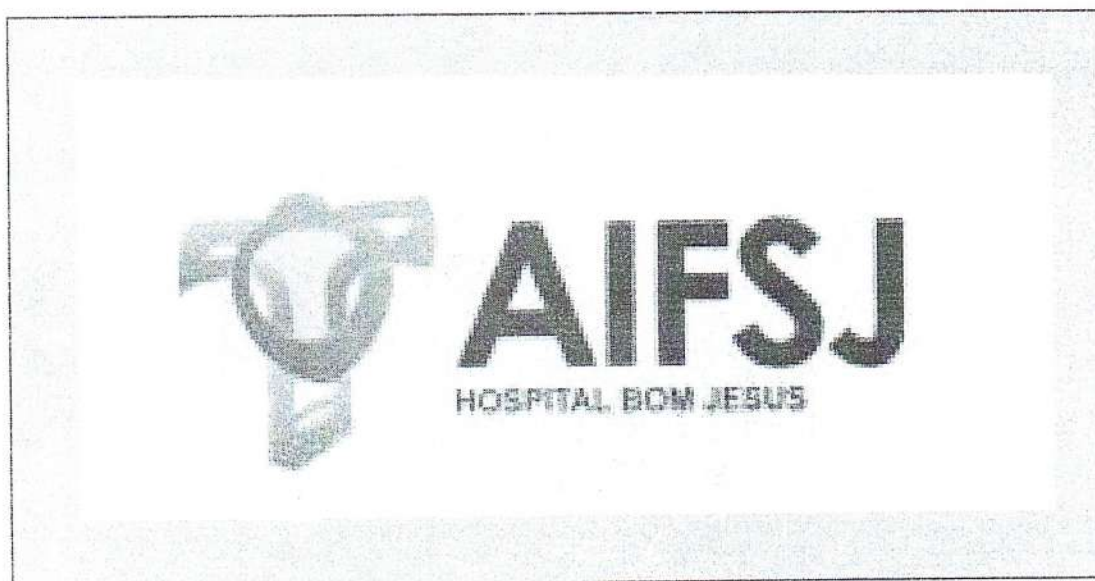




**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS**

---

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**



**Mês de referência: Março de 2022**



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 03/2022

*Emp. 55  
lig. 826  
pgt. 109  
19/04*



## 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 PAGAMENTO	826/2022 809/2022
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 Março/2022: onde foram pagos as despesas de serviços médicos referentes a NF N°649 Ewaldo Cesar Monteiro de Castro, Impostos Federais, NF N° 775 Pietra Clínica da Mulher LTDA e parte (restante do saldo) da NF N°776 de Pietra Clínica Da Mulher TLDA. Ressalvas foram apontadas devido a certa dificuldade na identificação de algumas informações.

Vidal Ramos, 08 de Junho de 2022

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



**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 007/2022**

**Processo:** Parecer 07/2022 - 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 007/2022**

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: **826/2022**

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

Valor Mensal do Repasse: **R\$ 17.164,40;**

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

Data do Pagamento: **20 de abril 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 TCF/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, 11 de julho de 2022.



Documento Assinado Eletronicamente por:

**Luana Eifler**

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

11/07/2022 14:15:21hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**Luana Eifler**

**Agente de Controle Interno**



Estado de Santa Catarina  
Balancete de Prestação de Subvenção Social

Mês e Ano: 03/2022

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 –  
Hóspital Bom Jesus

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

Responsável: Edelir Stüpp CPF: [REDACTED]

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 Março 2022.

