



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	2632/2022
PAGAMENTO	2532/2022
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 Outubro/2022: As solicitações feitas através do Ofício 005/2022 de 08 de Junho de 2022 através do Controle Interno encaminhado à Diretora Geral do Hospital Bom Jesus, ainda não foram atendidas.

Vidal Ramos, 27 de Dezembro 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 013/2022

Processo: Parecer 13/2022 - 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
CNPJ: 86.185.220/0006-67

PARECER PARCIAL 013/2022

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: **2632/2022**
Valor Total do Repasse: **R\$ 205.970,40;** Valor Mensal do Repasse: **R\$ 17.164,20**
Data do Empenho Global: **04/01/2022** Data do Pagamento do Repasse: **10/11/2022**

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 o artigo 51, artigo 63 e artigo 64 da Lei 13.019/2014; com o artigo 30, incisos II e III e artigo 43 caput, parágrafo 5º da Instrução Normativa N.TC-14 e suas alterações**, já sendo solicitada a sua correção para as próximas prestações de contas PARCIAL.

Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

Vidal Ramos, 30 de dezembro de 2022.



Documento Assinado Eletronicamente por:
Luana Eifler
035.***.***.
15/03/2023 14:42:35hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado.

Luana Eifler
Agente de Controle Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 55/2022

Data do Empenho: 04/01/2022

Global

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	5 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	0.1.02.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00	Empenhos anteriores:	0,00
Valor Dotação Atualizada:	2.241.455,66	Valor do empenho:	205.970,40
Total (A):	2.241.455,66	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	205.970,40
		Total (A - B):	2.035.485,26

Credor: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (47) 3533-1144
Endereço: IRMA PAULINA - 470 Cidade: Ituporanga UF: SC
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE RECURSOS REFERENTE AO EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2022 PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES DE SOBREVISO NAS ÁREAS DE CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, NEOMATOLOGIA E ANESTESIA E O SERVIÇO DE PLANTÃO PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA FIRMADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDAL RAMOS E A ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE ITUPORANGA. CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 1.868/2014, DE 02 DE ABRIL DE 2014. REFERENTE SÉTIMO TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR.

Fonte de Recurso: 0.1.02.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 205.970,40

Fica empenhada a importância de R\$ 205.970,40

Fundamento legal: Número Processo: Data:
Modal. licitação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 04/01/2022
Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



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 10/2022

Comp. 55
Liq. 2632
Ppt. 2532
10/11

ada

Estado de Santa Catarina
Balancete de Prestação de Subvenção Social

Mês e Ano: 10/2022

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: [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 Outubro/2022.


Documento N°	Data	Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	31/10/22	Recebido Atalanta 10/22	R\$ 8.909,10	
	31/10/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 8.909,10
	03/11/22	Recebido Imbuia 10/22	R\$ 16.004,00	
	04/11/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 16.004,00
	07/11/22	Recebemos Leoberto Leal 10/22	R\$ 8.876,50	
	07/11/22	Tarifa		R\$ 66,00
	08/11/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 8.810,50
	10/11/22	Recebido Ituporanga 10/22	R\$ 62.644,66	
	10/11/22	Recebido Vida Ramos 10/22	R\$ 17.164,20	
	10/11/22	Recebido Petrolândia 10/22	R\$ 16.526,25	
	10/11/22	Recebido Aurora 10/22	R\$ 15.237,00	
	10/11/22	Aplicação Simples Ágil		R\$ 110.000,00
	18/11/22	Recebido Chapadão Lageado 10/22	R\$ 7.727,50	
	18/11/22	Impostos		R\$ 7.290,22
	18/11/22	Impostos		R\$ 2.351,69
177	18/11/22	Vitta Tissiani Medicina Ltda		R\$ 5.450,81
181	18/11/22	Asa Alleanza Anestesiologia Ltda		R\$ 9.878,40
1537	18/11/22	T6 Serviços de Anestesia Ltda		R\$ 14.688,89
	18/11/22	Tarifa		R\$ 11,00
	18/11/22	Resgate Simples Ágil	R\$ 30.371,40	
687	21/11/22	Ewaldo César Monteiro de Castro		R\$ 7.603,10
438	21/11/22	Dr. Daniel Serviços Médicos Ltda		R\$ 15.481,22
08	21/11/22	Nelson Sawada Gatto Ltda		R\$ 1.333,66
305	21/11/22	Paulo Victor Jensen		
245	21/11/22	Garcia Serviços Médicos Ltda		R\$ 7.465,80
305	21/11/22	Paulo Victor Jensen Cunha		R\$ 26.572,69
2022	21/11/22	Clínica Zanivan Ltda		R\$ 10.963,58
5394	21/11/22	RMS &GC Medicina Ltda		R\$ 14.989,72
368	21/11/22	T&T Serviços Médicos		R\$ 14.865,84
29	21/11/22	Clínica Médica Wolff Ltda		R\$ 11.616,00
	21/11/22	Tarifa		R\$ 11,00
	21/11/22	Tarifa		R\$ 11,00

