



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

<b>CLINICA DA PLASTICA LTDA</b> CNPJ: 26.642.263/0001-98 Marechal Floriano Peixoto, 323 - Sala 208 / 209 CEP: 89080-063 - Bairro: Centro Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 35223213 Celular: (47) 999220218 Email: CONTABILIDADELIVRAMENTO@HOTMAIL.COM Insc. Municipal: 49678	Número da NFS-e <b>34</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICIPIO DE INDAIAL</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470577870434</b>	
	Data Emissão <b>20/01/2023</b>	Hora Emissão <b>13:52:01</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia <b>CONGREGACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		CPF/CNPJ <b>86.185.220/0006-67</b>
Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ</b>		Complemento
Endereço <b>PRACA IRMA PAULINA</b>	Número <b>470</b>	
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>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>14.520,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:**  
**120 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA REF. DEZEMBRO DE 2022( VALOR DA HORA 121,00)**

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
14.520,00	435,60	0,00	0,00	<b>14.520,00</b>	<b>13.627,02</b>
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
217,80	0,00	145,20	435,60	94,38	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, ambulatorios 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: 986/2022 de 26/08/2022.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/02/2023.  
 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\$ 1.952,94 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 302,02 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



**Consultas - Emissão de comprovantes**

**20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18**  
**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 20/01/2023**  
**NR. DOCUMENTO 550.276.000.060.431**  
**VALOR TOTAL 13.627,02**  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
**CLIENTE: LUCAS BAPTISTA SILVA - ME**  
**AGENCIA: 0276-3 CONTA: 60.431-3**  
**NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000**  
 =====  
**NR. AUTENTICACAO 3.533.355.133.1C5.93F**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS</b>                  SETOR DE TRIBUTOS                  NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 4
	Data da emissão da nota 20/01/2023 17:26:44	
	Data do fato gerador 20/01/2023 17:26:44	
	Código de verificação VTWJQMFQ9	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: FELIPE GOUVEA STRAPARAVA LTDA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 48.847.056/0001-02    Inscrição municipal: 50838	Telefone: (69) 98101-0176
Endereço: R ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRUMMEL. Número: 206 Bairro: Centro CEP: 88443-000	
Complemento: FUNDOS	Celular:
Município: Vidal Ramos	UF: SC
E-mail: felipestraparava@hotmail.com	Site:

**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 SOBREAVISO ORTOPEDIA DEZEMBRO/2022	34,3000	48,0000	1.646,4000	1.646,40x4,00 =	65,86

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.545,14								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,71	R\$ 49,39	R\$ 0,00	R\$ 24,70	R\$ 16,46	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.646,40</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.545,14</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	1.646,40	65,86

**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 1886/2014 de 15/10/2014.  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 221,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 34,25 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

*Handwritten signature*



Debitado

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

Creditado

Nome FELIPE G S LTDA  
Agência 1389-7  
Conta corrente 31528-1  
Valor 1.545,14  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	20/01/2023 17:38:42
	J0974356 NEUSA DA ROSA	20/01/2023 17:39:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

*15 1/2*



**VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA**

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

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 106  
 Autorização: 0193620  
 Emissão: 19/01/2023  
 Código de Verificação: 7C9F-E7CC-7B35-74E6



**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) ( ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 12/2022 DR* JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 34,30	48	R\$ 1.646,40
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) ( ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 12/2022 DR* JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO	1	0,00	R\$ 86,70	48	R\$ 4.161,60
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 12/2022 - DR. MARCELO VENDRUSCULO	1	0,00	R\$ 34,30	24	R\$ 823,20
20/01/2023 08:57	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 12/2022 - DR. MARCELO VENDRUSCULO	1	0,00	R\$ 86,70	24	R\$ 2.080,80

**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL**  
 20/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.39  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 077 - BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
 CONTA: 5.155.626-0  
 FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79

G3322008482346601  
 20/01/2023 08:53:39

Cálculo Valor R\$	8.712,00
DEBITO EM: 20/01/2023	
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00
Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.
R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços	
R\$ 8.712,00	

Dados Adicionais: AUTENTICACAO SISBB: 7.606.44D.25D.748.B1A

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.  
 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 portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7C9FE7CC7B3574E6 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5508223



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>86.185.220/0001-52</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE</b>		
Período de Apuração <b>31/12/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23019.3645963-0</b>	Pagar este documento até <b>20/01/2023</b>

Observações  
**Sicalc Contribuinte - 8327 - SC**

Valor Total do Documento  
**7.644,84**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.644,84			7.644,84
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
<b>Totais</b>		<b>7.644,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.644,84</b>

20/01/2023 17:13

Banco do Brasil

G3362016518535541  
20/01/2023 17:09:39



### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.39  
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 8582000076-7 44840385230-7  
20070123019-6 36459630670-4

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/01/2023  
Numero do Documento 07.01.23019.3645963-0  
Valor Total 7.644,84