Documento N°	Data	Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	31/03/22	Recebido Atalanta 03/22	R\$ 8.909,10	
	31/03/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 8.898,10
	31/03/22	Tarifa		R\$ 11,00
	05/04/22	Tarifa		R\$ 66,00
	05/04/22	Resgate Simples Ágil	R\$ 66,00	
	06/04/22	Recebido Imbuia 03/22	R\$ 16.004,00	
	06/04/22	Recebido Leoberto Leal 03/22	R\$ 8.876,50	
	06/04/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 24.800,00
	11/04/22	Recebido Ituporanga 03/22	R\$ 56.918,65	
	11/04/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 56.000,00
	13/04/22	Recebido Petrolândia 03/22	R\$ 16.526,25	
	13/04/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 17.500,00
	14/04/22	Recebido Chapadão Lageado 03/22	R\$ 7.727,50	
86	19/04/22	Venza Serviços Médicos Ltda		R\$ 2.816,00
16	19/04/22	Alfa Serviços Médicos (Dra. Ana L.)		R\$ 4.455,00
	20/04/22	Recebido Vidal Ramos 03/22	R\$ 17.164,20	
649	20/04/22	Ewaldo César Monteiro de Castro	→	R\$ 9.108,00
	20/04/22	Impostos	→	R\$ 1.496,56
	20/04/22	Impostos	→	R\$ 4.639,31
775	20/04/22	Pietra Clínica da Mulher Ltda	→	R\$ 1.486,58
776	20/04/22	Pietra Clínica da Mulher Ltda	→	R\$ 1.486,58
225	20/04/22	Marina Gabriela Engels		R\$ 1.584,00
313	20/04/22	T&T Serviços Médicos		R\$ 14.415,36
166	20/04/22	Cayuli Clínica Médica Ltda		R\$ 5.946,34
	20/04/22	Tarifa		R\$ 11,00
	20/04/22	Tarifa		R\$ 11,00
	20/04/22	Tarifa		R\$ 11,00
	20/04/22	Tarifa		R\$ 11,00
	20/04/22	Resgate Simples Ágil	R\$ 22.560,63	
397	22/04/22	Dr. Daniel Serviços Médicos Ltda		R\$ 5.455,39
260	22/04/22	Clínica Riguetto Ltda		R\$ 5.639,59
1573	22/04/22	Clínica Sawada Ltda		R\$ 6.140,00

parte do NF  
433,75


1317	22/04/22	T6 Serviços Médicos Ltda		R\$	12.635,96
64	22/04/22	AsaAlleanza Serviços Anestesiologia		R\$	11.088,00
	22/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/04/22	Resgate BB Simples	R\$	50.490,91	
930	25/04/22	Silveira Ramos Serviços Médicos		R\$	5.639,59
1915	25/04/22	Clínica Zanivan Ltda		R\$	10.911,78
	25/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	25/04/22	Resgate Simples Ágil	R\$	16.562,37	
	26/04/22	Recebido Aurora 03/22	R\$	15.237,00	
1093	26/04/22	AR Pediatria Ltda		R\$	22.558,36
08	26/04/22	Clínica Médica Wolff		R\$	4.752,00
17	26/04/22	Alfa Serviços Médicos (Dra. Patricia)		R\$	3.201,00
	26/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	26/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	26/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	26/04/22	Resgate Simples Ágil	R\$	15.307,36	
	27/04/22	Contrapartida	R\$	2.651,14	
130	27/04/22	Garcia Serviços Médicos Ltda		R\$	5.148,00
	27/04/22	Tarifa		R\$	11,00
	27/04/22	Resgate Simples Ágil	R\$	2.507,86	
		TOTAL	R\$	257.509,47	R\$ 257.509,47

