




J & J SERVIÇOS 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 359	 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 7385 9820 3056 5786 2024 0320 0320 2341 4424 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 20/03/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 20/03/2023 16:54</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 20/03/2023
Data Fato Gerador 20/03/2023	Data/Hora Emissão 20/03/2023 16:54	

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	6.300,00	0,00	0,00	126,00
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos Realizado pelo Dr. Jorge Edmundo C. Chavez, Ref. 168h SOBREAVISO Clínica Cirúrgica (valor de R\$37,50 hora) Ref. 02/2023. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1206 C/C 17527-7.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
6.300,00		0,00		0,00		6.300,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL	
0,00		94,50		0,00		63,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
40,95		0,00		387,45		5.912,55	

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

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8167 Ituporanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2023


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$847,35 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$131,04 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.764/2014 - FONTE IBPT Banco do Brasil

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.16
 1389701389 SEGUNDA VIA 0010
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████
 =====
 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: ██████████

FAVORECIDO: J E J SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.565.786/0001-55
 VALOR: R\$ 5.912,55
 DEBITO EM: 21/03/2023
 =====
 DOCUMENTO: 032101
 AUTENTICACAO SISBB: 0.061.4F8.F65.FF5.9

15

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 349	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008505833	
	Data Emissão 22/03/2023	Hora Emissão 15:22:39

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	TIST	1.452,00	0,00	29,04

Descrição do Serviço:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO AO HBJ COM 12 HORAS DE SOBREAVISO REFERENTE A 02/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.452,00	29,04	29,04	0,00	1.452,00	
IR 21,78	INSS 0,00	CSLL 14,52	COFINS 43,56	PIS 9,43	

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 195,29 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 30,20 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Handwritten signature

**Debitado**

Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED] A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ 14.400.645/0001-26
Nome favorecido CLINICA RIGHETTO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.201
Valor 1.333,67
Destinação 0
Data transferência 22/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B2C6E2BD84F5A0E2

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA 22/03/2023 15:45:38
J0988379 EDELIR STUPP 22/03/2023 15:48:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 502
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145
 Telefone: 4830677060
 CNPJ: 27.852.816/0001-08
 CMC: 506.829-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 5943
 Autorização: 474317
 Emissão: 22/03/2023
 Código de Verificação: 20B6-9A64-BBF9-00CE



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 (48 HORAS PLANTÃO/R\$135,00) - NO HOSPITAL BOM JESUS - COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2023 - DR*. RAFAELA FUJII DE ABREU	0	2,00	R\$ 6.480,00	1	R\$ 6.480,00
22/03/2023, 16:38	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.40 1389701389 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████ =====						
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1105-3 - PAC PALHOCA CONTA: ██████████						
FAVORECIDO: RMS E GC MEDICINA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 27.852.816/0001-08 VALOR: R\$ 6.081,48 DEBITO EM: 22/03/2023						
=====						
DOCUMENTO: 032202 AUTENTICACAO SISBB: 8.D7F.F43.474.36B.49						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo da ISSQN R\$ 6.480,00	Valor do ISSQN R\$ 129,60	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 6.480,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

RETER: PCC 4,65% R\$301,32 - IR 1,5% R\$97,20 - TOTAL RETENÇÃO R\$398,52 - VALOR LÍQUIDO R\$6.081,48 - 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 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: 20B69A64BBF900CE E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5068290

15 nk

**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
459



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Autenticidade

0181670008512039

Data Emissão
23/03/2023

Hora Emissão
15:36:25

IDENTIFICADOR 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	15.972,00	0,00	798,60

Descrição do Serviço:

132 HORAS SOBREAVISO CLINICA MEDICA REF. 02/2023 15.972,00

IRRF 1,5% 239,58

ISS 5% 798,60

PIS, COFINS, CSLL 4,65% 742,70

14.191,12

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
15.972,00	798,60	798,60	0,00	15.972,00	
IR 239,58	INSS 0,00	CSLL 159,72	COFINS 479,16	PIS 103,82	

