



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

MÊS E ANO	ANEXO
11/2024 12/2024	TC-29

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA
ORDENADOR DA DESPESA:	ANA PAULA WERNKE SALVADOR
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540 CEP: 88840-000
RESPONSÁVEL:	AGOSTINHO VENDRAMINI
NOTA DE EMPENHO Nº.	1/24 - 02/01/24 VALOR: R\$ 2.200.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	3047 e 3048 - 28/11/2024 - R\$ 400.000,00
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE NOVEMBRO E DEZEMBRO/2024 .

Declaramos, para os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Urussanga (SC), 26 de Dezembro de 2024.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
AGOSTINHO VENDRAMINI	PRESIDENTE		252.404.049-68
EMANUELA POSTAI	FINANCEIRO		041.834.669-03

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em ____/____/____

Responsável _____



FUNDÓ MUNICIPAL DE SAÚDE ANEXO TC-28 BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.

MÊS E ANO	ANEXO
11/2024 12/2024	TC-28

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA
ORDENADOR DA DESPESA:	ANA PAULA WERNKE SALVADOR
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540 CEP: 88840-000
RESPONSÁVEL:	AGOSTINHO VENDRAMINI
NOTA DE EMPENHO Nº.	1/24 - 02/01/24 VALOR: R\$ 2.200.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	3047 e 3048 - 28/11/2024 - R\$ 400.000,00
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE NOVEMBRO E DEZEMBRO/2024 .

Declaramos, para os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Urussanga (SC), 26 de Dezembro de 2024.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
		Saldo anterior	14,62	
	21/11/2024	Tarifa bancária		10,00
3047 e 3048 /2024	28/11/2024	Valor recebido.	400.000,00	
12295/2	29/11/2024	Zoe Com e Representação Com. Ltda		2.703,31
106	29/11/2024	Marcelo Neves Eireli		24.112,02
1032	29/11/2024	Clinica de Cirurgia do Trauma Ltda		10.940,70
	29/11/2024	Tarifa bancária		12,30
	29/11/2024	Tarifa bancária		10,00
148	02/12/2024	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		12.701,03
3246	03/12/2024	Vital Clinica Médica e Diagnostico Ltda		14.515,47
2195	03/12/2024	MMM Consultorio Médico Ltda		25.546,28
634	03/12/2024	Volpato Prestadora de Serv a Saude		34.950,26
	03/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	03/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	03/12/2024	Tarifa bancária		12,30
103	05/12/2024	Clínica Médica Cavaler Ltda		45.385,86
98	05/12/2024	Arthur Bittencourt Serv Médicos Ltda		13.320,00
500	05/12/2024	Clinitac Serv Médicos SS		7.770,78
47	05/12/2024	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		17.280,00
71	05/12/2024	BME MED Ltda		1.440,00

18	05/12/2024	EAC Serviços Médicos Ltda		2.880,00
	05/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	05/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	05/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	05/12/2024	Tarifa bancária		12,30
9353	06/12/2024	Unimed de Criciúma		8.307,61
9413	06/12/2024	Unimed de Criciúma		3.363,44
9046	06/12/2024	Hospital de Olhos de Criciúma		17.083,33
	06/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	06/12/2024	Tarifa bancária		20,00
	09/12/2024	Tarifa bancária		20,00
1893	12/12/2024	Sehat Serviços Médicos Ltda		1.351,44
12	12/12/2024	Dra. Paes Serviço Médico Ltda		1.411,06
32348	12/12/2024	Clínica de Imagem e Diagnostico		3.279,86
	12/12/2024	Tarifa bancária		30,00
	13/12/2024	Férias – relatório anexo		4.013,75
	13/12/2024	Férias – relatório anexo		2.709,08
	13/12/2024	FGTS rescisório		301,52
	13/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	13/12/2024	Tarifa bancária		20,00
	16/12/2024	Rescisão - termo em anexo		1.619,65
	16/12/2024	Tarifa bancária		12,30
181	18/12/2024	FC Serviços Médicos Ltda		6.306,54
	18/12/2024	Tarifa bancária		10,00
104	19/12/2024	Clínica Médica Cavaler Ltda		40.993,68
48	19/12/2024	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		19.440,00
	19/12/2024	Tarifa bancária		20,00
20	20/12/2024	EAC Serviços Médicos Ltda		1.440,00
502	20/12/2024	Clínica Serv Médicos SS		9.009,60
99	20/12/2024	Arthur Bittencourt Serv Médicos Ltda		12.720,00
1896	20/12/2024	Sehat Serviços Médicos Ltda		2.702,88
32770	20/12/2024	Clínica de Imagem e Diagnostico		2.499,20
32664	20/12/2024	Clínica de Imagem e Diagnostico		976,04
638	20/12/2024	Volpato Prestadora de Serv a Saude		30.438,46
	20/12/2024	Tarifa bancária		12,30
	23/12/2024	Recurso próprio	60,63	
34894	23/12/2024	Patogene Medicina Diagnostica Ltda		989,22
239	23/12/2024	GAN Saúde Ltda		8.882,79
236	23/12/2024	GAN Saúde Ltda		6.878,32
		Diferença rendimentos 11/2024	114,62	
		Rendimentos	360,91	
		Saldo atual		0,00
		Total	400.550,78	400.550,78

Urussanga (SC), 26 de Dezembro de 2024.