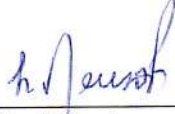
→ parte 11F
R\$ 2.071,48

N

	21/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	21/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	21/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	21/11/22	Resgate Simples Ágil	R\$	110.957,61	
	22/11/22	Contrapartida	R\$	80.000,00	
51	22/11/22	Alfa Serviços Médicos Ltda		R\$	36.300,00
1173	22/11/22	Ar Pediatria Ltda		R\$	21.927,20
305	22/11/22	J & J Serviços Médicos Ltda		R\$	6.792,21
322	22/11/22	Clinica Riguetto Ltda		R\$	3.334,16
	22/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	22/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	23/11/22	Aplicação Simples Ágil		R\$	10.126,17
351	23/11/22	Noladeti Ginecologia Obst. Ltda		R\$	1.476,26
	23/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	23/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	24/11/22	Contrapartida	R\$	16.862,40	
02	24/11/22	Medstefano Serviços de Saúde Ltda		R\$	5.246,97
194	24/11/22	Cayuli Clínica Médica Ltda		R\$	24.528,64
	24/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	24/11/22	Tarifa		R\$	11,00
	24/11/22	Resgate Simples Ágil	R\$	12.935,21	
		TOTAL	R\$	397.445,62	R\$ 397.445,62

Local e Data: Ituporanga, 28 de Novembro de 2022


 Titular da Unidade Gestora
Ir. Edelir Stupp
 Diretora Geral
 CPF: XXXXXXXXXX


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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362507380495711
25/11/2022 07:45:26

Cliente - Conta atual

Agência 1389-7
 Conta corrente 55000-0 A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 Período do extrato de 31 / 10 / 2022 até 24 / 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/10/2022		Saldo Anterior			0,00 C
31/10/2022		+ Transferência recebida	555.310.000.044.563	8.909,10 C	
31/10/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	8.909,10 D	0,00 C
03/11/2022		+ Transferência recebida	555.304.000.005.746	16.004,00 C	16.004,00 C
04/11/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	16.004,00 D	0,00 C
07/11/2022		+ Transferência recebida	555.347.000.506.482	8.876,50 C	
07/11/2022		+ Tarifa Pacote de Serviços	833.111.201.064.532	66,00 D	8.810,50 C
08/11/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	8.810,50 D	0,00 C
10/11/2022		+ Transferência recebida	551.389.000.008.630	62.644,66 C	
10/11/2022		+ Transferência recebida	552.775.000.010.336	17.164,20 C	
10/11/2022		+ Transferência recebida	555.305.000.008.632	16.526,25 C	
10/11/2022		+ Transferência recebida	555.416.000.043.251	15.237,00 C	
10/11/2022		+ TED Devolvida	400.005	1.476,26 C	
10/11/2022		BB RF Simples Ágil	1.202.100	110.000,00 D	
10/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	1.476,26 D	1.572,11 C
18/11/2022		+ Transferência recebida	551.389.000.605.157	7.727,50 C	
18/11/2022		+ Impostos	111.801	7.290,22 D	
18/11/2022		+ Impostos	111.802	2.351,69 D	
18/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	111.803	5.450,81 D	
18/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	111.804	9.878,40 D	
18/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	111.805	14.688,89 D	
18/11/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	813.221.100.073.456	11,00 D	
18/11/2022		BB RF Simples Ágil	2.100	30.371,40 C	0,00 C
21/11/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.004.655	7.603,10 D	
21/11/2022		+ Transferência enviada	551.389.000.024.987	15.481,22 D	
21/11/2022		+ Transferência enviada	552.775.000.013.699	1.333,66 D	
21/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	7.465,80 D	
21/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102	26.572,69 D	
21/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.103	10.963,58 D	
21/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.104	14.989,72 D	
21/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.105	14.865,84 D	
21/11/2022		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.106	11.616,00 D	
21/11/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	823.251.200.414.889	11,00 D	
21/11/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	823.251.200.414.890	11,00 D	
21/11/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	823.251.200.414.891	11,00 D	
21/11/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	823.251.200.414.892	11,00 D	
21/11/2022		+ Tar DOC/TED Eletrônico	823.251.200.414.893	11,00 D	