Local e Data: Ituporanga, 29 de Abril de 2022

Neusa Da Rosa  
Contador  
SC-025928/0-8

  
Titular da Unidade Gestora

**Ir. Edelir Stupp**  
Diretora Geral  
CPF XXXXXXXXXX

  
Contador/Técnico em contabilidade



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 1389-7  
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 Período do extrato de 31 / 03 / 2022 até 20 / 04 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/03/2022		Saldo Anterior			0,00 C
31/03/2022		+ Transferência recebida	555.310.000.044.563	8.909,10 C	
31/03/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	8.898,10 D	
31/03/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	820.900.902.726.952	11,00 D	0,00 C
05/04/2022		+ Tarifa Pacote de Serviços	830.951.300.387.034	66,00 D	
05/04/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	66,00 C	0,00 C
06/04/2022		+ Transferência recebida	555.304.000.005.746	16.004,00 C	
06/04/2022		+ Transferência recebida	555.347.000.506.482	8.876,50 C	
06/04/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	24.800,00 D	80,50 C
11/04/2022		+ Transferência recebida	551.389.000.008.630	56.918,65 C	
11/04/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	56.000,00 D	999,15 C
13/04/2022		+ Transferência recebida	555.305.000.008.632	16.526,25 C	
13/04/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	17.500,00 D	25,40 C
14/04/2022		+ Transferência recebida	551.389.000.605.157	7.727,50 C	7.752,90 C
19/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	41.901	2.816,00 D	
19/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	41.902	4.455,00 D	481,90 C
20/04/2022		+ Transferência recebida	552.775.000.010.336	17.164,20 C	
20/04/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.004.655	9.108,00 D	
20/04/2022		+ Impostos	42.001	1.496,56 D	
20/04/2022		+ Impostos	42.002	4.639,31 D	
20/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.003	1.486,58 D	
20/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.004	1.486,58 D	
20/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.005	1.584,00 D	
20/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.006	14.415,36 D	
20/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.007	5.946,34 D	
20/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.049.560	11,00 D	
20/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.049.561	11,00 D	
20/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.049.562	11,00 D	
20/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	841.101.300.049.563	11,00 D	
20/04/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	22.560,63 C	
20/04/2022		SALDO			0,00 C





## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 1389-7  
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 Período do extrato de 22 / 04 / 2022 até 27 / 04 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/04/2022		Saldo Anterior			0,00 C
22/04/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.024.987	5.455,39 D	
22/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.201	5.639,59 D	
22/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.202	6.140,00 D	
22/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.203	9.476,97 D	
22/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.204	12.635,96 D	
22/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.205	11.088,00 D	
22/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.121.200.393.348	11,00 D	
22/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.121.200.393.349	11,00 D	
22/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.121.200.393.350	11,00 D	
22/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.121.200.393.351	11,00 D	
22/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.121.200.393.352	11,00 D	
22/04/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	50.490,91 C	0,00 C
25/04/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.029.522	5.639,59 D	
25/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	10.911,78 D	
25/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	861.151.100.096.638	11,00 D	
25/04/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	16.562,37 C	0,00 C
26/04/2022		+ Transferência recebida	555.416.000.043.251	15.237,00 C	
26/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.601	22.558,36 D	
26/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.602	4.752,00 D	
26/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.603	3.201,00 D	
26/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.102.728	11,00 D	
26/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.102.729	11,00 D	
26/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	861.161.100.102.730	11,00 D	
26/04/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	15.307,36 C	0,00 C
27/04/2022		+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	2.651,14 C	
27/04/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	42.701	5.148,00 D	
27/04/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	861.171.100.158.235	11,00 D	
27/04/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	2.597,86 C	
27/04/2022		<b>SALDO</b>			0,00 C
<b>Saldo Atual</b>					0,00 C
<b>Saldo</b>					0,00 C
<b>Juros *</b>					0,00
<b>Data de Debito de Juros</b>					29/04/2022
<b>IOF *</b>					0,00
<b>Data de Debito de IOF</b>					02/05/2022

**VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA**

SER DOS PINHEIROS, 124, \*\*\*\*\*  
 INGLESES - FLORIANOPOLIS - SC - 88.058-290  
 Telefone: 5137421302  
 CNPJ: 36.116.824/0001-79  
 CMC: 550.822-3

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 86  
 Autorização: 0193620  
 Emissão: 19/04/2022  
 Código de Verificação: 0B14-C288-B4C2-58A9



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ - HOSPITAL BOM JESUS			CFPS 9205
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
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 32 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 03/2022 DR ª JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 2.816,00	1	R\$ 2.816,00

**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\$ 2.816,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**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.pml.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pml.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 0B14C288B4C258A9 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5508223

*Handwritten signature*

**Debitado**

Agência 1389-7  
Conta corrente 55000-0 A I 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 41.901  
Valor 2.816,00  
Destinação 0  
Data transferência 19/04/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB AA8ADA6B49D3F457

