




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 33	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 7386 3020 3579 8708 2024 0421 0420 2324 3958	
		Data Fato Gerador 21/04/2023
	Data/Hora Emissão 21/04/2023 21:09	

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	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2,01%	TI	4.223,25	0,00	0,00	84,89
Descrição do Serviço: 120 Horas Plantão Sobreaviso (valor da hora 37,50) Clínica Cirúrgica ref. 03/23 R\$ 4.500,00 IRRF 1,5% 67,50 PIS, COFINS, CSLL 4,65% 209,25 ----- 4.223,25							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.223,25	0,00	0,00	4.223,25	84,89			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	63,35	0,00	42,23	126,70			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
27,45	0,00	259,73	3.963,52				

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: 25/05/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$568,03 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$87,84 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

24/04/2023 08:46 pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010. Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.04
 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\$ 3.963,52
 DEBITO EM: 24/04/2023

DOCUMENTO: 042402
 AUTENTICACAO SISBB: B.AD4.2A4.C71.2C6.A18

15 42

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 336	 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 3320 3069 4366 2024 0424 0420 2331 7419 	
	Data Fato Gerador 24/04/2023	Data/Hora Emissão 24/04/2023 08:14

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	14.520,00	0,00	0,00	290,40
Descrição do Serviço: 120 HORAS DE PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRÚRGICA (HORA R\$ 121,00) REF. 03/2023.							
Valor Total 14.520,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 14.520,00	
ISSRF 0,00		IR 217,80		INSS 0,00		CSLL 145,20	
PIS 94,38		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 892,98		Valor Líquido 13.627,02	

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: 25/05/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.952,94 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$306,37 (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
 24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.39
 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: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: ██████████

FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.694.366/0001-79
 VALOR: R\$ 13.627,02
 DEBITO EM: 24/04/2023

DOCUMENTO: 042403
 AUTENTICACAO SISBB: 1.BBC.2EE.DBF.D26.C9

15

 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota	20230000000044		
Emissão	24/04/2023 14:59:29	Código de Validação	842442088
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\$ 12.285,00	Situação Tributária	ISS devido ao município do local de prestação
(-) Deduções	---	Local da Prestação	ITUPORANGA (SC) - 8167
(=) Base de Cálculo	R\$ 12.285,00	Data da Prestação	24/04/2023
(x) Alíquota de ISS	---	(=) Valor de ISS	----
(-) Retenções	--- (Federais)	--- (Outras)	Valor Líquido R\$ 12.285,00
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO			
91 Horas Plantão Presencial Obstetricia ref. 03/23 (135,00 HORA) R\$ 12.285,00			
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tainá Molon Fagundes			
Banco: 756 Sicoob - Ag: 3078 - Conta: 19.802-1			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
	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		
	<ul style="list-style-type: none"> • • • • 		

24/04/2023, 16:09

Banco do Brasil

G3332416027896911
24/04/2023 16:05:51

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.51
 1389701389 SEGUNDA VIA 0003

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
 CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: SM - MEDICAS ASSOCIADAS LTDA
 CPF/CNPJ: 36.346.394/0001-81
 VALOR: R\$ 12.285,00
 DEBITO EM: 24/04/2023

DOCUMENTO: 042404
 AUTENTICACAO SISBB: 8.D4F.1E0.7F9.732.D9A

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
Número: 6091
Autorização: 474317
Emissão: 24/04/2023
Código de Verificação: A844-79B6-1720-BD50



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: MARÇO/2023 - DRª. MAIARA NUNES ROSENDO	0	2,00	R\$ 6.480,00	1	R\$ 6.480,00
25/04/2023, 08:27		Banco do Brasil				
 <p>Consultas - Emissão de comprovantes</p>					G3352508211614861 25/04/2023 08:24:54	
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.54 1389701389 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████ =====</p> <p>FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF MAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1105-3 - PAC PALHOCA CONTA: ██████████</p> <p>FAVORECIDO: RMS E GC MEDICINA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 27.852.816/0001-08 VALOR: R\$ 6.931,48 DEBITO EM: 25/04/2023 =====</p> <p>DOCUMENTO: 042501 AUTENTICACAO SISBB: 5.785.138.D92.157.CD9</p>						
Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de 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 DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: A84479B61720BD50 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290