AGOSTINHO
 VENDRAMINI:
 25240404968
 TITULAR DA UNIDADE GESTORA

Assinado de forma
 digital por AGOSTINHO
 VENDRAMINI:25240404
 968
 Dados: 2025.01.08
 17:36:04 -03'00'

goub

Documento assinado digitalmente
 EMANUELA POSTAI
 Data: 09/01/2025 08:00:06-0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

FINANCEIRO

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338271402605548013
27/12/2024 14:10:06

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato de 21 / 11 / 2024 até 30 / 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/11/2024	833.261.100.779.299	10,00 D	
21/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
28/11/2024		0880	99015	870 Transferência recebida 28/11 08:29 PM URUSSANGA -FUS	550.880.000.008.663	400.000,00 C	
28/11/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	400.000,00 D	0,00 C
29/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO C	112.901	2.703,31 D	
29/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2604 037264477000194 MARCELO NEVES	112.902	24.112,02 D	
29/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 29/11 15:45 PRIORITA CIRURGIA	112.903	10.940,70 D	
29/11/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/11/2024	893.341.200.282.163	12,30 D	
29/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2024	893.341.200.504.830	10,00 D	
29/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	37.778,33 C	0,00 C
30/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 27/12/2024 R\$ 89,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G338271402605548015
27/12/2024 14:10:43**Cliente**

Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência NOVEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	185.195,84			142.016,387236		
01/11/2024	RESGATE	13.285,10	0,12	7,37	10.190,305466	1,304434891	131.826,081770
	Aplicação 30/10/2024	13.285,10	0,12	7,37	10.190,305466		
04/11/2024	RESGATE	54.474,76	1,86	40,48	41.781,186731	1,304824115	90.044,895039
	Aplicação 30/10/2024	54.474,76	1,86	40,48	41.781,186731		
05/11/2024	RESGATE	98.307,42	5,28	93,87	75.395,033428	1,305212897	14.649,861611
	Aplicação 30/10/2024	98.307,42	5,28	93,87	75.395,033428		
06/11/2024	RESGATE	12.998,00	1,04	14,74	9.967,637267	1,305603289	4.682,224344
	Aplicação 30/10/2024	12.998,00	1,04	14,74	9.967,637267		
07/11/2024	RESGATE	3.255,84	0,35	4,24	2.496,515859	1,305992104	2.185,708485
	Aplicação 30/10/2024	3.255,84	0,35	4,24	2.496,515859		
08/11/2024	RESGATE	1.351,44	0,18	1,97	1.036,135430	1,306383279	1.149,573055
	Aplicação 30/10/2024	1.351,44	0,18	1,97	1.036,135430		
11/11/2024	RESGATE	10,00		0,01	7,659805	1,306621812	1.141,913250
	Aplicação 30/10/2024	10,00		0,01	7,659805		
13/11/2024	APLICAÇÃO	440.000,00			336.478,717006	1,307660716	337.620,630256
18/11/2024	RESGATE	440.012,30	11,45	232,95	336.461,478749	1,308490649	1.159,150507
	Aplicação 30/10/2024	1.491,40	0,80	1,98	1.141,913250		
	Aplicação 13/11/2024	438.520,90	10,65	230,97	335.319,566499		
19/11/2024	RESGATE	1.501,41	0,06	1,13	1.147,984352	1,308902859	11,166155
	Aplicação 13/11/2024	1.501,41	0,06	1,13	1.147,984352		
21/11/2024	RESGATE	10,00			7,637568	1,309317378	3,528587
	Aplicação 13/11/2024	10,00			7,637568		
28/11/2024	APLICAÇÃO	400.000,00			305.017,963914	1,311398171	305.021,492501
29/11/2024	RESGATE	37.778,33	0,10	11,43	28.807,381118	1,311811714	276.214,111383
	Aplicação 13/11/2024	4,63			3,528587		
	Aplicação 28/11/2024	37.773,70	0,10	11,43	28.803,852531		
29/11/2024	SALDO ATUAL	362.340,91			276.214,111383		276.214,111383

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	185.195,84
APLICAÇÕES (+)	840.000,00
RESGATES (-)	662.984,60
RENDIMENTO BRUTO (+)	558,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	20,44
IOF (-)	408,19
RENDIMENTO LÍQUIDO	129,67
SALDO ATUAL =	362.340,91

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

No mês	0,5955
No ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0107

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



29/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:33
088000880 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691307060107334820101768180026999150000270331

BENEFICIARIO:

ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO C

NOME FANTASIA:

ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COMERC

CNPJ: 27.689.196/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COMERC

CNPJ: 27.689.196/0001-20

PAGADOR:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

=====

NR. DOCUMENTO	112.901
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.703,31
VALOR COBRADO	2.703,31

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B00.8D7.DB4.B2B.BE0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.



756-0

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA 27.689.196/0001-20 RODOVIA JORGE ZANATTA - 299 IÇARA SC 88820000						Motivos não entrega. Use empresa entregadora <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Agência / Código do Beneficiário 3070/73348-2							
Nosso Número 0017681-8	Nr do Documento 12295/2	Data Vencimento 29/11/2024	(=) Valor Documento 2.703,31	Data Recebimento Boleto / /	Assinatura	Data Recusa / /	Assinatura
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP 170 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 86531803000198 AV PRESIDENTE VARGAS MATRIZ CENTRO URUSSANGA SC 88840000 Beneficiário Final:							
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SICOOB						Data Processamento 18/10/2024	

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30706 01073.348201 01768.180026 9 99150000270331

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA 27.689.196/0001-20 RODOVIA JORGE ZANATTA - 299 IÇARA SC 88820000							
Nosso Número 0017681-8	Nr do Documento 12295/2	Data Vencimento 29/11/2024	Data Processamento 18/10/2024	(=) Valor Documento 2.703,31	(=) Valor Pago		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP 170 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 86531803000198 AV PRESIDENTE VARGAS MATRIZ CENTRO URUSSANGA SC 88840000 Beneficiário Final:							
Agência / Código do Beneficiário 3070/73348-2				Autenticação Mecânica			