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	19/04/2022 14:50:40
	J0988379 EDELIR STUPP	19/04/2022 14:52:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 16  
Autorização: 1511321  
Emissão: 19/04/2022  
Código de Verificação: 3EAC-E4C8-578F-34F3



**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) 135 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 03/2022	1	0,00	R\$ 4.455,00	1	R\$ 4.455,00

**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\$ 4.455,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaefeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaefeletronica</a> . EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3EAC-E4C8-578F-34F3 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028
--	--

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 150861141  
CNPJ 43.313.749/0001-00  
Nome favorecido ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.902  
Valor 4.455,00  
Destinação 0  
Data transferência 19/04/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2249228EFE65A133

---

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 19/04/2022 16:32:43  
J0988379 EDELIR STUPP 19/04/2022 16:40:31

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

BF

<b>EWALDO CÉSAR MONTEIRO DE CASTRO</b> CNPJ: 14.876.203/0001-50 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 304 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Email: dr.ewaldocastro@hotmail.com Insc. Municipal: 3803	Número da NFS-e <b>649</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007230689</b>	
	Data Emissão <b>20/04/2022</b>	Hora Emissão <b>12:10:06</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	2.7094 %	TI	9.108,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
 REFERENTE A HONORÁRIOS MÉDICOS - SOBREAVISO DE 276 HORAS EM MARÇO DE 2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
9.108,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	<b>9.108,00</b>	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Legenda do local 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: 20/05/2022.

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\$ 1.225,03 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 189,45 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:57  
 138901389 SEGUNDA VIA 0001  
 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 20/04/2022  
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.004.655  
 VALOR TOTAL 9.108,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.185.220/0001-52

Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE

Período de Apuração 31/03/2022

Data de Vencimento 20/04/2022

Número do Documento 07.01.22109.6333387-3

Pagar este documento até 20/04/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8327 - SC

Valor Total do Documento 4.639,31

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.639,31			4.639,31
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	<b>Totais</b>	<b>4.639,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.639,31</b>

20/04/2022 09:21

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.43  
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8584000046-9 39310385221-1  
10070122109-3 63333873040-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/04/2022  
Numero do Documento 07.01.22109.6333387-3  
Valor Total 4.639,31

DOCUMENTO: 042002  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D49.6CA.FBC.0F4.7F0

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

19/04/2022 16:25:33

85840000046 9 39310385221 1 10070122109 3 63333873040 5

AUTENTICACÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000046 9 39310385221 1 10070122109 3 63333873040 5



CNPJ: 86.185.220/0001-52  
Número: 07.01.22109.6333387-3  
Pagar até: 20/04/2022  
Valor: 4.639,31

Pague com o PIX





# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **86.185.220/0001-52** Razão Social **ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE**

Período de Apuração **31/03/2022** Data de Vencimento **20/04/2022** Número do Documento **07.01.22109.6305547-4** Pagar este documento até **20/04/2022**

Observações **Sicalc Contribuinte - 8327 - SC** Valor Total do Documento **1.496,56**

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.496,56			1.496,56
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.496,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.496,56</b>

20/04/2022 09:22 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.02  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 8585000014-2 96560385221-3  
 10070122109-3 63055474120-2  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 20/04/2022  
 Numero do Documento 07.01.22109.6305547-4  
 Valor Total 1.496,56

DOCUMENTO: 042001  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.FAB.26F.F2C.76D.285

85850000014 2 96560385221 3 10070122109 3 63055474120 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000014 2 96560385221 3 10070122109 3 63055474120 2




CNPJ: 86.185.220/0001-52  
 Número: 07.01.22109.6305547-4  
 Pagar até: 20/04/2022  
 Valor: 1.496,56

Pague com o PIX



*[Handwritten signature]*



<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 775	  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> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 6420 2731 0817 2023 0420 0420 2275 6354 	
	Data Fato Gerador 20/04/2022	Data/Hora Emissão 20/04/2022 08:13

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8167	2%	TI	1.584,00	0,00	0,00	31,68

Descrição do Serviço: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA - DRA LAIS CRISTINE NIENKOTTER

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
31,68		4,00%		1,27	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
1.584,00	0,00	0,00	1.584,00	31,68	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	23,76	0,00	15,84	47,52	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
10,30	0,00	97,42	1.486,58		

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: 25/05/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$213,05 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$33,42 (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.