16

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

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 360	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008653949	
	Data Emissão 25/04/2023	Hora Emissão 14:16:13

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	4.356,00	0,00	87,12

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 36 HORAS DE SOBREVISO CLÍNICA MÉDICA. COMPETÊNCIA DE 03/2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
4.356,00	87,12	87,12	0,00	4.356,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
65,34	0,00	43,56	130,68	28,31	

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: 22/05/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 585,88 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 90,60 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012

25/04/2023 16:04 Banco do Brasil

25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.36
 1389701389 SEGUNDA VIA 0009

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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: CLINICA RIGHETTO LTDA
 CPF/CNPJ: 14.400.645/0001-26
 VALOR: R\$ 4.000,99
 DEBITO EM: 25/04/2023
 =====
 DOCUMENTO: 042502
 AUTENTICACAO SISBB: 2.0C0.79D.129.BA3.A

CAMILA MEDEIROS ITO LTDA	DANFPS-E
SERVIDÃO TEIXEIRA, 183, RIO TAVARES - 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: 4 Autorização: 2871822 Emissão: 25/04/2023 Código de Verificação: D572-2EE3-58BD-B936



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) 72 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRICIA REF 03/23 (HORA 135, 00) R\$ 9.720, 00	0	0,00	R\$ 9.720,00	1	R\$ 9.720,00
25/04/2023, 15:35	Banco do Brasil					
 Consultas - Emissão de comprovantes						G3352515265445571 25/04/2023 15:32:25
<p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.25 1389701389 SEGUNDA VIA 0004 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████ =====</p> <p>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: ██████████</p> <p>FAVORECIDO: CAMILA MEDEIROS ITO LTDA CPF/CNPJ: 49.783.835/0001-54 VALOR: R\$ 9.720,00 DEBITO EM: 25/04/2023 =====</p> <p>DOCUMENTO: 042503 AUTENTICACAO SISBB: 2.742.346.E85.22B.ED6</p>						
Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.						

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\$ 9.720,00
---------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

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: D5722EE358BDB936 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8174168
--	---

Handwritten signature

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: 107
Autorização: 1511321
Emissão: 25/04/2023
Código de Verificação: 4237-7CDF-11FE-322F



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 URGENCIAS) 258 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 03/23 - DRA. PATRICIA BONFADA	1	0,00	R\$ 34.830,00	1	R\$ 34.830,00
<p>25/04/2023, 16:35</p>  <p>Consultas - Emissão de comprovantes</p> <p>SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.56 1389701389 SEGUNDA VIA 0003 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████ =====</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\$ 34.830,00 DEBITO EM: 25/04/2023 =====</p> <p>DOCUMENTO: 042504 AUTENTICACAO SISBB: 7.1A5.FCD.ADC.BC4.E8C</p> <p>Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.</p>		Banco do Brasil		G3342516297862671 25/04/2023 16:32:56		

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\$ 34.830,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

--

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 42377CDF11FE322F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5905028

16



Transações Pendentes, assinar, liberar

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED]

Creditado

Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente [REDACTED]
Valor 16.136,64
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J0988379 EDELIR STUPP	26/04/2023 10:27:13
	J0974356 NEUSA DA ROSA	26/04/2023 10:28:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0974356 NEUSA DA ROSA.

