




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 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 24/04/2023</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 24/04/2023 08:14</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 24/04/2023
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	ISSQN 290,40
ISSRF 0,00		IR 217,80		INSS 0,00		CSLL 145,20	COFINS 435,60
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



Madele aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010. Banco do Brasil

24/04/2023 08:14

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: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
 AGENCIA: 1206-8 - PAC RIO DO SUL
 CONTA: 18.074-2

FAVORECIDO: PAULO VICTOR JENSEN CUNHA 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 R

 MUNICÍPIO DE RIO FORTUNA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
Identificador da Nota		202300000000044	
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 Obstetrícia ref. 03/23 (135,00 HORA) R\$ 12.285,00			
"Serviço prestado por sócio proprietário". Dra. Tayná 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		

24/04/2023, 16:09

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332416027896911
24/04/2023 16:05:51

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: 55.000-0
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE
 BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
 AGENCIA: 3078-3 - SICOOB CREDIVALE SC
 CONTA: 19.802-1

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

18 A

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: 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 - DR*. 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: 55.000-0 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1105-3 - PAC PALHOCA CONTA: 112.088-3 FAVORECIDO: RMS E GC MEDICINA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 27.852.816/0001-08 VALOR: R\$ 6.931,48 DEBITO EM: 25/04/2023 ===== DOCUMENTO: 042501 AUTENTICACAO SISBB: 5.785.13B.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 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: A84479B61720BD50 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5068290

Handwritten signature

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

Número da NFS-e

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 65,34	INSS 0,00	CSLL 43,56	COFINS 130,68	PIS 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

ESTADO DE SANTA CATARINA DEPARTAMENTO DE INFORMACOES 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: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 134.531-1

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

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

15 R

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
Numero: 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					
 <p>Consultas - Emissão de comprovantes</p>						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: 55.000-0 =====</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: 452.321-0</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: J0088370 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
--	---

15

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
Número: 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 URGÊNCIAS) 258 HORAS PLANTÃO OBSTETRICIA PRESENCIAL REF. 03/23 - DRA. PATRICIA BONFADA	1	0,00	R\$ 34.830,00	1	R\$ 34.830,00
25/04/2023, 16:35	Banco do Brasil					
 <p>Consultas - Emissão de comprovantes</p>						@3342516297862671 25/04/2023 16:32:56
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: 55.000-0 ===== FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 077 - BANCO INTER AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ CONTA: 15.086.114-1 FAVORECIDO: ALFA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43.313.749/0001-00 VALOR: R\$ 34.830,00 DEBITO EM: 25/04/2023 ===== DOCUMENTO: 042504 AUTENTICACAO SISBB: 7.1A5.FCD.ADC.BC4.E8C						
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\$ 34.830,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

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: 42377CDF11FE322F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5905028

Handwritten signature

**Transações Pendentes, assinar, liberar****Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6

Creditado


Nome A I FRANCISCANAS SAO JOSE
Agência 1389-7
Conta corrente 55000-0
Valor 16.136,64
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.

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
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 351,85	INSS 0,00	CSLL 234,57	COFINS 703,71	PIS 152,47	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: 15/05/2023.

26/04/2023 - as 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.

C3382610155623011

Software FiscalWeb- IPM Sistemas/Porto Alegre



Consultas - Emissão de comprovantes

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: 55.000-0
 =====
 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: 60.431-3
 NR. DOCUMENTO 551.389.000.055.000
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.C72.C15.F92.09E.BA6

Handwritten signature

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: 3
Autorização: 2921722
Emissão: 26/04/2023
Código de Verificação: FFF2-5207-0E03-A9CA



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	Pais 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 - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0					
	FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED AGENCIA: 1103-7 - PAC BEIRA MAR CONTA: 786.309-8					
	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 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: FFF252070E03A9CA E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8173348

16 R

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	INSS	CSLL	COFINS	PIS
418,50	0,00	279,00	837,00	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.

26/04/2023 - 10:26 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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

26/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.17
1389701389 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: A I FRANCISCANAS SAO JOSE

AGENCIA: 1389-7 CONTA: 55.000-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : A I FRANCISCANAS SAO JOSE

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1212-2 - PAC ITUPORANGA

CONTA: 154.112-9

FAVORECIDO: AR PEDIATRIA LTDA

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

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

15



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ
 CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição municipal:
 CEP: 88400-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Ituporanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
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

16

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1601 UNICRED DESBRAVADORA DO SUL
Conta corrente (com DV) 1127918
CNPJ 27.599.815/0001-95
Nome favorecido CLINICA MEDICA HIGASHIGATA E FURLANETTO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 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
J0988379 EDELIR STUPP

26/04/2023 10:12:09
26/04/2023 10:30:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0988379 EDELIR STUPP.