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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.148,23 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 337,01 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

15 12



Debitado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED]


Creditado

Nome DR DANIEL SERVICOS MEDICO
Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED]
Valor 14.191,12
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	23/03/2023 16:14:51
	J0988379 EDELIR STUPP	23/03/2023 16:16:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

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 215	 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 7386 0020 3333 3847 2024 0322 0320 2338 7712 
	Data Fato Gerador: 22/03/2023 Data/Hora Emissão: 22/03/2023 17:27

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8291	2%	TI	23.800,00	0,00	0,00	476,00
Descrição do Serviço: 170 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/2023							
Valor Total 23.800,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 23.800,00	
ISSQN 476,00		IR 357,00		INSS 0,00		CSLL 238,00	
COFINS 714,00		PIS 154,70		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.463,70	
						Valor Líquido 22.336,30	

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
 (403) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 146/2019 de 23/04/2019 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.201,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$495,04 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

23/03/2023 08:10 Emitido pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010. Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.35
 1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 0367-0 - RIO DO SUL
 CONTA: ██████████

FAVORECIDO: CAYULI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.333.847/0001-47
 VALOR: R\$ 22.336,30
 DEBITO EM: 23/03/2023

DOCUMENTO: 032301
 AUTENTICACAO SISBB: 6.34F.C7B.829.45B.2

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: 91
Autorização: 1511321
Emissão: 22/03/2023
Código de Verificação: 5835-875A-1B2C-EB6D

**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
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) 192 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 02/23 R\$ 25.920, 00 (HORA PLANTÃO R\$ 135, 00)	1	0,00	R\$ 25.920,00	1	R\$ 25.920,00
23/03/2023, 10:02	Banco do Brasil					
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.53 1389701389 SEGUNDA VIA 0002 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████</p> <p>=====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: ██████████</p> <p>FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 25.920,00 DEBITO EM: 23/03/2023</p> <p>=====</p> <p>DOCUMENTO: 032302 AUTENTICACAO SISBB: E.57D.7B8.3E5.830.94</p>						

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\$ 25.920,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

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: 5835875A1B2CEB6D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

15 *JK*

ANDREIS F. P. LTDA

RUA PRES GAMA ROSA, 144, APT:203
 TRINIDADE - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.036-260
 CNPJ: 49.982.870/0001-00
 CMC: 817.553-1

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 1
 Autorização: 2991722
 Emissão: 27/03/2023
 Código de Verificação: 7F4E-ACB6-C4EB-E624



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE HOSPITAL BOM JESUS			CFPS 9205
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA-SC	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
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) SERVICO PRESTADO POR SOCIO PROPRIETARIO. 24 HORAS DE PLANTAO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/23 (HORA R\$ 135, 00) . TOTAL DE R\$ 3.240, 00. CONTA PARA DEPOSITO, BANCO NUBANK, AG. 0001 C/C 17045581-0	0	0,00	R\$ 3.240,00	1	R\$ 3.240,00
28/03/2023, 09:15	Banco do Brasil					
SISBB - 28/03/2023 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - AUTOATENDIMENTO - 09.12.47 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████ =====					
	FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP AGENCIA: 0001-9 CONTA: ██████████					
	FAVORECIDO: ANDREIS F. P. LTDA CPF/CNPJ: 49.982.870/0001-00 VALOR: R\$ 3.240,00 DEBITO EM: 28/03/2023 =====					
	DOCUMENTO: 032801 AUTENTICACAO SISBB: C.F34.BAB.317.E33.E06					

Cálculo do imposto


Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 3.240,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais



--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7F4EACB6C4EBE624 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8175531
--	---

15 VR

PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA 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 329	 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 7386 0120 3069 4366 2024 0323 0320 2347 2233 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 23/03/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 23/03/2023 15:32</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 23/03/2023
Data Fato Gerador 23/03/2023	Data/Hora Emissão 23/03/2023 15:32	