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.30706 01073.348201 01768.180026 9 99150000270331

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SICOOB						Data Vencimento 29/11/2024	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA 27.689.196/0001-20 RODOVIA JORGE ZANATTA - 299						Agência / Código do Beneficiário 3070/73348-2	
Data do Documento 18/10/2024	Nr do Documento 12295/2	Espécie DOC DMI	Aceite Não	Data Processamento 18/10/2024	Nosso Número 0017681-8		
Uso do Banco Carteira	1	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor Documento 2.703,31		
Informações de responsabilidades do beneficiário: PASSIVEL DE PROTESTO APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 8,92 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/11/2024. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 30/11/2024.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Juros/Multa	
						(=) Valor Pago	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP 170 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 86531803000198 AV PRESIDENTE VARGAS 540 MATRIZ CENTRO URUSSANGA - SC 88840000 Beneficiário Final:							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA
 RODOVIA JORGE ZANATTA, 299 - PAVLH 2
 PRESIDENTE VARGAS - 88820-000
 ICARA - SC Fone/Fax: 4830450203

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.012.295
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4224 1027 6891 9600 0120 5500 1000 0122 9515 4357 0206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240210383830 - 18/10/2024 15:28:53

CNPJ
 27.689.196/0001-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 261820850

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ / CPF
 86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO
 18/10/2024

ENDEREÇO
AV PRESIDENTE VARGAS, 540 - MATRIZ

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
 88840-000

MUNICÍPIO
URUSSANGA

UF
SC

FONE / FAX
 4834411913

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 18/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
 15:28:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/11/2024	Venc.	29/11/2024
Valor	R\$ 2.703,30	Valor	R\$ 2.703,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.406,61	919,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,42	5.406,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,89	310,58	5.406,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
44.00

PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3013	ALCOOL GEL 70 INPM NEUTRO SACHE 500G - SUAVE TOK SOFT Lote: 2416402 Quant: 1.00 Val: 13/06/2026, Lote: 2414902 Quant: 5.00 Val: 29/05/2026	29121200	000	5102	UN	6,0000	24,00	144,00	144,00	24,48	17,0000
3995	TESTE BOWIE & DICK 4KG PACOTE PRONTO - CAIXA C/ 25 UNDS	48191000	000	5102	CX	1,0000	549,50	549,50	549,50	93,42	17,0000
3927	DESCARTAVEL FUNDO 3 CAVIDADES PL	39239090	000	5102	CX	1,0000	1.077,50	1.077,50	1.077,50	183,18	17,0000
3481	MAXIPON EXTRA - BB 5L Lote: 40996 Quant: 2.0000 Val: 19/09/2026 Lote: 38295 Quant: 2.0000 Val: 01/02/2026	34029090	000	5102	UN	2,0000	38,51	77,02	77,02	13,09	17,0000
3310	HORTI-TEC - 3 KG Lote: 39643 Quant: 1.0000 Val: 03/12/2024 Lote: 39104 Quant: 1.0000 Val: 16/10/2024	38089919	000	5102	UN	1,0000	112,05	112,05	112,05	19,05	17,0000
3486	MAXITEST INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TIPO 5 - PCT 250 UN	38229000	000	5102	CX	1,0000	170,80	170,80	170,80	29,04	17,0000
4494	BOB. TERMOSELANTE PACKGC LG 120MM RL 100M	48115129	000	5102	UN	1,0000	115,02	115,02	115,02	19,55	17,0000
4239	HIG. F. SIMPLES NATUREZA 10X300 8 RLS 0817-23	48181000	000	5102	CX	7,0000	69,00	483,00	483,00	82,11	17,0000
3534	PAPEL TOALHA BOBINA - 20CM X 200M - CX COM 6 RLS - 20G - ELX - IPEL FIT 2119-29	48182000	000	5102	CX	7,0000	130,07	910,49	910,49	154,78	17,0000
3594	SABONETE SENSY ESPUMA EM REFIL 600ML FLORAL Lote: 0824011 Quant: 12.0000 Val: 01/08/2026	34029019	000	5102	UN	12,0000	22,40	268,80	268,80	45,70	17,0000
3737	TECPON CLEAN PLUS - DETERGENTE ALCALINO - BB5 Lote: 39891 Quant: 1.00 Val: 21/06/2026	34029090	000	5102	UN	1,0000	297,38	297,38	297,38	50,55	17,0000
3747	TECPON OX HOSP VALV - BB 5L Lote: 40969 Quant: 2.0000 Val: 16/09/2026	34029090	000	5102	UN	2,0000	148,50	297,00	297,00	49,50	17,0000

Este documento foi RECEBIDO em 21/10/2024

MATERIAL PRESTADO

RESERVADO AO FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 819,98 Federal e 706,91 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO AB35A7. Email do Destinatário: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA
 RODOVIA JORGE ZANATTA, 299 - PAVLH 2
 PRESIDENTE VARGAS - 88820-000
 ICARA - SC Fone/Fax: 4830450203

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.295
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4224 1027 6891 9600 0120 5500 1000 0122 9515 4357 0206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240210383830 - 18/10/2024 15:28:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261820850

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.689.196/0001-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3750	TECPON SOFT - AMACIANTE DE ROUPAS - BB 25L Lote: 40570 Quant: 1.0000 Val: 12/08/2026 Lote: 39695 Quant: 1.0000 Val: 05/06/2026	34029090	000	5102	UN	1,0000	323,68	323,68	323,68	55,03	17,0000
3759	TEKTON 108 - ALVEJANTE COM PEROXIDO DE HIDROGENIO- BB25L Lote: 39482 Quant: 1.0000 Val: 20/05/2025	34029090	000	5102	UN	1,0000	644,80	644,80	644,80	109,62	17,0000