25/11/2022 07:47

Banco do Brasil

21/11/2022	BB RF Simples Ágil	2.100	110.957,61 C	0,00 C
22/11/2022	+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	80.000,00 C	
22/11/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.201	36.300,00 D	
22/11/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.202	21.927,20 D	
22/11/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.203	6.792,21 D	
22/11/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.204	3.334,16 D	
22/11/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	813.261.100.215.721	11,00 D	
22/11/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	813.261.100.215.722	11,00 D	
22/11/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	813.261.100.215.723	11,00 D	
22/11/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	813.261.100.215.724	11,00 D	11.602,43 C
23/11/2022	BB RF Simples Ágil	1.202.100	10.126,17 D	
23/11/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.301	1.476,26 D	
23/11/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	833.271.100.148.491	11,00 D	
23/11/2022	BB RF Simples Ágil	2.100	11,00 C	0,00 C
24/11/2022	+ Transferência recebida	551.389.000.050.004	16.862,40 C	
24/11/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	5.246,97 D	
24/11/2022	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	112.402	24.528,64 D	
24/11/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.201.776	11,00 D	
24/11/2022	+ Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.201.777	11,00 D	
24/11/2022	BB RF Simples Ágil	2.100	12.935,21 C	
24/11/2022	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.





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
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22322.9136365-8

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8327 - SC

Valor Total do Documento
7.290,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.290,22			7.290,22
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
18/11/2022 10:39		Banco do Brasil			
Totais		7.290,22	0,00	0,00	7.290,22

G3371810336862591
18/11/2022 10:37:03



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.03
1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000072-1 90220385223-4
22070122322-4 91363658546-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/11/2022
Numero do Documento 07.01.22322.9136365-8
Valor Total 7.290,22

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

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: 2.4EB.172.4BA.1AB.65A

ES

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

18/11/2022 09:56:12

85860000072 1 90220385223 4 22070122322 4 91363658546 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000072 1 90220385223 4 22070122322 4 91363658546 7



CNPJ: 86.185.220/0001-52
Número: 07.01.22322.9136365-8
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 7.290,22

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	Pagar este documento até 18/11/2022
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22322.9132262-5
Observações Sicalc Contribuinte - 8327 - SC		Valor Total do Documento 2.351,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.351,69			2.351,69
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
18/11/2022 10:40/2022 Vencimento 18/11/2022 Banco do Brasil					
Totais		2.351,69	0,00	0,00	2.351,69



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.31
 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 8589000023-9 51690385223-1
 22070122322-4 91322625531-9
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 18/11/2022
 Numero do Documento 07.01.22322.9132262-5
 Valor Total 2.351,69

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

DOCUMENTO: 111802
 AUTENTICACAO SISBB: 2.AB6.5F3.3D2.6BA.61D

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

18/11/2022 09:54:52

85890000023 9 51690385223 1 22070122322 4 91322625531 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais


85890000023 9 51690385223 1 22070122322 4 91322625531 9



CNPJ: 86.185.220/0001-52
 Número: 07.01.22322.9132262-5
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 2.351,69