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

DOCUMENTO: 012002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F0B.E5D.6EE.F0C.254

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

85820000076 7 44840385230 7 20070123019 6 36459630670 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000076 7	44840385230 7	20070123019 6	36459630670 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 86.185.220/0001-52  
Número: 07.01.23019.3645963-0  
Pagar até: 20/01/2023  
Valor: 7.644,84





CNPJ  
**86.185.220/0001-52**Razão Social  
**ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE**Período de Apuração  
**31/12/2022**Data de Vencimento  
**20/01/2023**Número do Documento  
**07.01.23019.3636890-1**Pagar este documento até  
**20/01/2023**

Observações

**Sicalc Contribuinte - 8327 - SC**Valor Total do Documento  
**2.466,09****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.466,09			2.466,09
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	<b>Totais</b>	<b>2.466,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.466,09</b>

20/01/2023 17:10

Banco do Brasil

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3362016518535541  
20/01/2023 17:07:47SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.47  
1389701389 SEGUNDA VIA 0003**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8583000024-6 66090385230-8  
20070123019-6 36368901727-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/01/2023  
Numero do Documento 07.01.23019.3636890-1  
Valor Total 2.466,09Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011DOCUMENTO: 012003  
AUTENTICACAO SISBB: 0.C4B.DB6.696.534.0AB

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

19/01/2023 16:55:47

8583000024 6 66090385230 8 20070123019 6 36368901727 5

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**


8583000024 6 66090385230 8 20070123019 6 36368901727 5

CNPJ: 86.185.220/0001-52  
Número: 07.01.23019.3636890-1  
Pagar até: 20/01/2023  
Valor: 2.466,09

Pague com o PIX



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <b>MUNICÍPIO DE PORTO UNIÃO</b> Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e Secretaria Municipal de Finanças	Número do RPS	Número da nota 178
	Data da emissão da nota 31/12/2022 16:19:14	
	Data do fato gerador 31/12/2022 16:19:14	
	Código de verificação SY00840MV	

**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:	Celular: (49) 98832-8228
Endereço: R FREI ROGERIO Número: 579 Bairro: CENTRO CEP: 89400-000	
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 NOVEMBRO 2022 ( DIA 11 12H, DIA 12 24H e DIA 13 12H)	34,1000	48,0000	1.636,8000	1.636,80x3,00 =	49,10
SERVIÇO MÉDICO PEDIATRA SOBRE AVISO NEONATOLOGIA 48H REF NOVEMBRO 2022 ( DIA 11 12H, DIA 12 24H e DIA 13 12H) DIFERENÇA DE PLANTÃO	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
<b>Valor bruto = R\$ 5.808,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 5.450,81</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	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 ↓

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 12.004  
Valor 5.450,81  
Destinação 0  
Data transferência 20/01/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D68DCE313ED077AB

---


Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	20/01/2023 11:34:27
	J0974356 NEUSA DA ROSA	20/01/2023 11:51:47

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.



<b>CAYULI CLINICA MÉDICA LTDA</b> 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 <b>203</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	<b>Identificador</b> 8291 7385 3920 3333 3847 2024 0120 0120 2331 4145 
	Data Fato Gerador <b>20/01/2023</b>

#### 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	8.232,00	0,00	0,00	164,64
Descrição do Serviço: 240 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 34,30 ) REF. 12/2022							
403	8291	2%	TI	25.368,00	0,00	0,00	507,36
Descrição do Serviço: 240 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA (valor hora R\$ 105,70) REF. 12/2022							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
33.600,00	0,00	0,00	33.600,00	672,00			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	504,00	0,00	336,00	1.008,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
218,40	0,00	2.066,40	31.533,60				

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: 27/02/2023  
 20/01/2023 17:21 Banco do Brasil

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$9.038,40 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.397,76 (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.

G3362016518535541  
20/01/2023 17:18:44

#### Consultas - Emissão de comprovantes

EMPRESA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.44  
 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: 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\$ 31.533,60  
 DEBITO EM: 20/01/2023

=====



<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  Insc. Municipal: 170916      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>385</b>	  Autenticidade
	Situação <b>Emitida</b>	
	Tipo <b>Preenchido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8291 7385 3920 2274 9465 2024 0120 0120 2348 5812 	
	Data Fato Gerador <b>20/01/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>20/01/2023 10:08</b>

#### 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	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	8291	2%	TI	13.440,00	0,00	0,00	268,80
Descrição do Serviço: 336 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 12/22 13.440,00 IRRF 1,5% 201,60 PIS,COFINS,CSLL 4,65% 624,96 ----- 12.613,44							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
13.440,00		0,00		0,00		13.440,00	
ISSQN		268,80		ISSRF		0,00	
IR		201,60		INSS		0,00	
CSLL		134,40		COFINS		403,20	
PIS		87,36		Outras Retenções		0,00	
Total Trib. Federais		826,56		Valor Líquido		12.613,44	