Transações pendentes (versão antiga)

G333291540284504013
29/11/2024 15:44:24

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO


Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2604 SICREDI EXTREMO SUL SC
Conta corrente (com DV) 720615
CNPJ 37.264.477/0001-94
Nome favorecido MARCELO NEVES LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 112.902
Valor 24.112,02
Destinação 0
Data transferência 29/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A337EA5FB1279393

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	29/11/2024 15:42:07
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	29/11/2024 15:44:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

 MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 106
	Data da emissão da nota 29/11/2024 11:55:47	
	Data do fato gerador 29/11/2024 11:55:47	
	Código de verificação YIJAI AZFC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NÚCLEO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA E SAUDE
 Nome/Razão social: MARCELO NEVES EIRELI
 CPF/CNPJ: 37.264.477/0001-94 Inscrição municipal: 5556 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3465-3141
 Endereço: R VOLUNTARIOS DO HOSPITAL Número: 18 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento: SALA 101 Celular: (48) 99988-0546
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: marceloisabela_1009@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250.160.013
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: S/Nº. Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1925 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. .	24.112,0200	1,0000	24.112,0200	24.112,02x2,01=	484,65

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.112,02								

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\$ 24.112,02			Valor líquido = R\$ 24.112,02		

Códigos dos serviços:

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	24.112,02	484,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 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\$ 3.243,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,53 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.20
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241129184323362410565
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$10.940,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/11/2024 - 15:45:08
DESCRICAO: nf 1032

PAGO PARA: Priorita Cirurgia
CNPJ: 5.842.603/0001-54
CHAVE PIX: 05842603000154
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000000159077
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/11/2024 - 15:45:09

=====

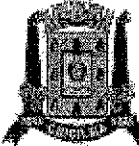
DOCUMENTO: 112903
AUTENTICACAO SISBB: E.882.D35.00A.CF3.AD4

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1032
	Data da emissão da nota 29/11/2024 13:57:09	
	Data do fato gerador 29/11/2024 13:57:09	
	Código de verificação NKKXMCTJU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA DE CIRURGIA DO TRAUMA LTDA
 CPF/CNPJ: 05.842.603/0001-54 Inscrição municipal: 27838
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 333 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: SALA:37
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-7303
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	11.657,6300	1,0000	11.657,6300	11.657,63x2,00=	233,15

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.940,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 75,77	R\$ 349,73	R\$ 0,00	R\$ 174,86	R\$ 116,57	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.657,63			Valor líquido = R\$ 10.940,70		

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	11.657,63	233,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.567,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 242,48 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
 Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
 Período do extrato de 01 / 12 / 2024 até 27 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2024		0880	99015	470 Transferência enviada 02/12 12:50 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	12.701,03 D	
02/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	12.701,03 C	0,00 C
03/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1404 007869713000135 VITAL CLINICA	120.301	14.515,47 D	
03/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1401 022746467000118 MMM CONSULTOR	120.302	25.546,28 D	
03/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1401 023708390000154 VOLPATO PREST	120.303	34.950,26 D	
03/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/12/2024	893.381.200.008.696	12,30 D	
03/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/12/2024	893.381.200.008.697	12,30 D	
03/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/12/2024	893.381.200.008.698	12,30 D	
03/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	75.048,91 C	0,00 C
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 16:43 CLINICA MEDICA CAVALER LTD	120.501	45.385,86 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 16:43 ARTHUR BITTENCOURT SERVICO	120.502	13.320,00 D	
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2362 016660996000100 CLINITAC SERV	120.503	7.770,78 D	
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2604 045773815000141 VITORIA TALAM	120.504	17.280,00 D	
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1707 042791741000188 BME MED LTDA	120.505	1.440,00 D	
05/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 055823430000103 EAC SERVICOS	120.506	2.860,00 D	
05/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.010.379	12,30 D	
05/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.010.380	12,30 D	
05/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.010.381	12,30 D	
05/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.010.382	12,30 D	

05/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	88.125,84 C	0,00 C
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 15:27 LABORATORIO BURIGO	120.601	8.307,61 D	
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 15:28 LABORATORIO BURIGO	120.602	3.363,44 D	
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7233 028562873000107 HOSPITAL DE O	120.603	17.083,33 D	
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2024	883.411.200.097.385	12,30 D	
06/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/12/2024	893.411.200.224.161	20,00 D	
06/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	28.786,68 C	0,00 C
09/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/12/2024	883.441.200.077.612	20,00 D	
09/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	20,00 C	0,00 C
12/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/12 16:45 SEHAT SERVICOS MEDICOS	121.201	1.351,44 D	
12/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/12 16:45 DRA. PAES SERVICIO MEDICO L	121.202	1.411,06 D	
12/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/12 16:45 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO	121.203	3.279,86 D	
12/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/12/2024	883.471.200.298.599	30,00 D	
12/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	6.072,36 C	0,00 C
13/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.003	1.619,65 C	
13/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/12 10:42 GISLAINE LUIZ ROVARIS	121.301	4.013,75 D	
13/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/12 10:43 THAISE CITTADIN FIGUEIREDO	121.302	2.709,08 D	
13/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/12 13:22 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	121.303	301,52 D	
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2604 08132793994 RENATA DE FATIMA	121.304	1.619,65 D	
13/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/12/2024	833.481.100.127.824	12,30 D	
13/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/12/2024	833.481.100.298.649	20,00 D	
13/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.056,65 C	0,00 C
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2604 08132793994 RENATA DE FATIMA	121.601	1.619,65 D	
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/12/2024	883.511.100.056.460	12,30 D	
16/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.631,95 C	0,00 C
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.801	6.306,54 D	