Pague com o PIX



 MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 177
	Data da emissão da nota 11/11/2022 12:35:28	
	Data do fato gerador 11/11/2022 12:35:28	
	Código de verificação X4BDEJCNP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VITTA TISSIANI MEDICINA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: VITTA TISSIANI-MEDICINA LTDA	Telefone: (49) 3353-6462
CPF/CNPJ: 08.673.293/0001-80 Inscrição municipal:	
Endereço: R FREI ROGERIO Número: 579 Bairro: Centro CEP: 89400-000	Celular: (49) 98832-8228
Complemento: SALA 9	
Município: Porto União UF: SC	
E-mail: tissianiimpostos@gmail.com Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ	Inscrição estadual:
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 CEP: 88400-000	
Complemento:	
Município: Ituporanga UF: SC	
E-mail:	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO MÉDICO PEDIATRA SOBRE AVISO NEONATOLOGIA 48H REF OUTUBRO 2022 (DIA 14 12H, DIA 15 24H e DIA 16 12H)	34,1000	48,0000	1.636,8000	1.636,80x3,00 =	49,10
SERVIÇO MÉDICO PEDIATRA SOBRE AVISO NEONATOLOGIA 48H REF OUTUBRO 2022 (DIA 14 12H, DIA 15 24H e DIA 16 12H) DIFERENÇA DE PLANTAO	86,9000	48,0000	4.171,2000	4.171,20x3,00 =	125,14

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.450,81								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 37,75	R\$ 174,24	R\$ 0,00	R\$ 87,12	R\$ 58,08	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.808,00			Valor líquido = R\$ 5.450,81		

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	5.808,00	174,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 4.072, de 17/12/2012 e Decreto 067 de 31/01/2013.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 781,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 120,81 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16/11

Debitado

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

Creditado


Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3069 SICOOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV) 190047
CNPJ 08.673.293/0001-80
Nome favorecido VITTA TISSIANI-MEDICINA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.803
Valor 5.450,81
Destinação 0
Data transferência 18/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2EA3D044B0E71642

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 18/11/2022 10:06:34
J0988379 EDELIR STUPP 18/11/2022 10:10:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 UK

ASA ALLEANZA SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA CNPJ: 43.895.693/0001-30 RUA EMILIO ALTENBURG, 150 - Apto 303 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (47) 99880078 Email: aucon@aucon.net.br Insc. Municipal: 6119	Número da NFS-e 181	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008030850	
	Data Emissão 18/11/2022	Hora Emissão 15:06:58

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	2.7475 %	TI	9.878,40	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
procedimento anestésico

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
9.878,40	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	9.878,40	
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: 20/12/2022.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.328,64 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 205,47 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

15 ML
Nota NF
2021, 48

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 111.804
Valor 9.878,40
Destinação 0
Data transferência 18/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 43E4D3BCAFE154A

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 18/11/2022 16:39:18
J0988379 EDELIR STUPP 18/11/2022 16:43:11


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

15 

T6 SERVIÇOS DE ANESTESIA LTDA CNPJ: 29.667.079/0001-90 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 81 - SALA 305 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Celular: (479) 96502477 Email: brandao_27@yahoo.com.br Insc. Municipal: 5068	Número da NFS-e 1537	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008030420	
	Data Emissão 18/11/2022	Hora Emissão 14:47:36

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	15.650,80	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO HOSPITAL BOM JESUS DE ITUPORANGA-SC. 456 HORAS SOBREAVISO EM ANESTESIOLOGIA. REF. A 10/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
15.650,80	313,02	0,00	0,00	15.650,80	
IR 234,61	INSS 0,00	CSLL 156,41	COFINS 469,22	PIS 101,67	

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: 20/12/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.105,03 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 325,54 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

15 4/2

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) 6003001
CNPJ 29.667.079/0001-90
Nome favorecido T6 SERVICOS DE ANESTESIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.805
Valor 14.688,89
Destinação 0
Data transferência 18/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 365E61D43B79D38A


Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 18/11/2022 16:41:13
J0988379 EDELIR STUPP 18/11/2022 16:43:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ES R

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	Número da NFS-e 687	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008032131	
	Data Emissão 18/11/2022	Hora Emissão 16:57:56

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
Bairro CENTRO	CEP 88400-000
Complemento ITUPORANGA - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.6579 %	TI	7.603,10	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A HONORÁRIOS MÉDICO - 24 HORAS plantão presencial clinica cirúrgica REF. 10/ 2022 E 137 horas plantão sobreaviso clinica cirúrgica ref. 10/11.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
7.603,10	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	7.603,10	
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 veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.022,62 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 158,14 (2.0800%), com base na Lei 12.743/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Consultas - Emissão de comprovantes

