




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 326	 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 9220 3069 4366 2024 0314 0320 2331 0448 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 14/03/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 14/03/2023 09:44</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 14/03/2023
Data Fato Gerador 14/03/2023	Data/Hora Emissão 14/03/2023 09:44	

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	7.608,00	0,00	0,00	152,16
Descrição do Serviço: 48 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL (121,00) CLINICA CIRURGICA REF. 01/2023 NO VALOR DE R\$ 5.808,00. 48 HORAS DE SOBREAVISO CLINICA CIRURGICA (37,50) REF. 01/2023 NO VALOR DE R\$ 1.800,00.							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
7.608,00		0,00		0,00		7.608,00	152,16
ISSRF		IR		INSS		CSLL	COFINS
0,00		114,12		0,00		76,08	228,24
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
49,45		0,00		467,89		7.140,11	

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

14/03/2023 17:38

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.023,28 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$160,53 (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.

14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.11
 1389701389 SEGUNDA VIA 0015

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\$ 7.140,11
 DEBITO EM: 14/03/2023

=====


DOCUMENTO: 031402
 AUTENTICACAO SISBB: 4.C7F.178.A7B.07F.

R\$

VF

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 249	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008478910	
	Data Emissão 15/03/2023	Hora Emissão 11:08:32

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	26.100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 360 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA
 REF.01/23 R\$ 13.500,00
 336 HORAS SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA
 REF.02/23 R\$ 12.600,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
26.100,00	522,00	0,00	0,00	26.100,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.510,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 542,88 (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 43.895.693/0001-30
Nome favorecido ASA ALLEANZA SERVICO DE ANESTESIOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.501
Valor 26.100,00
Destinação 0
Data transferência 15/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C89BF8F6C124E432

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	15/03/2023 11:16:11
	J0974356 NEUSA DA ROSA	15/03/2023 11:52:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

15 NR

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ MUNICÍPIO DE MONDAÍ NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES</p>	Número do RPS	Número da nota 217
	Data da emissão da nota 14/03/2023 15:29:56	
	Data do fato gerador 14/03/2023 15:29:56	
	Código de verificação KSUJOJPYA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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
168 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 121, 00) REF. 01/23	121,0000	168,0000	20.328,0000	20.328,00x2,01 =	408,59
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	20.328,00								

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\$ 20.328,00		Valor líquido = R\$ 20.328,00			

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	20.328,00	408,59

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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.734,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 428,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16



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 31.502
Valor 20.328,00
Destinação 0
Data transferência 15/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 239B4EF6B611C157

16 ✓



Transações Pendentes, assinar, liberar

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED]
Valor 50.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	16/03/2023 11:05:24
	J0988379 EDELIR STUPP	16/03/2023 15:56:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 NK

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA PRES NEREU RAMOS, 160, APT:502
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-010
CNPJ: 49.719.295/0001-40
CMC: 817.334-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 1
Autorização: 2921722
Emissão: 17/03/2023
Código de Verificação: 3A8F-F944-7604-9278



Dados do Tomador			CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL			9202
ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CEP
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	88.400-000
Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		centro	CMC
MUNICÍPIO	UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros
Ituporanga	SC	BRASIL	86.185.220/0006-67

Dados do(s) serviço(s)		CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 12/22 (HORA 34, 30) R\$823, 20 24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 12/22 (HORA 86, 70) R\$2.080, 80 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 01/23 (HORA 135, 00)R\$6.480, 00 48 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA REF 02/23 (HORA 135, 00)R\$6.480, 00	1	0,00	R\$ 15.864,00	1	R\$ 15.864,00
17/03/2023, 13:24	SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.13 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: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: =====					
	FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40 VALOR: R\$ 15.864,00 DEBITO EM: 17/03/2023 =====					
	DOCUMENTO: 031701 AUTENTICACAO SISBB: 2.A58.83B.3AE.554.D96					

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.864,00

Dados adicionais
Valor aproximado de tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$2.590,59 (16,33%) - Fonte IBPT

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: 3A8FF94476049278 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348

Da Associação de Irmãs Franciscanas de São José

15/03

VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 117
 Autorização: 0193620
 Emissão: 17/03/2023
 Código de Verificação: FBA9-371C-9B5A-3120



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) 22 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICA RE. 02/23 (HORAS 135, 00) DR. JULIANA AMARAL DA SILVA ZARO)	1	0,00	R\$ 135,00	22	R\$ 2.970,00
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) 12 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF. 02/23 (HORAS 135, 00) (DR. MARCELO VENDRUSCULO)	1	0,00	R\$ 135,00	12	R\$ 1.620,00
17/03/2023, 14:36	Banco do Brasil					
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.59 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: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: ██████████ FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79 VALOR: R\$ 4.590,00 DEBITO EM: 17/03/2023 ===== DOCUMENTO: 031702 AUTENTICACAO SISBB: 8.033.D20.B95.59A.8						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 4.590,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

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: FBA9371C9B5A3120 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5508223

Handwritten signature/initials

 <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 Insc. Estadual: isento</p>	Número da NFS-e 2087	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0181670008490202	
	Data Emissão 17/03/2023	Hora Emissão 14:56:53

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	12.600,00	0,00	252,00

Descrição do Serviço:

336 HORAS SOBREAVISO ORTOPEDIA REF 02/23

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
12.600,00	252,00	252,00	0,00	12.600,00	
IR 189,00	INSS 0,00	CSLL 126,00	COFINS 378,00	PIS 81,90	

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: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.694,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 262,08 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Handwritten signature

Documento seguro, emitido com gravação autônoma no servidor de banco de dados de Miniciclo.