21/04/2022 09:23


Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 21/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.18  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL

*Handwritten signature and initials*

<b>PIETRA CLINICA DA MULHER LTDA</b> <b>CNPJ: 27.310.817/0001-12</b> 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>776</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> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 6420 2731 0817 2023 0420 0420 2275 8401 	
	Data Fato Gerador <b>20/04/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>20/04/2022 08:24</b>

#### 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
401	8167	2%	TI	1.584,00	0,00	0,00	31,68

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

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito		Alíquota Utilizada		Valor do Crédito	
31,68		4,00%		1,27	
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
1.584,00	0,00	0,00	1.584,00	31,68	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	23,76	0,00	15,84	47,52	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido		
10,30	0,00	97,42	1.486,58		

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: 25/05/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$213,05 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$33,42 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Art. 211º do CTM/2014 - FONTE IBPT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 21/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.31  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL  
 CONTA: 17.049-6

*Parti da NF 433,45*

<b>MARINA GABRIELA ENGELS</b> <b>CNPJ:</b> 40.720.275/0001-14 AVENIDA JOAO BERTOLI, 625 CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAOIO - SC Telefone: ( ) 35628300 Email: carlosdeeke@stratus.cnt.br <b>Insc. Municipal:</b> 701263	Número da NFS-e <b>225</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAOIO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0183510003997689</b>	
	Data Emissão <b>20/04/2022</b>	Hora Emissão <b>10:30:06</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.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	1,00	UN	1.584,0000	8351	3.0351 %	TI	1.584,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 03/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.584,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>1.584,00</b>	<b>1.584,00</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

403 - Hospitais, clínicas, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8351 - TAOIO - 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: 20/05/2022.

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\$ 213,05 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 32,95 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

<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 <b>313</b>	
	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> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 6420 2274 9465 2023 0420 0420 2244 3521	
		
Data Fato Gerador <b>20/04/2022</b>		Data/Hora Emissão <b>20/04/2022 13:05</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	15.360,00	0,00	0,00	307,20
Descrição do Serviço: 384 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 03/22 15.360,00 IRRF 1,5% 230,40 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 714,24 ----- 14.415,36							

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito	Alíquota Utilizada	Valor do Crédito
307,20	4,00%	12,29
<b>Valor Total</b> 15.360,00	<b>Desconto</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00
<b>ISSQN</b> 307,20	<b>Base de Cálculo</b> 15.360,00	<b>ISSRF</b> 0,00
<b>IR</b> 230,40	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 153,60
<b>COFINS</b> 460,80	<b>PIS</b> 99,84	<b>Outras Retenções</b> 0,00
<b>Total Trib. Federais</b> 944,64	<b>Valor Líquido</b> 14.415,36	

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: 25/05/2022

20/04/2022 14:44

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.065,92 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$324,10 (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

20/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.10

1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED


AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL

CONTA: 17.208-1

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDTCOS LTDA

*R*

*16*

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 166	  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> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 6420 3333 3847 2023 0420 0420 2220 6759 
	Data Fato Gerador 20/04/2022

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	6.336,00	0,00	0,00	126,72

Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito	Aliquota Utilizada	Valor do Crédito
126,72	4,00%	5,07
<b>Valor Total</b> 6.336,00	<b>Desconto</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00
<b>ISSQN</b> 126,72	<b>Base de Cálculo</b> 6.336,00	<b>ISSRF</b> 0,00
<b>IR</b> 95,04	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 63,36
<b>COFINS</b> 190,08	<b>Total Trib. Federais</b> 389,66	<b>Valor Líquido</b> 5.946,34
<b>PIS</b> 41,18	<b>Outras Retenções</b> 0,00	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

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: 25/05/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$852,19 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$131,79 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no

Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Banco do Brasil

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.09  
 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