21/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:29:06
 138901389 SEGUNDA VIA 0008
 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 21/11/2022
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.004.655
 VALOR TOTAL 7.603,10
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: EWALDO CESAR MONTEIRO DE

Handwritten signature

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

**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
438Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

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

Autenticidade

0181670008036606Data Emissão
21/11/2022Hora Emissão
12:01:36**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
401	8167	5.0000 %	TIST	17.424,00	0,00	871,20

Descrição do Serviço:

144 HORAS SOBREVISO CLINICA MEDICA REF. 10/2022 17.424,00

IRRF 1,5% 261,36

ISS 5% 871,20

PIS,COFINS,CSLL 4,65% 810,22

15.481,22

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
17.424,00	871,20	871,20	0,00	17.424,00	
IR 261,36	INSS 0,00	CSLL 174,24	COFINS 522,72	PIS 113,26	

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: 20/12/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.343,53 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 367,65 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

16

21



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 15.481,22
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	21/11/2022 14:03:38
	J0988379 EDELIR STUPP	21/11/2022 14:14:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ES VR

 PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 8
	Data da emissão da nota 21/11/2022 15:51:14	
	Data do fato gerador 21/11/2022 15:51:14	
	Código de verificação L8JXEX3AJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: NELSON SAWADA GATTO LTDA
 CPF/CNPJ: 47.025.902/0001-46 Inscrição municipal: 50781
 Endereço: R ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRUMMEL. Número: 206 Bairro: Centro CEP: 88443-000
 Complemento: SALA:04
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 9141-6010

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL ITUPORANGA
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: IRMA PAULINA Número: 470 Bairro: Centro CEP: 88400-000
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (47) 3533-1144 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA - 10/2022	121,0000	12,0000	1.452,0000	1.452,00x2,00 =	29,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.333,66								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,44	R\$ 43,56	R\$ 0,00	R\$ 21,78	R\$ 14,52	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.452,00		Valor líquido = R\$ 1.333,66			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.452,00	29,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Ituporanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 195,29 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

16

21/11/2022 16:23

Banco do Brasil

G331211617028721009
21/11/2022 16:21:18

Debitado


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

Creditado

Nome NELSON S GATTO LTDA
Agência 2775-8
Conta corrente 13699-9
Valor 1.333,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	21/11/2022 16:15:40
	J0988379 EDELIR STUPP	21/11/2022 16:21:18



PAULO VICTOR JENSEN CUNHA EIRELI INSTITUTO CATARINENSE DE ONCOLOGIA CNPJ: 30.694.366/0001-79 XV DE NOVEMBRO - SALA 04, 582 CEP: 89.160-015 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@gs.cnt.br Insc. Municipal: 170750 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 305	 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 7384 7920 3069 4366 2023 1121 1120 2238 0000 
	Data Fato Gerador 21/11/2022

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	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	28.314,00	0,00	0,00	566,28

Descrição do Serviço: 234 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL. REF. A 10/2022.

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
28.314,00	0,00	0,00	28.314,00	566,28
ISSRF 0,00	IR 424,71	INSS 0,00	CSLL 283,14	COFINS 849,42
PIS 184,04	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.741,31	Valor Líquido 26.572,69	

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: 258/2018 de 16/07/2018 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/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: 27/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.808,23 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$597,43 (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. Banco do Brasil

21/11/2022 11:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.02
 1389701389 SEGUNDA VIA 0005

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: 18.074-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA EIRELI
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 26.572,69

15 J

 <p>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 Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35333599 Email: pamelaludwig@brturbo.com.br Insc. Municipal: 3674</p>	Número da NFS-e <p style="text-align: center;">2022</p>	
	Situação <p style="text-align: center;">Emitido</p>	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade <p style="text-align: center;">0181670008036419</p>	
	Data Emissão <p style="text-align: center;">21/11/2022</p>	Hora Emissão <p style="text-align: center;">11:37:12</p>

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	11.936,40	0,00	238,73
Descrição do Serviço: 348 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF. 10/22						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
11.936,40		238,73	238,73	0,00	11.936,40	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
179,05	0,00	119,36	358,10	77,58		