18/12 16:25 FC SERVICOS MEDICOS EIRELI						
18/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.531.200.052.546	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/12/2024						
18/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.316,54 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	40.993,68 D	
19/12 16:58 CLINICA MEDICA CAVALER LTD						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.902	19.440,00 D	
19/12 17:00 VITORIA TALAMINI SATURNO S						
19/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.541.200.325.667	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 19/12/2024						
19/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	60.453,68 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.001	1.440,00 D	
20/12 09:54 EAC SERVICOS MEDICOS LTDA						
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	9.009,60 D	
104 2362 016660996000100 CLINITAC SERV						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.003	12.720,00 D	
20/12 09:58 ARTHUR BITTENCOURT SERVICO						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.004	2.702,88 D	
20/12 09:59 SEHAT SERVICOS MEDICOS						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.005	2.499,20 D	
20/12 16:50 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.006	976,04 D	
20/12 16:50 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO						
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.007	30.438,46 D	
20/12 17:40 DAVOL SAUDE						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.019.793	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	59.798,48 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
23/12/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	231.031.169.047.812	60,63 C	
23/12 10:31 86531803000198 HOSPITAL NO						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.301	989,22 D	
23/12 10:33 PATOGENE PATOLOGIA DIAG						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.302	8.882,79 D	
23/12 10:33 GAN SAUDE LTDA						
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.303	6.878,32 D	
23/12 10:33 GAN SAUDE LTDA						
23/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.689,70 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
27/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
27/12/2024	Tarifas Pendentes	0	R\$ 89,45 D	89,45 D
Saldo				0,00 C
Juros *				0,00
Data de Debito de Juros				31/12/2024
IOF *				0,00
Data de Debito de IOF				02/01/2025

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
27/12/2024 R\$ 89,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G338271402605548016
27/12/2024 14:11:15**Cliente**Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2024**BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	362.340,91			276.214,111383		
02/12/2024	RESGATE	12.701,03	0,25	6,89	9.684,432943	1,312226547	266.529,678440
	Aplicação 28/11/2024	12.701,03	0,25	6,89	9.684,432943		
03/12/2024	RESGATE	75.048,91	2,55	55,49	57.221,433218	1,312566739	209.308,245222
	Aplicação 28/11/2024	75.048,91	2,55	55,49	57.221,433218		
05/12/2024	RESGATE	88.125,84	7,51	105,69	67.180,176745	1,313468411	142.128,068477
	Aplicação 28/11/2024	88.125,84	7,51	105,69	67.180,176745		
06/12/2024	RESGATE	28.786,68	3,31	39,78	21.942,433723	1,313882059	120.185,634754
	Aplicação 28/11/2024	28.786,68	3,31	39,78	21.942,433723		
09/12/2024	RESGATE	20,00		0,02	15,232491	1,314295848	120.170,402263
	Aplicação 28/11/2024	20,00		0,02	15,232491		
12/12/2024	RESGATE	6.072,36	1,99	9,99	4.625,207340	1,315474000	115.545,194923
	Aplicação 28/11/2024	6.072,36	1,99	9,99	4.625,207340		
13/12/2024	RESGATE	7.056,65	2,77	12,31	5.373,732101	1,315981122	110.171,462822
	Aplicação 28/11/2024	7.056,65	2,77	12,31	5.373,732101		
16/12/2024	RESGATE	1.631,95	0,84	2,49	1.242,216090	1,316421525	108.929,246732
	Aplicação 28/11/2024	1.631,95	0,84	2,49	1.242,216090		
18/12/2024	RESGATE	6.316,54	4,27	9,35	4.805,416366	1,317296883	104.123,830366
	Aplicação 28/11/2024	6.316,54	4,27	9,35	4.805,416366		
19/12/2024	RESGATE	60.453,68	45,87	87,38	45.978,138770	1,317733419	58.145,691596
	Aplicação 28/11/2024	60.453,68	45,87	87,38	45.978,138770		
20/12/2024	RESGATE	59.798,48	51,25	80,03	45.464,389514	1,318169245	12.681,302082
	Aplicação 28/11/2024	59.798,48	51,25	80,03	45.464,389514		
23/12/2024	RESGATE	16.689,70	17,26	14,61	12.681,302082	1,318600458	
	Aplicação 28/11/2024	16.689,70	17,26	14,61	12.681,302082		
27/12/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	362.340,91
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	362.701,82
RENDIMENTO BRUTO (+)	922,81
IMPOSTO DE RENDA (-)	137,87
IOF (-)	424,03
RENDIMENTO LÍQUIDO	360,91
SALDO ATUAL =	0,00

Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

29/11/2024	1,311811714
27/12/2024	1,319906674

Rentabilidade

No mês	0,6170
No ano	7,9367
Últimos 12 meses	8,0084

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 27/12/2024 - Cota: 1,319906674



Transações pendentes (versão antiga)

G335021242601744013
02/12/2024 12:50:33

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1


Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 12.701,03
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	02/12/2024 12:48:24
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	02/12/2024 12:50:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

 MUNICÍPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 148
	Data da emissão da nota 02/12/2024 08:05:56	
	Data do fato gerador 02/12/2024 08:05:56	
	Código de verificação HEEZCI64N	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ	Telefone: (48) 3465-4438
CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619	Celular:
Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000	
Complemento:	
Município: Urussanga UF: SC	
E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104	Inscrição estadual: 250160013
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000	
Complemento:	
Município: Urussanga UF: SC	
E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	13.533,3300	1,0000	13.533,3300	13.533,33x2,00=	270,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.701,03								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 87,97	R\$ 406,00	R\$ 0,00	R\$ 203,00	R\$ 135,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.533,33		Valor líquido = R\$ 12.701,03			