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

**DR DANIEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**CNPJ:** 21.781.982/0001-76  
 RUA BALDUINO SENS, 53 - APTO 101  
 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: ITUPORANGA - SC  
 Telefone: (47) 35331144 Celular: (47) 91620845  
 Email: ribas.d@hotmail.com  
**Insc. Municipal:** 4508

Número da NFS-e  
**397**Situação  
**Emitido****Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

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

Autenticidade

**0181670007238049**

Data Emissão

**22/04/2022**

Hora Emissão

**14:26:40****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
<b>401</b>	8167	5.0000 %	TIST	6.140,00	0,00	307,00

**Descrição do Serviço:**

168 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 03/2022 6.140,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
6.140,00	307,00	307,00	0,00	<b>6.140,00</b>	
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

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 14/2015 de 05/02/2015.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 825,83 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 129,55 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

K

Documento sujeito, em todo, com geração automática no servidor da banca de dados do Município.



---

**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	J0974356 NEUSA DA ROSA	22/04/2022 15:32:50
	J0988379 EDELIR STUPP	22/04/2022 15:33:45


Transação efetuada com sucesso.

---


Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

<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	
	260	
	Situação Emitido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade	
	0181670007237302	
	Data Emissão	Hora Emissão
	22/04/2022	11:30:52

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### 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. 03/22

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
6.140,00	122,80	122,80	0,00	6.140,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
92,10	0,00	61,40	184,20	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: 20/05/2022.

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\$ 127,71 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

*[Handwritten signature]*

16





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.01  
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: 134.531-1


FAVORECIDO: CLINICA RIGHETTO LTDA  
CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26  
VALOR: R\$ 5.639,59  
DEBITO EM: 22/04/2022

=====


DOCUMENTO: 042201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.516.BDF.70E.5E7.CFA

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

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

<b>CLINICA SAWADA LTDA</b> CNPJ: 06.894.692/0001-45 RUA Carlos Thiesen, 609 CEP: 88400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (0) 35331509 Insc. Municipal: 2703	Número da NFS-e <b>1573</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007237553</b>	
	Data Emissão <b>22/04/2022</b>	Hora Emissão <b>12:49:26</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	2.0000 %	TI	6.140,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
168 HORAS SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF. 03/2022 (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: 20/05/2022.

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\$ 127,71 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.21  
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: 102.621-6

FAVORECIDO: CLINICA SAWADA LTDA  
CPF/CNPJ: 06.894.692/0001-45  
VALOR: R\$ 6.140,00  
DEBITO EM: 22/04/2022


=====

DOCUMENTO: 042202  
AUTENTICACAO SISBB: 5.004.F45.58F.640.DF8



Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

↓

16

<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: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA  Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 173121      Insc. Estadual:	Número da NFS-e <b>228</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> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 6620 3056 5786 2023 0422 0420 2234 9250 	
	Data Fato Gerador <b>22/04/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>22/04/2022 12:12</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	4.356,00	0,00	0,00	87,12
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. José Fernando Sens Junior Ref. 132 horas sobreaviso clínica cirúrgica ref. 03/22 (Dr. José Sens) - 4.356,00. BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
403	8167	2%	TI	5.742,00	0,00	0,00	114,84
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizados pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref. repasse 174 horas sobreaviso clinica cirúrgica ref. 03/22 (Dr. Jorge) - 5.742,00. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito 0,00		Alíquota Utilizada 4,00%		Valor do Crédito 0,00	
Valor Total 10.098,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 10.098,00	ISSQN 201,96	
ISSRF 0,00	IR 151,47	INSS 0,00	CSLL 100,98	COFINS 302,94	
PIS 65,64	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 621,03	Valor Líquido 9.476,97		

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 não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.  
 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: 25/05/2022  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.716,36 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$420,08 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

*[Handwritten Signature]*

16



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.25  
1389701389 SEGUNDA VIA 0006

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: 17.527-7

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55  
VALOR: R\$ 9.476,97  
DEBITO EM: 22/04/2022