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: 20/12/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.605,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00, Municipais R\$ 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.04
 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
 CPF/CNPJ: 13.653.255/0001-03

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 502 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145 Telefone: 4830677060 CNPJ: 27.852.816/0001-08 CMC: 506.829-0	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 5394 Autorização: 474317 Emissão: 21/11/2022 Código de Verificação: 767F-9809-88B7-1B3D
---	--




Dados do Tomador			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ - HOSPITAL BOM JESUS			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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2022 - DRª. RAFAELA FUJJI.	0	2,00	R\$ 15.972,00	1	R\$ 15.972,00
21/11/2022 14:19	Banco do Brasil SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.05 1389701389 SEGUNDA VIA 0007 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: 1105-3 - PAC PALHOCA CONTA: 112.088-3 FAVORECIDO: RMS E GC MEDICINA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 27.852.816/0001-08 VALOR: R\$ 14.989,72 DEBITO EM: 21/11/2022 ===== DOCUMENTO: 112104 AUTENTICACAO SISBB: E.A02.440.D4E.692.D0C					

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN R\$ 15.972,00	Valor do ISSQN R\$ 319,44	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 15.972,00

Dados adicionais
RETER: PCC 4,65% R\$742,70 - IR 1,5% R\$239,58 - TOTAL RETENÇÃO R\$982,28 - VALOR LÍQUIDO R\$14.989,72 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED (136) - AG. 1105 - C/C 112088-3

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO 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 portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 767F980988B71B3D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290
--	--

T & T SERVIÇOS MÉDICOS S/S CNPJ: 22.749.465/0001-82 HUMAITA - SALA 407, 19 CEP: 89.167-910 - Bairro: EUGENIO SCHNEIDER Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 170916 Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e 368	 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 7384 7920 2274 9465 2023 1121 1120 2249 9038 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 21/11/2022</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 21/11/2022 13:10</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 21/11/2022
Data Fato Gerador 21/11/2022	Data/Hora Emissão 21/11/2022 13:10	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	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	8291	2%	TI	15.840,00	0,00	0,00	316,80
Descrição do Serviço: 396 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 10/22 15.840,00 IRRF 1,5% 237,60 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 736,56 ----- 14.865,84							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
15.840,00		0,00		0,00		15.840,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		237,60		0,00		158,40	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
102,96		0,00		974,16		14.865,84	

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

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: 27/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.130,48 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$334,22 (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. Banco do Brasil


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.39
 1389701389 SEGUNDA VIA 0007

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 MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
 VALOR: R\$ 14.865,84
 DEBITO EM: 21/11/2022

E

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 29
	Data da emissão da nota 21/11/2022 14:54:50	
	Data do fato gerador 21/11/2022 14:54:50	
	Código de verificação IV0RJ4IGY	

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 Franciscannas 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: Telefone: (47) 3533-7150 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
96 horas Plantão Presencial Obstetricia (hora 86, 70) ref. 10/22	8.323,2000	1,0000	8.323,2000	8.323,20x2,01 =	167,30
72 horas Plantão Presencial Obstetrícia (hora 34, 30) ref. 10/22	3.292,8000	1,0000	3.292,8000	3.292,80x2,01 =	66,19

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.616,00	233,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

a
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.562,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 241,61 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15 ml

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 112.106
Valor 11.616,00
Destinação 0
Data transferência 21/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C5163EF0E0C1774E



Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 21/11/2022 15:31:12
J0988379 EDELIR STUPP 21/11/2022 15:33:48

Transação efetuada com sucesso.



GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 42.188.625/0001-79 OSCAR BARCELOS - APT 401, 1084 CEP: 89.160-314 - Bairro: SANTANA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 174664 - Insc. Estadual: Email: arthurgarciabarros@gmail.com Telefone: (47) 3531-3500 - Celular: (47) 9191-7700	Número da NFS-e 245	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7384 7620 4218 8625 2023 1118 1120 2233 5650 
	Data Fato Gerador 18/11/2022

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,2531%	TI	7.465,80	0,00	0,00	168,21

Descrição do Serviço: Valor referente a serviços médicos prestados.