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	13.533,33	270,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012

Situação desta NFS-e: Normal

NF DR. FILIPE

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.820,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 281,49 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO



Creditado

Banco 136 UNICRED DO BRASIL
Agência (sem DV) 1404 PAC ICARA
Conta corrente (com DV) 525146
CNPJ 07.869.713/0001-35
Nome favorecido VITAL CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 120.301
Valor 14.515,47
Destinação 0
Data transferência 03/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F291CDA19619B39B


Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	03/12/2024 13:06:20
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	03/12/2024 13:12:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0003246	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/12/2024 09:44:49	
	DATA DO FATO GERADOR 02/12/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR VITAL CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA.	nome fantasia PRESTADOR VITAL CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA.
	ENDEREÇO RUA VITORIA - NORTE, Nº 1176, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	
Nº CPF/CNPJ 07.869.713/0001-35	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 26734
	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3432-6392
		E-MAIL cellia@freltascontabilidade.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, Nº S/N, CENTRO , CEP 00000000, URUSSANGA - SC	
Nº CPF/CNPJ 86.531.803/0001-98	INSC. MUNICIPAL
	INSC. ESTADUAL
	TELEFONE
	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Ref. Prestação de serviços médicos	15.466,67	15.466,67

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 15.466,67
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	100,53	464,00	232,00	154,67	2,0000 %	15.466,67	309,33	14.515,47

DESCRIÇÃO DA ATMDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.431,36 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a65c2e7c288524aa9d7a98b36fad1c0e
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6e74f473c453e385b8aa0067ece6abe1

Recebi(emos) de **VITAL CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO LTDA.** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003246.**

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0003246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.11
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : HOSPITAL N.S.CONCEICAO

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGENCIA: 1401-X - UNICRED SUL CATARINENSE

CONTA: 206.807-9

FAVORECIDO: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18


VALOR: R\$ 25.546,28

DEBITO EM: 03/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120302

AUTENTICACAO SISBB: 0.E65.FAB.8C3.OFF.408

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 2195
	Data da emissão da nota 02/12/2024 08:09:18	
	Data do fato gerador 02/12/2024 08:09:18	
	Código de verificação L6MZA84JJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
 Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3433-0983
 Celular: (48) 9964-1091

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS .	27.220,3200	1,0000	27.220,3200	27.220,32x2,00 =	544,41

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	25.546,28								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 176,93	R\$ 816,61	R\$ 0,00	R\$ 408,30	R\$ 272,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 27.220,32			Valor líquido = R\$ 25.546,28		

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	27.220,32	544,41

OUTRAS INFORMAÇÕES


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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.661,13 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 574,35 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 634
	Data da emissão da nota 02/12/2024 17:30:57	
	Data do fato gerador 02/12/2024 17:30:57	
	Código de verificação TQKTSKZLJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 Inscrição municipal: 48242 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Endereço: R ROSALINO DAL BÓ Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325
 Complemento: Celular: (48) 9618-5642
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL DE URUSSANGA
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	37.240,5400	1,0000	37.240,5400	37.240,54x2,00=	744,81
Dr. Mateus Volpato .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.950,26								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 242,05	R\$ 1.117,22	R\$ 0,00	R\$ 558,60	R\$ 372,41	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 37.240,54		Valor líquido = R\$ 34.950,26			

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	37.240,54	744,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.008,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 785,78 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.30
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205194041489686572
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$45.385,86
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:43:04
DESCRICAO: NF 103

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
CHAVE PIX: 39834169000182
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:43:05

=====

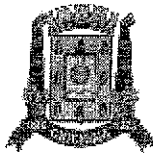
DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 9.FFE.3A5.238.67B.F4A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 103
Data da emissão da nota	05/12/2024 08:18:17
Data do fato gerador	05/12/2024 08:18:17
Código de verificação	2L44KKOTA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSÉ DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS .	48.360,0000	1,0000	48.360,0000	48.360,00x2,00 =	967,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	45.385,86								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 314,34	R\$ 1.450,80	R\$ 0,00	R\$ 725,40	R\$ 483,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 48.360,00		Valor líquido = R\$ 45.385,86			

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	48.360,00	967,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancário:

Bradesco

Ag. 345

C/C: 37128-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6.504,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.005,89 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.30
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205194112655581356
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$13.320,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:43:17
DESCRICAO: NF 98

PAGO PARA: Arthur Bittencourt Servicos Medicos
CNPJ: 48.750.488/0001-09
CHAVE PIX: 48750488000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000510817122
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:43:18

=====

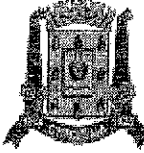
DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: 7.9EF.F87.68B.E6A.10D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 98
	Data da emissão da nota 04/12/2024 17:32:59	
	Data do fato gerador 04/12/2024 17:32:59	
	Código de verificação CSQRVCTA6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.750.488/0001-09 Inscrição municipal: 31423
 Endereço: R ALMIRANTE BARROSO Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 88802-249
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: ARTHURLAB@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (32) 99999-9999
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Endereço: INFORMADA NO COMPLEMENTO Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento: RUA R. PRESIDENTE VARGAS
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telephone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. Dados bancários pessoa jurídica: Banco (260) Nu Pagamentos S.A (Nubank) Agência 0001 Conta 51081712-2 .	13.320,0000	1,0000	13.320,0000	13.320,00x2,37=	315,68