18/11

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 60	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470595126178	
	Data Emissão 25/04/2023	Hora Emissão 15:38:36

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8167	3.0000 %	TI	23.457,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 192 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL CLÍNICA CIRURGICA - REF. MARÇO DE 2023 (VALOR HORA 121,00)
 06 HORAS PLANTÃO SOBREVISO CLÍNICA CIRURGICA - REF. MARÇO DE 2023 (VALOR DA HORA 37,50)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
23.457,00	703,71	0,00	0,00	23.457,00	22.014,40
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
351,85	0,00	234,57	703,71	152,47	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: 15/05/2023.
 O valor das informações declaradas nas NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.org.br
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.154,97 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 494,94 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

G3382610155623011
 26/04/2023 10:19:22



Consultas - Emissão de comprovantes

Software FiscalWeb- IPM Sistemas e Proteção por IP

26/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:18:46
 138901389 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 AGENCIA: 1389-7 CONTA: ██████████
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2023
 NR. DOCUMENTO 550.276.000.660.431
 VALOR TOTAL 22.014,40
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LUCAS BAPTISTA SILVA - ME
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: ██████████
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.C72.C15.F92.09E.BA6

Handwritten initials: LB and R

GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 3
 Autorização: 2921722
 Emissão: 26/04/2023

Código de Verificação: FFF2-5207-0E03-A9CA



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

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DAS IRMAS FRANCISCANAS DE SAO JOSE			CFPS 9202
ENDEREÇO Praça Irma Paulina, 470 - Hospital Bom Jesus		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) REFERENTE 108 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL OBSTETRÍCIA (135, 00 HORA) REF.03/23 R\$14.580, 00.	1	0,00	R\$ 14.580,00	1	R\$ 14.580,00
26/04/2023, 10:24	Banco do Brasil					
SISBB - 26/04/2023 - 1389701389	SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - AUTOATENDIMENTO - 10.21.16 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE					
TED - 26/04/2023	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: 1103-7 - PAC BEIRA MAR						
CONTA: [REDACTED]						
FAVORECIDO: GOEDERT SERVICOS MEDICOS LTDA						
CPF/CNPJ: 49.719.295/0001-40						
VALOR: R\$ 14.580,00						
DEBITO EM: 26/04/2023						
DOCUMENTO: 042601						
AUTENTICACAO SISBB: D.79C.54F.0DB.4DD.F8F						

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\$ 14.580,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---


Dados adicionais

Valor aproximado de tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$2.380,91 (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: FFF252070E03A9CA E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348

15 *[Handwritten signature]*

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 1243	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008658016	
	Data Emissão 26/04/2023	Hora Emissão 09:16:10

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	27.900,00	0,00	558,00

Descrição do Serviço:
744 HS Sobreaviso Neonatologia ref. 03/23 27.900,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
27.900,00	558,00	558,00	0,00	27.900,00	
IR 418,50	INSS 0,00	CSLL 279,00	COFINS 837,00	PIS 181,35	

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: 22/05/2023.

As informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.752,55 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 580,32 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 26/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.17
 1389701389 SEGUNDA VIA 0002

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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: ██████████

16 

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA
 CPF/CNPJ: 15.355.256/0001-99
 VALOR: R\$ 25.626,15
 DEBITO EM: 26/04/2023
 =====
 DOCUMENTO: 042602
 AUTENTICACAO SISBB: 3.6AC.E1E.056.C81.752

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONDAÍ MUNICÍPIO DE MONDAÍ NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - NFES	Número do RPS	Número da nota 226
	Data da emissão da nota 25/04/2023 17:48:43	
	Data do fato gerador 25/04/2023 17:48:43	
	Código de verificação 22ZCQPP0M	

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:	Celular: (49) 9901-5963
Endereço: R HUBERT WEISS Número: 306 Bairro: FLORESTA CEP: 89893-000	
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: 88.185.220/0006-67 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
140 HORAS PLANTÃO PRESENCIAL clínica Cirúrgica (HORA 121,00) REF. 03/2023	121,0000	140,0000	16.940,0000	16.940,00x2,01 =	340,49
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	16.940,00								

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\$ 16.940,00		Valor líquido = R\$ 16.940,00			

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	16.940,00	340,49

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\$ 2.278,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 357,43 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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 42.603
Valor 16.940,00
Destinação 0
Data transferência 26/04/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E3D6CEBFCD37E508

Assinada por	J0974356 NEUSA DA ROSA	26/04/2023 10:12:09
	J0988379 EDELIR STUPP	26/04/2023 10:30:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