Valor Total 7.465,80	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 7.465,80	ISSQN 168,21
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 7.465,80	

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: 27/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.004,15 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$155,29 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no

21/11/2022 08:21 - FONTE IBPT

Banco do Brasil

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.49
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 077 - BANCO INTER
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
 CONTA: 13.328.265-1

FAVORECIDO: GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.188.625/0001-79
 VALOR: R\$ 7.465,80

Handwritten signature

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 80.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	22/11/2022 13:53:56
	J0988379 EDELIR STUPP	22/11/2022 16:11:56

16 

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: 51
Autorização: 1511321
Emissão: 22/11/2022
Código de Verificação: 1839-9C93-19E3-A2A2



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 -		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA	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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) 72 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 86, 70) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 10/22 R\$ 6.242, 40 72 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 34, 30) (DRA. ANA LÚCIA) REF. 10/22 R\$ 2.469, 60 228 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 86, 70) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 10/22 R\$ 19.767, 60 228 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL (HORA 34, 30) (DRA. PATRICIA BONFADA) REF. 10/22 R\$ 7.820, 40	1	0,00	R\$ 36.300,00	1	R\$ 36.300,00
22/11/2022 16:18	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.42 1389701389 SEGUNDA VIA 0002 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA 1389-7 CONTA: 55.000-0 =====			Banco do Brasil		
	FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 15.086.114-1 FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 36.300,00 DEBITO EM: 22/11/2022 =====					
	DOCUMENTO: 112201 AUTENTICACAO SISBB: B.A6C.C97.AB5.84D.63					

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 36.300,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

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/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 18399C9319E3A2A2 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

18 ML

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

AR PEDIATRIA LTDA CNPJ: 15.355.256/0001-99 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 102 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Insc. Municipal: 3869	Número da NFS-e 1173	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008041231	
	Data Emissão 22/11/2022	Hora Emissão 10:59:48

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	23.872,80	0,00	477,46

Descrição do Serviço:
696 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 10/22 23.872,80

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
23.872,80	477,46	477,46	0,00	23.872,80	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
358,09	0,00	238,72	716,17	155,16	

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: 20/12/2022.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.Banco do Brasil
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.210,89 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 496,55 (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
 22/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.54
 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: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA

ES

J & J SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 30.565.786/0001-55 ELMA LENZI - :APTO 302 BLOCO B, 275 CEP: 89.163-035 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: vsc.contabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 173121 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 305	 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 7384 8020 3056 5786 2023 1122 1120 2245 5343 	
	Data Fato Gerador 22/11/2022	Data/Hora Emissão 22/11/2022 15:03

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	3.292,80	0,00	0,00	65,86

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. José Fernando Sens Junior, Ref. 96h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica Ref. 10/2022- BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	TI	3.944,50	0,00	0,00	78,89

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref.115h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica Ref. 10/2022- BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.

Valor Total 7.237,30	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 7.237,30	ISSQN 144,75
ISSRF 0,00	IR 108,56	INSS 0,00	CSLL 72,37	COFINS 217,12
PIS 47,04	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 445,09	Valor Líquido 6.792,21	

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: 27/12/2022
 Banco do Brasil
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.946,83 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$301,07 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.37
 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 17.527-7

Handwritten signature

CLINICA RIGHETTO LTDA CNPJ: 14.400.645/0001-26 RUA Governador Celso Ramos, 470 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35334504 Email: jaqueline@starosky.com.br Insc. Municipal: 3753	Número da NFS-e 322	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008043992	
	Data Emissão 22/11/2022	Hora Emissão 16:15:59

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	3.630,00	0,00	72,60

Descrição do Serviço:
 30 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA MÉDICA REF. 10/22

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
3.630,00	72,60	72,60	0,00	3.630,00	
IR 54,45	INSS 0,00	CSLL 36,30	COFINS 108,90	PIS 23,59	

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: 20/12/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 488,24 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 75,50 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Documento assinado eletronicamente pelo contribuinte em 22/11/2022 às 16:15:59.

Handwritten signature and initials

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) 1345311
CNPJ 14.400.645/0001-26
Nome favorecido CLINICA RIGHETTO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.204
Valor 3.334,16
Destinação 0
Data transferência 22/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EDD48EA4D5320665

Assinada por J0988379 EDELIR STUPP 22/11/2022 16:21:16
J0974356 NEUSA DA ROSA 22/11/2022 16:22:08

Transação efetuada com sucesso.