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.320,00								

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\$ 13.320,00		Valor líquido = R\$ 13.320,00			

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	13.320,00	315,68

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.37%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.791,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 281,05 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Transações pendentes (versão antiga)

G334051645475160019
05/12/2024 16:49:28

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO



Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2362 CAPIVARI DE BAIXO
Conta corrente (com DV) 612714
CNPJ 16.660.996/0001-00
Nome favorecido CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 120.503
Valor 7.770,78
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8950C138AABB78EE

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/12/2024 16:44:59
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/12/2024 16:49:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL	
	0000500	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	04/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR				
CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS		CLINITAC SERVICOS MEDICOS				
ENDEREÇO					COMPLEMENTO	
RUA ALTAMIRO GUIMARÃES, Nº 717, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701300					APT 105	
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
16.660.996/0001-00	NÃO	65423		(48) 9956-5	CRISTINEFERNANDES.PSI@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR						
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO						
ENDEREÇO					COMPLEMENTO	
AV PRESIDENTE VARGAS, Nº SN, CENTRO, CEP 88840000, URUSSANGA - SC						
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL		TELEFONE	E-MAIL
86.531.803/0001-98						

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	8.280,00	8.280,00

OBSERVAÇÕES						TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO - DR ARTUR ZAMBERLAN						8.280,00
IMPOSTOS FEDERAIS						VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	53,82	248,40	124,20	82,80	7.770,78
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO						
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA.						

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	URUSSANGA - SC	R\$ 1.113,66 (13,45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 20f57abbff785978bb038c37b7b3d02e
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ac2fe7dbabcb07a0dcc87a438cab00e6

Recebi(emos) de CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000500 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0000500
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO


Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 2604 SICREDI EXTREMO SUL SC
Conta corrente (com DV) 974927
CNPJ 45.773.815/0001-41
Nome favorecido VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDIC
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 120.504
Valor 17.280,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 250284A53AF961C5

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/12/2024 16:45:46
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/12/2024 16:49:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

 MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 47
	Data da emissão da nota 04/12/2024 17:17:19	
	Data do fato gerador 04/12/2024 17:17:19	
	Código de verificação 5L0XBZ9P1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		
Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATÚRNO SERVICOS MEDICOS LTDA	Inscrição estadual:	
CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41	Inscrição municipal: 6074	Telefone:
Endereço: EST Tulbio Goulart Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000		
Complemento:		Celular: (48) 99970-6895
Município: Urussanga	UF: SC	
E-mail: scriftacontabilidade@terra.com.br	Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	Inscrição estadual: 250160013	
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição municipal: 104	
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000		
Complemento:		
Município: Urussanga	UF: SC	
E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos .	17.280,0000	1,0000	17.280,0000	17.280,00x2,18=	376,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	06/01/2025	A prazo	17.280,00				

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\$ 17.280,00		Valor líquido = R\$ 17.280,00			

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	17.280,00	376,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.18%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.324,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 359,42 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO

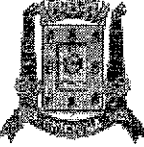

Creditado

Banco 136 UNICRED DO BRASIL
Agência (sem DV) 1707 PAC CENTRO CRICIUMA
Conta corrente (com DV) 5473772
CNPJ 42.791.741/0001-88
Nome favorecido BME MED LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 120.505
Valor 1.440,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D73A58584BE0169

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/12/2024 16:46:47
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/12/2024 16:49:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 71																								
	Data da emissão da nota 05/12/2024 09:48:18																									
	Data do fato gerador 05/12/2024 09:48:18																									
	Código de verificação GIYVAI5CF																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: BME MED LTDA CPF/CNPJ: 42.791.741/0001-88 Inscrição municipal: 34258 Endereço: R BARÃO DO RIO BRANCO Número: 330 Bairro: Centro CEP: 88801-450 Complemento: APTO 504 Município: Criciúma UF: SC E-mail: BRUNAME@UNESC.NET Site:																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: Telefone: Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .</td> <td>1.440,0000</td> <td>1,0000</td> <td>1.440,0000</td> <td>1.440,00x2,10=</td> <td>30,24</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,10=	30,24												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,10=	30,24																					
Forma de Pagamento																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>1.440,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	1.440,00								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	1.440,00																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor bruto = R\$ 1.440,00</td> <td colspan="3">Valor líquido = R\$ 1.440,00</td> </tr> </tbody> </table>			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\$ 1.440,00			Valor líquido = R\$ 1.440,00								
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\$ 1.440,00			Valor líquido = R\$ 1.440,00																							
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Desc. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.440,00</td> <td>30,24</td> </tr> </tbody> </table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	1.440,00	30,24														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	1.440,00	30,24																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.1% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.		 Verificar autenticidade																								
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																										

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO

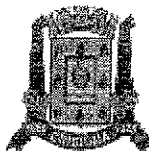
Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 373246501
CNPJ 55.823.430/0001-03
Nome favorecido EAC SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 120.506
Valor 2.880,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1C7FC343F452A8DA

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/12/2024 16:47:32
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/12/2024 16:49:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 18
Data da emissão da nota 04/12/2024 17:31:21	
Data do fato gerador 04/12/2024 17:31:21	
Código de verificação VFOGLYNZD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EAC SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: EAC SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 55.823.430/0001-03 Inscrição municipal: 101101375
 Endereço: R GILIO BURIGO Número: 1325 Bairro: ANA MARIA CEP: 88815-318
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: eacservicosmedicos2@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9800-9070

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	2.880,0000	1,0000	2.880,0000	2.880,00x0,00=	0,00