=====

DOCUMENTO: 042203  
AUTENTICACAO SISBB: 9.081.887.64B.EF5.36B


Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16

Documento seguro, emitido com gravação 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>1317</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007237480</b>	
	Data Emissão <b>22/04/2022</b>	Hora Emissão <b>11:52:25</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	13.464,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 408 HORAS DE SOBREVISO EM ANESTESIOLOGIA REF. A 03/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
13.464,00	269,28	0,00	0,00	<b>13.464,00</b>	
IR 201,96	INSS 0,00	CSLL 134,64	COFINS 403,92	PIS 87,52	

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: 20/05/2022.  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.810,91 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Municipais R\$ 280,05 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.03  
 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

*(Handwritten signature and initials)*

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

<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>64</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>0181670007237560</b>	
	Data Emissão <b>22/04/2022</b>	Hora Emissão <b>13:11:04</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
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2.5187 %</b>	<b>TI</b>	<b>11.088,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>


Descrição do Serviço:  
336 hs sobreaviso anestesiologia ref. 03/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
11.088,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	<b>11.088,00</b>	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

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

Outras Informações  
TI - Tributada integralmente.  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
(403) Serviço Tributado no município do prestador.  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 162/2021 de 18/11/2021.  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.  
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\$ 1.491,34 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 230,63 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

  
E



---

**DOC ou TED Eletrônico**

## 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 43.895.693/0001-30  
Nome favorecido ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.205  
Valor 11.088,00  
Destinação 0  
Data transferência 22/04/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3C5563D493A3C391

---

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA  
J0988379 EDELIR STUPP

22/04/2022 13:35:57

22/04/2022 13:37:18

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.


16



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

<b>SILVEIRA RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> CNPJ: 08.840.996/0001-55 RUA DUQUE DE CAXIAS, 528 CEP: 88400-000 - Bairro: VILA NOVA Município: ITUPORANGA - SC Celular: (47) 97734411 Email: gerencia.ubf@gmail.com Insc. Municipal: 3013	Número da NFS-e <b>930</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007241796</b>	
	Data Emissão <b>25/04/2022</b>	Hora Emissão <b>10:43:01</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### 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. 03/2022

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  
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: 128/2014 de 03/10/2014.  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
25/04/2022 - 11:24:03 - Banco do Brasil  
Pagamento 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.

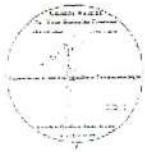
25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:24:03  
138901389 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/04/2022  
NR. DOCUMENTO 551.389.000.029.522  
VALOR TOTAL 5.639,59  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:



16



CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN LTDA  
 CNPJ: 13.653.255/0001-03  
 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 301  
 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO  
 Municipio: ITUPORANGA - SC  
 Telefone: (47) 35333599  
 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br  
 Insc. Municipal: 3674

Número da NFS-e  
1915



Situação  
Emitido

Insc. Estadual: isento

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



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

Autenticidade

0181670007241215

Data Emissão  
25/04/2022

Hora Emissão  
09:19:56

#### 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	2.0000 %	TIST	11.880,00	0,00	237,60

Descrição do Serviço:

HONORÁRIOS MEDICO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
11.880,00	237,60	237,60	0,00	11.880,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
178,20	0,00	118,80	356,40	77,22

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: 90/2014 de 02/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.597,86 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 25/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.38  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0000


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
 AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA  
 CONTA: 201.897-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIV  
 CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03  
 VALOR: R\$ 10.911,78  
 DATA EMISSAO: 25/04/2022

Documento seguro, emite com gravação autenticada no servidor de banco de dados do Município.