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 351 - E				
	Data da emissão da nota 31/10/2022 16:06:38					
	Data do fato gerador 31/10/2022 16:06:38					
	Código de Verificação FJPG-9LEH					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: NOLADETI GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA Nome/Razão Social: NOLADETI GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA CPF/CNPJ: 24.603.031/0001-03 Inscrição Municipal: 174636 Telefone: 4732646988 Endereço: 4502 Número: 90 Bairro: CENTRO CEP: 88330165 Complemento: APT 102 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: fiscal@fondes.com.br Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
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:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.03	1.573,0000	1,0000	1.573,00	1.573,00	2,00000	31,46
Descrição do serviço: 13 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 09/22(35,45)				460,85		
13 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTERICIA REF. 09/22 (85,55)				1.112,15		
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP R\$ 10,22	COFINS R\$ 47,19	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 23,60	CSLL R\$ 15,73	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 1.573,00		Valor líquido = R\$ 1.476,26				
Códigos dos serviços: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos - socorros, ambulatórios e congêneres..						
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 1.573,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 31,46	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- 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				 Verificar autenticidade		



Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1315 PAC EMPRESARIAL LITORAL
Conta corrente (com DV) 1549227
CNPJ 24.603.031/0001-03
Nome favorecido NOLADETI GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.301
Valor 1.476,26
Destinação 0
Data transferência 23/11/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5EEBFA52DFD341D2

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	23/11/2022 08:41:54
	J0988379 EDELIR STUPP	23/11/2022 09:01:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 *mf*

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 16.862,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	24/11/2022 12:04:21
	J0988379 EDELIR STUPP	24/11/2022 13:24:45



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 MR

MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA - MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE CNPJ: 35.798.708/0001-14 LONDRINA - APT:504, 66 CEP: 89.160-125 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 178655 - Insc. Estadual: Email: ricardostefanop@outlook.com Telefone: 47 92003203 - Celular: (47) 9200-3203	Número da NFS-e 2	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7384 8220 3579 8708 2023 1124 1120 2211 7312 	
	Data Fato Gerador 24/11/2022	Data/Hora Emissão 24/11/2022 11:53

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	CPF/CNPJ 86.185.220/0006-67
Endereço IRMA PAULINA	Número 470
Bairro CENTRO	CEP 88.400-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ituporanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,01%	TI	5.590,80	0,00	0,00	112,38
Descrição do Serviço: 36 Horas Plantão Presencial (valor da hora 121,00) Clínica Cirúrgica ref. 10/22 R\$ 4.356,00 36 Horas Plantão Sobreaviso (valor da hora 34,30) Clínica Cirúrgica ref. 10/22 R \$ 1.234,80 ----- R\$ 5.590,80 IRRF 1,5% 83,86 PIS,COFINS,CSLL4,65% 259,97 ----- 5.246,97							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
5.590,80	0,00	0,00	5.590,80	112,38			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	83,86	0,00	55,91	167,72			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
36,34	0,00	343,83	5.246,97				

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 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: 1208/2022 de 14/11/2022 09:46:48

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: 27/12/2022

24/11/2022 13:32

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$751,96 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Banco do Brasil 16,29 (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

24/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.56

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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 4.745.045-2

FAVORECIDO: MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA

Handwritten signature

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 194	 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



Data Fato Gerador
23/11/2022

Data/Hora Emissão
23/11/2022 08:29

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE	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	7.408,80	0,00	0,00	148,18
Descrição do Serviço: 216 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 34,30) REF. 10/2022.							

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	18.727,20	0,00	0,00	374,54
Descrição do Serviço: 216 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 86,70) REF. 10/2022.							

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
26.136,00	0,00	0,00	26.136,00	522,72
ISSRF 0,00	IR 392,04	INSS 0,00	CSLL 261,36	COFINS 784,08
PIS 169,88	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 1.607,36	Valor Líquido 24.528,64	

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>

24. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/12/2022
 11/2022 13:34 Banco do Brasil

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$7.030,58 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.087,26 (4,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo Decreto N.º 2075, de 20 de Setembro de 2010.
 24/11/2022 AUTOATENDIMENTO - 13.32.25

1389701389 SEGUNDA VIA 0005
 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\$ 24.528,64

Handwritten signature