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	8167	2%	TI	17.424,00	0,00	0,00	348,48
Descrição do Serviço: 144 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA (HORA R\$ 121,00) REF. 02/2023.							
Valor Total 17.424,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 17.424,00	
ISSRF 0,00		IR 261,36		INSS 0,00		ISSQN 348,48	
PIS 113,26		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.071,58		Valor Líquido 16.352,42	

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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.343,53 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$367,65 (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
 23/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.27
 1389701389 SEGUNDA VIA 0003

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

=====

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: ██████████


FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 16.352,42
 DEBITO EM: 23/03/2023

=====


DOCUMENTO: 032304
 AUTENTICACAO SISBB: 8.674.719.915.30E.FFA

Handwritten signature

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

CLINICA DA PLASTICA LTDA 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 54	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470587906199	
	Data Emissão 28/03/2023	Hora Emissão 09:50:52

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	3.0000 %	TI	17.424,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 144 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRURGICA - REF. FEVEREIRO DE 2023 (VALOR HORA 121,00)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
17.424,00	522,72	0,00	0,00	17.424,00	16.352,42
IR 261,36	INSS 0,00	CSLL 174,25	COFINS 522,72	PIS 113,25	Retenção para a Previdência Social 0,00

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
 TI - Tributada Integralmente.
 (401) 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: 17/04/2023.
 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.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

28/03/2023 10:53
 138901389 - BANCO DO BRASIL - 10:53:38
 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2023
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.060.431
 VALOR TOTAL 16.352,42
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCAS BAPTISTA SILVA - ME
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: ██████████
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.8DA.DC6.281.75D.5EC

Handwritten signature and initials

CAMILA MEDEIROS ITO LTDA

DANFPS-E

RIO TAVARES SERVIDÃO TEIXEIRA, 183,
- FLORIANÓPOLIS - SC - 88.048-380
CNPJ: 49.783.835/0001-54
CMC: 817.416-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 1
Autorização: 2871822
Emissão: 22/03/2023
Código de Verificação: 0E55-B21A-176C-3810



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSE HOSPITAL BOM JESUS			CFPS 9202
ENDEREÇO PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470		BAIRRO/DISTRITO ITUPORANGA-SC	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
8630501	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS) 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/23 (HORA 135, 00).	0	2,00	R\$ 3.240,00	1	R\$ 3.240,00
23/03/2023, 10:03	Banco do Brasil					
SISBB - 23/03/2023 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - AUTOATENDIMENTO - 09.59.53 SEGUNDA VIA 0002 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL					
CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE	AGENCIA: 1389-7 CONTA: [REDACTED]					
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA	REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE					
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED	AGENCIA: 1109-6 - PAC GAMA D'ECA					
CONTA: [REDACTED]						
FAVORECIDO: CAMILA MEDEIROS ITO LTDA	CPF/CNPJ: 49.783.835/0001-54					
VALOR: R\$	3.240,00					
DEBITO EM: 23/03/2023						
DOCUMENTO: 032303						
AUTENTICACAO SISBB: 5.2F3.BB6.068.333.6						

Cálculo do Imposto


Base de Cálculo de ISSQN R\$ 3.240,00	Valor do ISSQN R\$ 64,80	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 3.240,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 0E55B21A176C3810 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 8174168

15 12

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES Secretaria Municipal da Administração e Fazenda	Número do RPS	Número da nota 48
	Data da emissão da nota 28/03/2023 08:59:37	
	Data do fato gerador 28/03/2023 08:59:37	
	Código de verificação X1507XIBD	

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 LUIZ DE CAMOES Número: 1729 Bairro: CONTA DINHEIRO CEP: 88520-000
 Complemento:
 Município: Lages UF: SC
 E-mail: atendimento@prccont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 4932-2248
 Celular: (49) 99984-7692

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
46 horas Plantão Presencial Obstetrícia (hora 135, 00) ref. 02/23	6.210,0000	1,0000	6.210,0000	6.210,00x2,01 =	124,82

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.210,00								

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\$ 6.210,00		Valor líquido = R\$ 6.210,00			