<b>AR PEDIATRIA LTDA</b> CNPJ: 15.355.256/0001-99 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 102 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Insc. Municipal: 3869	Número da NFS-e <b>1093</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007248068</b>	
	Data Emissão <b>26/04/2022</b>	Hora Emissão <b>10:23:02</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
<b>403</b>	<b>8167</b>	<b>2.0000 %</b>	<b>TIST</b>	<b>24.560,00</b>	<b>0,00</b>	<b>491,20</b>

**Descrição do Serviço:**  
744 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 03/22 24.560,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
24.560,00	491,20	491,20	0,00	<b>24.560,00</b>	
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, 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: 132/2014 de 03/10/2014.  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.  
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.303,32 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 510,85 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IRRF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.  
26/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.53  
1389701389 - SEGUNDA VIA 0006  
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  
CNPJ: 15.355.256/0001-99

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES</b> Secretaria Municipal da Fazenda	Número do RPS	Número da nota	
			8
	Data da emissão da nota		26/04/2022 13:56:04
	Data do fato gerador		26/04/2022 13:56:04
Código de verificação		SX9YR5ZPH	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA MEDICA WOLFF  
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
 CPF/CNPJ: 20.758.814/0001-05 Inscrição municipal: 119624  
 Endereço: AV Avenida Luiz de Camões Número: 1729 Bairro: Conta Dinheiro CEP: 88520-000  
 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 Franciscanas de São José  
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:  
 Endereço: Praça Irmã Paulina Número: 470 Bairro: Centro  
 Complemento:  
 Município: Ituporanga UF: SC  
 E-mail: rh@hbj.org.br Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 03/2022.	4.752,0000	1,0000	4.752,0000	4.752,00x0,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.752,00				

**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\$ 4.752,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.752,00</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	4.752,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

a 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\$ 639,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 98,84 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

E



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1507 PAC CORAL  
Conta corrente (com DV) 5493250  
CNPJ 20.758.814/0001-05  
Nome favorecido CLINICA MEDICA WOLFF LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.602  
Valor 4.752,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/04/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 197056A2886F19A8

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	26/04/2022 14:09:45
	J0988379 EDELIR STUPP	26/04/2022 14:16:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

**ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 17  
Autorização: 1511321  
Emissão: 26/04/2022  
Código de Verificação: F1CA-14CE-199B-DBC1



**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	Pais 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) 97 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 03/22	1	0,00	R\$ 3.201,00	1	R\$ 3.201,00

**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\$ 3.201,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	<p>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 <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica</a>, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE &gt;&gt; PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: F1CA14CE199BDBC1 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC. 5905028</p>
--	--



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 150861141  
CNPJ 43.313.749/0001-00  
Nome favorecido ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.603  
Valor 3.201,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/04/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 6EF77975F012DC6D

---

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	26/04/2022 16:45:17
	J0988379 EDELIR STUPP	26/04/2022 16:46:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 42



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808171204601  
28/04/2022 08:29:59

27/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:56:06  
138901389 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL BOM JESUS  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 50.004-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2022
NR. DOCUMENTO	551.389.000.055.000
VALOR TOTAL	2.651,14

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
NR. DOCUMENTO 551.389.000.050.004

=====



NR.AUTENTICACAO 0.4D5.EDF.F95.5E3.D6A

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.



<b>GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 42.188.625/0001-79 OSCAR BARCELOS - APT 401, 1084 CEP: 89.160-314 - Bairro: SANTANA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 174664 - Insc. Estadual: Email: ARTHURGARCIBARROS@GMAIL.COM Telefone: (47) 3531-3500 - Celular: (47) 9191-7700	Número da NFS-e <b>130</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### 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 7120 4218 8625 2023 0427 0420 2224 3513 	
	Data Fato Gerador <b>27/04/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>27/04/2022 11:35</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	2,01%	TI	5.148,00	0,00	0,00	103,47

Descrição do Serviço: Valor referente a serviços médicos prestados.

#### CRÉDITOS NFS-e

Base de Cálculo para o Crédito	Alíquota Utilizada	Valor do Crédito
102,96	4,00%	4,12
Valor Total 5.148,00	Desconto 0,00	Dedução 0,00
ISSQN 103,47	Base de Cálculo 5.148,00	ISSRF 0,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00
COFINS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00
PIS 0,00		Valor Líquido 5.148,00

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 416/2021 de 09/06/2021 16:28:29

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/05/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$692,41 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$107,08 (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  
 27/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.14  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-6  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 077 - BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
 CONTA: 13.328.265-1

FAVORECIDO: GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 42.188.625/0001-79