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 13.653.255/0001-03
Nome favorecido CLINICA MEDICA E AMBULATORIAL ZANIVAN L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.703
Valor 11.573,10
Destinação 0
Data transferência 17/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 82CF67DE88741614

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	17/03/2023 15:26:00
	J0974356 NEUSA DA ROSA	17/03/2023 15:28:58



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

16 d

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 23	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 7385 9520 3579 8708 2024 0317 0320 2323 7156 	
	Data Fato Gerador 17/03/2023	Data/Hora Emissão 17/03/2023 21:41

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	2.700,00	0,00	0,00	54,27
Descrição do Serviço: 72 Horas Plantão Presencial (valor da hora 37,50) Clínica Cirúrgica ref. 02/23 R\$ 2.700,00 IRRF 1,5% 40,50 PIS,COFINS,CSLL4,65% 125,55 ----- 2.533,95							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	54,27			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	40,50	0,00	27,00	81,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
17,55	0,00	166,05	2.533,95				

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: 25/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$363,15 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$56,16 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

20/03/2023 10:44
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010. Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.53
 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: 077 - BANCO INTER
 AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
 CONTA: ██████████

FAVORECIDO: MEDSTEFANO SERVICOS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 35.798.708/0001-14
 VALOR: R\$ 2.533,95
 DEBITO EM: 20/03/2023

DOCUMENTO: 032001

Handwritten signature



PREFEITURA MUNICIPAL DE ATALANTA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-E

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Número do RPS	Número da nota 35
Data da emissão da nota 20/03/2023 13:34:35	
Data do fato gerador 20/03/2023 13:34:35	
Código de verificação ONHZIL47H	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRC MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: PRC MEDIC SERVIÇOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 39.906.076/0001-16 Inscrição municipal: 726
 Endereço: R AV DR. ERNESTO BECKER Número: 527 Bairro: CENTRO CEP: 88410-000
 Complemento: CASA
 Município: Atalanta UF: SC
 E-mail: contadorjames@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3534-4235
 Celular: (47) 99621-7865

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:
 Endereço: PC IRMA 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
24 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/23 (HORA 135,00) R\$ 3.240,00	3.240,0000	1,0000	3.240,0000	3.240,00x2,01 =	65,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.174,88								

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\$ 3.240,00			Valor líquido = R\$ 3.174,88		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:
8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.240,00	65,12

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 nas leis 1378/2014.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Retida

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTA PARA PAGAMENTO: PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39906076000116, Banco Ailos: 085, Agência: 0115-5, Conta: 78896-1, Tipo: Conta Corrente, Posto Atendimento: 010

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 435,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,36 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15 12

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 115 VIACREDI ALTO VALE
Conta corrente (com DV) ██████████
CNPJ 39.906.076/0001-16
Nome favorecido PRC MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.002
Valor 3.174,88
Destinação 0
Data transferência 20/03/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED220D3CBEE47AF9

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	20/03/2023 15:38:16
	J0988379 EDELIR STUPP	20/03/2023 15:48:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

16 ✓

VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 119
 Autorização: 0193620
 Emissão: 20/03/2023
 Código de Verificação: 3344-34C8-F4D6-049C



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) 14 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 02/2023 (HORAS R\$ 135, 00) - DRA. FERNANDA FERREIRA	1	0,00	R\$ 135,00	14	R\$ 1.890,00
20/03/2023, 16:49 Banco do Brasil SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.40 1389701389 SEGUNDA VIA 0006 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: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: ██████████ FAVORECIDO: VENZA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 36.116.824/0001-79 VALOR: R\$ 1.890,00 DEBITO EM: 20/03/2023 ===== DOCUMENTO: 032003 AUTENTICACAO SISBB: A.094.BE7.612.8E4.382						

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\$ 1.890,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--


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: 334434C8F4D6049C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5508223

16 *nk*

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	Número da NFS-e 414	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
Insc. Municipal: 170916 Insc. Estadual: 0	Autenticidade	

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 2274 9465 2024 0320 0320 2357 9321	
		
	Data Fato Gerador 20/03/2023	Data/Hora Emissão 20/03/2023 16:53

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	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: Referente a 336 horas Sobreaviso Ortopedia ref. 02/23 no valor de R\$ 13.440,00 // IRRF 1,5% no valor de R\$ 201,60 // PIS,COFINS,CSLL 4,65% no valor de R\$ 624,96							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
13.440,00	0,00	0,00	13.440,00	268,80			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	201,60	0,00	134,40	403,20			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
87,36	0,00	826,56	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: 25/04/2023

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.

20/03/2023, 17:02

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.47
 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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: ██████████

FAVORECIDO: T E T SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 22.749.465/0001-82
 VALOR: R\$ 12.613,44
 DEBITO EM: 20/03/2023

DOCUMENTO: 032004
 AUTENTICACAO SISBB: B.792.B71.CEA.62C.1