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	6.210,00	124,82

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 835,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,17 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16 ml

Debitado

Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED] A I FRANCISCANAS SAO JOSE

Creditado



Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1507 PAC CORAL
Conta corrente (com DV) [REDACTED]
CNPJ 20.758.814/0001-05
Nome favorecido CLINICA MEDICA WOLFF LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.802
Valor 6.210,00
Destinação 0
Data transferência 28/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CAAB8F6F833C12CA

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	28/03/2023 09:07:45
	J0988379 EDELIR STUPP	28/03/2023 09:09:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

ES 

 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota	20230000000042		
Emissão	27/03/2023 17:55:32	Código de Validação	86232426
Data do RPS		Número do RPS	
PRESTADOR DO SERVIÇO			
Inscrição Municipal	1397	Nome / Razão Social	SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
CPF/CNPJ	36.346.394/0001-81	Município	RIO FORTUNA (SC) - 8293
Telefone		E-mail	
Endereço	AV. SETE DE SETEMBRO		
Número 783	CEP 88760000	Bairro CENTRO	Comp CASA
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE		
CPF/CNPJ	86.185.220/0006-67	Município	ITUPORANGA (SC) - 8167
Telefone		E-mail	
Endereço	PC IRMA PAULINA		
Número 470	CEP 88400000	Bairro CENTRO	Comp
SERVIÇO PRESTADO			
Código do Serviço	99.99 - Outros.		
Valor do Serviço	R\$ 6.480,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 6.480,00	Data da Prestação	27/03/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 6.480,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
48 Horas Plantão Presencial Obstetria ref. 02/23 (135,00 HORA) R\$ 6.480,00			
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tainá Molon Fagundes			
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
	<ul style="list-style-type: none"> DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI A tributação deste serviço é variável de acordo com a LC 123/06. Esta nota fiscal pode ser verificada on-line no endereço https://nfse.ciga.sc.gov.br/validar 		

28/03/2023, 09:15

Banco do Brasil

MA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.11
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
 CONTA: ██████████


FAVORECIDO: SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
 CPF/CNPJ: 36.346.394/0001-81
 VALOR: R\$ 6.480,00
 DEBITO EM: 28/03/2023

=====

DOCUMENTO: 032803
 AUTENTICACAO SISBB: B.09A.BDC.D73.A33.D3C

15 VR

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 1232	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008526090	
	Data Emissão 28/03/2023	Hora Emissão 09:27:02

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	25.200,00	0,00	504,00

Descrição do Serviço:
672 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 02/23 25.200,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
25.200,00	504,00	504,00	0,00	25.200,00
IR 378,00	INSS 0,00	CSLL 252,00	COFINS 756,00	PIS 163,80

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

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

Outras Informações
TIST - Tributada integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 132/2014 de 03/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.
A veracidade das informações declaradas nas NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.389,40 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 524,16 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.43
1389701389 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
VALOR: R\$ 23.146,20
DEBITO EM: 28/03/2023

DOCUMENTO: 032804
AUTENTICACAO SISBB: F.983.B86.6F9.BEE.D10

Handwritten signature



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

Número do RPS	Número da nota 221
Data da emissão da nota 28/03/2023 16:34:14	
Data do fato gerador 28/03/2023 16:34:14	
Código de verificação VRENLOMAP	

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: Inscrição estadual:
 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
120 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 121, 00) REF. 02/2023	121,0000	120,0000	14.520,0000	14.520,00x2,01 =	291,85

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	14.520,00								

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\$ 14.520,00		Valor líquido = R\$ 14.520,00			

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	14.520,00	291,85

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\$ 1.952,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 306,37 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

15 *uf*

**Debitado**

Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED] 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) [REDACTED]
CNPJ 27.599.815/0001-95
Nome favorecido CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.901
Valor 14.520,00
Destinação 0
Data transferência 29/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E8724C2C928E4F2D

Assinada por J0974356 NEUSA DA ROSA
J0988379 EDELIR STUPP

29/03/2023 08:09:29

29/03/2023 08:2