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: 27/02/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.807,68 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$283,58 (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

20/01/2023 17:20

G3362016518535541  
20/01/2023 17:17:38



### Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 20/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.39  
 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: 17.208-1

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82  
 VALOR: R\$ 12.613,44  
 DEBITO EM: 20/01/2023

DOCUMENTO: 012006  
 AUTENTICACAO SISBB: D 892 155 674 349 400

*Handwritten signature*





PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ  
MUNICÍPIO DE MONDAÍ  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES

Número do RPS	Número da nota 210
Data da emissão da nota 20/01/2023 17:13:44	
Data do fato gerador 20/01/2023 17:13:44	
Código de verificação SNPIN2MMD	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO S/S ME  
CPF/CNPJ: 27.599.815/0001-95 Inscrição municipal:  
Endereço: R HUBERT WEISS Número: 306 Bairro: FLORESTA CEP: 89893-000  
Complemento:  
Município: Mondai UF: SC  
E-mail: Site:  
Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular: (49) 9901-5963

## 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:  
CEP: 88400-000 Inscrição estadual:  
Complemento:  
Município: Ituporanga UF: SC  
E-mail: Telefone:  
Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 86, 70) REF. 12/22	4.161,6000	1,0000	4.161,6000	4.161,60x2,01 =	83,65
48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL Clínica Cirúrgica (HORA 34, 30) ref. 12/22	1.646,4000	1,0000	1.646,4000	1.646,40x2,01 =	33,09

Dr. Marcos V. Furlanetto  
Unicred 136  
Agência 1601  
Conta PJ 112791-8

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.808,00								

## 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\$ 5.808,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.808,00</b>			

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	5.808,00	116,74

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFS-e  
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.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 781,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 122,55 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

15/11



Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
Agência (sem DV) 1601 UNICRED DESBRAVADORA DO SUL  
Conta corrente (com DV) 1127918  
CNPJ 27.599.815/0001-95  
Nome favorecido CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 12.401  
Valor 5.808,00  
Destinação 0  
Data transferência 24/01/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2E03C9CBAA58A6FB

---

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	24/01/2023 16:52:57
	J0974356 NEUSA DA ROSA	24/01/2023 16:54:01

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 

25/01/2023

14:39:17

UNICRED VALE

OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 1601504

Usuário: NEUSA

Cooperado: HOSPITAL BOM JESUS

Favorecido: ASSOCIACAO IRMAS FRANCISCANAS

CNPJ: 86.185.220/0006-67

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1389

Conta: 550000

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/01/2023

Valor:

R\$ 95.000,00

Autenticação Documento:

20230125143908437

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

*15 MR*



**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  
**449**



Situação  
**Emitido**

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



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

Autenticidade

**0181670008277271**

Data Emissão  
**25/01/2023**

Hora Emissão  
**12:03:45**

### 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>401</b>	8167	5.0000 %	TIST	18.876,00	0,00	943,80

#### Descrição do Serviço:

156 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 12/2022 18.876,00  
IRRF 1,5% 283,14  
ISS 5% 943,80  
PIS,COFINS,CSLL 4,65% 877,73  
-----  
16.771,33

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
18.876,00	943,80	943,80	0,00	<b>18.876,00</b>	
IR 283,14	INSS 0,00	CSLL 188,76	COFINS 566,28	PIS 122,69	

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: 20/02/2023.

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


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.538,82 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 398,28 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

16

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



<b>MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA - MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE</b> <b>CNPJ: 35.798.708/0001-14</b> LONDRINA - APT:504, 66 CEP: 89.160-125 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 178655 - Insc. Estadual:</b> Email: ricardostefanop@outlook.com Telefone: 47 92003203 - Celular: (47) 9200-3203	Número da NFS-e 16	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 7385 4320 3579 8708 2024 0124 0120 2310 0252 
	Data Fato Gerador <b>24/01/2023</b>

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	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	2,01%	TI	2.469,60	0,00	0,00	49,64
Descrição do Serviço: 72 Horas Plantão Sobreaviso (valor da hora 34,30) Clínica Cirúrgica ref. 12/22 R\$ 2.469,60 IRRF 1,5% 37,04 PIS,COFINS,CSLL4,65% 114,84 ----- 2.317,72							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
2.469,60	0,00	0,00	2.469,60	49,64			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	37,04	0,00	24,70	74,09			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
16,05	0,00	151,88	2.317,72				

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: 27/02/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$332,16 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$51,37 (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  
 25/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.07  
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE  
 BANCO: 077 - BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
 CONTA: 4.745.045-2

FAVORECIDO: MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA  
 CPF/CNPJ: 35.798.708/0001-14  
 VALOR: R\$ 2.317,72  
 DEBITO EM: 25/01/2023

DOCUMENTO: 012501  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.EF4.13E.608.04A.5DA