 102 SALA 103 EDIF ALPHA MEDICAL CENTER, 419 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: eduardozanis@hotmail.com Insc. Municipal: 169511      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>754</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 3020 2731 0817 2023 0317 0320 2273 6614 	
	Data Fato Gerador <b>17/03/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>17/03/2022 08:26</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	2.193,00	0,00	0,00	43,86

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÃO PRESENC. OBST. - DRA LAIS CRISTINE NIENKOTTER

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
43,86		4,00%		1,75	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
2.193,00	0,00	0,00	2.193,00	43,86	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	32,90	0,00	21,93	65,79	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
14,25	0,00	134,87	2.058,13		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - 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: 79/2017 de 27/03/2017 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$294,96 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$46,27 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.44  
 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: 1206-B - PAC RIO DO SUL


CONTA: 17.049-6

FAVORECIDO: PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA



CPF/CNPJ: 27.310.817/0001-12

2.058.13

16 

<b>PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA</b> CNPJ: 27.310.817/0001-12 BOTANICO KUHLMANN - SALA 102 SALA 103 EDIF ALPHA MEDICAL CENTER, 419 CEP: 89.167-015 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: eduardozanis@hotmail.com Insc. Municipal: 169511      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>754</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 3020 2731 0817 2023 0317 0320 2273 6614 	
	Data Fato Gerador <b>17/03/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>17/03/2022 08:26</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	2.193,00	0,00	0,00	43,86

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÃO PRESENC. OBST. - DRA LAIS CRISTINE NIENKOTTER

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
43,86		4,00%		1,75	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
2.193,00	0,00	0,00	2.193,00	43,86	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	32,90	0,00	21,93	65,79	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
14,25	0,00	134,87	2.058,13		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - 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: 79/2017 de 27/03/2017 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$294,96 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$46,27 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 17/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.44  
 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: 1206-B - PAC RIO DO SUL

CONTA: 17.049-6

FAVORECIDO: PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA

CPF/CNPJ: 27.310.817/0001-12


2.058.13

16 

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

<b>MARINA GABRIELA ENGELS</b> CNPJ: 40.720.275/0001-14 AVENIDA JOAO BERTOLI, 625 CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIÓ - SC Telefone: ( ) 35628300 Email: carlosdeeke@stratus.cnt.br Insc. Municipal: 701263	Número da NFS-e <b>192</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIÓ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0183510003925752</b>	
	Data Emissão <b>17/03/2022</b>	Hora Emissão <b>15:47:20</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia CONGREGACAO 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	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	2.101,0000	8351	2.9158 %	TI	2.101,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
57,5 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.101,00		0,00	0,00	<b>2.101,00</b>	<b>2.101,00</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 - TAIÓ - 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: 20/04/2022.  
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\$ 282,58 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 43,70 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

15 



G335181115749256010  
18/03/2022 11:20:43

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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 5.455,39  
Destinação 0  
Data Nesta data

---


Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	18/03/2022 09:35:42
	J0974356 NEUSA DA ROSA	18/03/2022 11:20:43

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

18/03/2022

<b>CLINICA RIGHETTO LTDA</b> 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 <b>256</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>0181670007112470</b>	
	Data Emissão <b>18/03/2022</b>	Hora Emissão <b>08:09:02</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

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

Descrição do Serviço:  
168 horas sobreaviso Clínica Médica ref. 02/22

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

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

Legenda do local 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.  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2022.  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: w  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 825,83 (13.4500%), Estaduais R\$ C  
12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.31  
1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
BANCO: 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\$ 5.639,59  
DEBITO EM: 18/03/2022

Documento assinado eletronicamente pelo emissor e pelo tomador do serviço de acordo com a Lei nº 10.408/2002 e a Lei nº 11.907/2009.

18 R





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

01 NOME / RAZÃO SOCIAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	86.185.220/0001-52
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
Observações:	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Sicale Contribuinte - 8327 - SC	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
SEMDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.761,69
15/03/2022 14:40:26	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.761,69
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

18/03/2022 08:57

Banco do Brasil



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361808502154931  
18/03/2022 08:56:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.09  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1389 - AGENCIA ITUPORANGA SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

PERÍODO DE APURACAO 28/02/2022

NÚMERO DO CPNJ 86.185.220/0001-52

CÓDIGO DA RECEITA 1708

NÚMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.761,69

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.761,69

=====

AUTENTICAÇÃO SISBB: F.F17.611.473.527.D9C

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 031801

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

01 NOME / RAZÃO SOCIAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	86.185.220/0001-52
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.461,24
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 8327 - SC	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	5.461,24
SENA (Versão:5.0.9)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

15/03/2022 14:46:48

18/03/2022 08:58

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361808502154931  
18/03/2022 08:56:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.20  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1389 - AGENCIA ITUPORANGA SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2022

PERÍODO DE APURACAO 28/02/2022

NUMERO DO CPNJ 86.185.220/0001-52

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 5.461,24

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 5.461,24

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.608.1BE.9D0.BBE.EE1


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 031802

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

<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>1275</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>0181670007112044</b>	
	Data Emissão <b>17/03/2022</b>	Hora Emissão <b>17:21:46</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TI	12.280,80	0,00	0,00

Descrição do Serviço:  
 REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. REF. 336 HORAS SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA .

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
12.280,80	245,62	0,00	0,00	12.280,80	
IR 184,21	INSS 0,00	CSLL 122,80	COFINS 368,42	PIS 79,82	

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.  
 (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: 20/04/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.651,77 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 255,44 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

01588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.30  
 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: 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\$ 11.525,55  
 DEBITO EM: 16/03/2022

Documento emitido com geração 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>1519</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>0181670007112174</b>	
	Data Emissão <b>17/03/2022</b>	Hora Emissão <b>18:06:10</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia  
 CONGREGACAO 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	4.2111 %	TI	6.140,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 168 HORAS SOBREVISO CLINICA MÉDICA REF. 02/2022 (DR. NELSON SAWADA GATTO)						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
6.140,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	6.140,00		
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, 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: 261/2014 de 13/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 825,83 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

So

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.58  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002


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


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF HAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 102.621-6

FAVORECIDO: CLINICA SAWADA LTDA  
 CPF/CNPJ: 06.894.692/0001-45  
 VALOR: R\$ 6.140,00  
 DEBITO EM: 18/03/2022

*Handwritten initials*

Documento seguro, emitido em sistema eletrônico disponível no servidor do município de Ituporanga - SC.

<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: (47) 97734411 Email: gerencia.ubf@gmail.com Insc. Municipal: 3013	Número da NFS-e <b>918</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>0181670007114492</b>	
	Data Emissão <b>18/03/2022</b>	Hora Emissão <b>11:27:13</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 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.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	6.140,00	0,00	122,80
Descrição do Serviço: Dr Alexandre - Repasse referente a 168 horas Sobreaviso Clínica Médica Ref. 02/2022						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
6.140,00	122,80	122,80	0,00	6.140,00		
IR 92,10	INSS 0,00	CSLL 61,40	COFINS 184,20	PIS 39,91		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 <b>403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</b>	
Legenda do local da prestação do serviço <b>8167 - ITUPORANGA - SC</b>	
Outras Informações TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária. (403) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2014 de 03/10/2014. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2022. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: <a href="http://www.nfs-e.net">www.nfs-e.net</a> . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 825,83 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 127,71 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.	

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

18/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:58:46  
 138901389 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.029.522  
 VALOR TOTAL 5.639,59  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SILVEIRA RAMOS SERVICOS M  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 29.522-1  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 1.9A7.5B8.864.140.533



**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA LAURINDO JANUARIO DA SILVEIRA, 4303, CASA:008  
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-201  
Telefone: 4891226652  
CNPJ: 43.313.749/0001-00  
CMC: 590.502-8

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 12  
Autorização: 1511321  
Emissão: 18/03/2022  
Código de Verificação: 3ED1-4A98-DECA-A3FD

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE				CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.400-000
MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.185.220/0006-67	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 110, 5 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2022	1	0,00	R\$ 4.039,00	1	R\$ 4.039,00

**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\$ 4.039,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--


**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 - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3ED14A98DECAA3FD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

16 *[Handwritten signature]*

<b>J &amp; J SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 173121      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>211</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>	Identificador 8291 7382 3120 3056 5786 2023 0318 0320 2235 6522 
	Data Fato Gerador <b>18/03/2022</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	7.776,00	0,00	0,00	155,52

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref. 216h SOBREAISO Clínica Cirúrgica Ref. 02/2022- BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito	Alíquota Utilizada	Valor do Crédito
155,52	4,00%	6,22
Valor Total 7.776,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00
ISSQN 155,52	Base de Cálculo 7.776,00	ISSRF 0,00
IR 116,64	INSS 0,00	CSLL 77,76
COFINS 233,28	PIS 50,54	Outras Retenções 0,00
Total Trib. Federais 478,22	Valor Líquido 7.297,78	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 273/2020 de 08/06/2020 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.045,87 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$161,74 (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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.48  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAD JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAD JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.527-7


FAVORECIDO: J E J SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55  
 VALOR: R\$ 7.297,78  
 DEBITO EM: 18/03/2022

*18/03*

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

 <b>CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA</b> CNPJ: 13.653.255/0001-03 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 301 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35333599 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br Insc. Municipal: 3674	Número da NFS-e <b>1889</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>0181670007115726</b>	
	Data Emissão <b>18/03/2022</b>	Hora Emissão <b>15:33:05</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	6.048,00	0,00	120,96

Descrição do Serviço:  
**HONORÁRIOS MEDICO**

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
6.048,00	120,96	120,96	0,00	6.048,00
IR 90,72	INSS 0,00	CSLL 60,48	COFINS 181,44	PIS 39,31

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, ambulatorios 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: 90/2014 de 02/10/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 813,46 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 125,80 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.46  
 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 201.897-7  
 FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

*18/03*



**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 1.975,24  
Destinação 0  
Data Nesta data


Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 21/03/2022 15:16:43  
J0988379 EDELIR STUPP 21/03/2022 15:21:17

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

IMPRIMIR RESUMIR



<b>T &amp; T SERVIÇOS MÉDICOS S/S</b> CNPJ: 22.749.465/0001-82 HUMAITA - SALA 407, 19 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA	Número da NFS-e 308	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 170916	Insc. Estadual: 0	Autenticidade

### 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 7382 3120 2274 9465 2023 0318 0320 2247 8414 
	Data Fato Gerador 18/03/2022

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	20.160,00	0,00	0,00	403,20
Descrição do Serviço: 504 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 02/22 20.160,00 IRRF 1,5% 302,40 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 937,44 ----- 18.920,16							

CRÉDITOS NFS-e					
Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
403,20		4,00%		16,13	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
20.160,00	0,00	0,00	20.160,00	403,20	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	302,40	0,00	201,60	604,80	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
131,04	0,00	1.239,84	18.920,16		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras informações

TI - 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 03/09/2018 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: 25/04/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.711,52 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$425,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 21/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.41  
 1388701189 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.206-1

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LIDA  
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82  
 VALOR: R\$ 18.920,16  
 DEBITO EM: 21/03/2022

*Handwritten signature*