Dra Emanuele Alexandre Cardoso.
 CRM/SC 37849

Dados bancários para depósito:
 Banco: 077
 Agência: 0001
 Conta corrente: 37324650-1
 Pix: 55.823.430/0001-03 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.880,00								

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\$ 2.880,00			Valor líquido = R\$ 2.880,00		

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	2.880,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Urussanga
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 387,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 60,77 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.17
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206182641781302906
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$8.307,61
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 15:27:52
DESCRICAO: NF 9353

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 15:27:54

=====

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 9.6B6.774.7EC.688.DE1

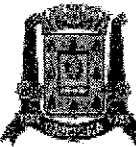

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC, BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 9573	Número da nota 9353																								
	Data da emissão da nota 27/11/2024 11:06:14																									
	Data do fato gerador 27/11/2024 09:51:03																									
	Código de verificação GNWVZQQWL																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual: CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042 Complemento: AP/E: SALA:01 Celular: Município: Criciúma UF: SC E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: Geral CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: Telefone: (48) 3441-1913 Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Serviços Laboratoriais Prestação de Serviços de Análises Clínicas Competência 11/2024 Vencimento: 10/12/2024 Dados para depósito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472.</td> <td>8.307,6100</td> <td>1,0000</td> <td>8.307,6100</td> <td>8.307,61x2,00 =</td> <td>166,15</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Serviços Laboratoriais Prestação de Serviços de Análises Clínicas Competência 11/2024 Vencimento: 10/12/2024 Dados para depósito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472.	8.307,6100	1,0000	8.307,6100	8.307,61x2,00 =	166,15												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Serviços Laboratoriais Prestação de Serviços de Análises Clínicas Competência 11/2024 Vencimento: 10/12/2024 Dados para depósito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472.	8.307,6100	1,0000	8.307,6100	8.307,61x2,00 =	166,15																					
Forma de Pagamento																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>8.307,61</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	8.307,61								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	8.307,61																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 8.307,61			Valor líquido = R\$ 8.307,61																							
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																										
Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 8.307,61	Valor ISS(R\$) 166,15																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=173271637404893532629362059476858156064076331541088348 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.117,37 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 172,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade																					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.55
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206182700254806429
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$3.363,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 15:28:04
DESCRICAO: NF 9413

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDEJ.

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 15:28:06

=====

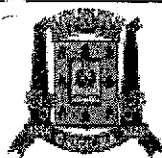
DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 1.DF4.20E.04E.BBD.917

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 9642	Número da nota 9413
Data da emissão da nota 28/11/2024 10:16:04	
Data do fato gerador 28/11/2024 10:11:17	
Código de verificação MVBECOLAX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA:01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1913 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Laboratoriais Prestação de Serviços de Análises Clínicas- Taxa Administrativa Competência 11/2024 Vencimento: 10/12/2024 Dados para depósito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472	3.363,4400	1,0000	3.363,4400	3.363,44	2,00 =	67,27

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.363,44								

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\$ 3.363,44		Valor líquido = R\$ 3.363,44			

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	3.363,44	67,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dispensado Da Retencao Do Ir Cfe Art 647 Item 24 Do Dec 3000 99 [https://e-gov.betha.com.br/e-](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=173279976444794132629362059471085271802412381175063282)

nota/visualizarnotaeletronica?link=173279976444794132629362059471085271802412381175063282

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 452,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 69,96 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.17
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : HOSPITAL N.S.CONCEICAO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7233-8 - RUA ALFREDO DEL PRIORI

CONTA: 18.818-2

FAVORECIDO: HOSPITAL DE OLHOS DE CRICIUMA LTDA

CPF/CNPJ: 28.562.873/0001-07

VALOR: R\$ 17.083,33

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: 0.39C.E88.726.FF8.16C



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 9046
Data da emissão da nota	02/12/2024 12:24:07
Data do fato gerador	02/12/2024 12:24:07
Código de verificação	IP9UVWCPW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL DE OLHOS DE CRICIUMA.
 Nome/Razão social: HOSPITAL DE OLHOS DE CRICIUMA LTDA
 CPF/CNPJ: 28.562.873/0001-07 Inscrição municipal: 19592
 Endereço: R JÚLIO GAIDZINSKI Número: 485 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-022
 Complemento: AP/E: TERREO:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: giovanella_dagostim@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3056-1051
 Celular: (48) 99109-7977

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VALOR REFERENTE A 13ª PARCELA DO ACORDO .	18.202,8000	1,0000	18.202,8000	18.202,80x2,00=	364,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.083,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 118,32	R\$ 546,08	R\$ 0,00	R\$ 273,04	R\$ 182,03	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.202,80		Valor líquido = R\$ 17.083,33			

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 (R\$)
0,00	0,00	0,00	18.202,80	364,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.448,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 378,62 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.34
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241212194305664840276
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.351,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2024 - 16:45:15
DESCRICAO: NF 1893

PAGO PARA: Sehat Servicos Medicos
CNPJ: 23.726.036/0001-52
CHAVE PIX: 23726036000152
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1309 - CONTA: 00000000000000061026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2024 - 16:45:16

=====

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 7.B7D.061.1C6.A05.73C


=====


Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SEHAT SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME CNPJ: 23.726.036/0001-52 RUA CARLOS BAYERL, 150 - APT 21 CEP: 89281-066 - Bairro: PROGRESSO Município: SAO BENTO DO SUL - SC Email: suzana@maiabastoscontabilidade.com.br Insc. Municipal: 20525	Número da NFS-e 1893	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183110041683874	
	Data Emissão 10/12/2024	Hora Emissão 14:07:29

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia HOPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		
Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		CPF/CNPJ 86.531.803/0001-98
Endereço avenida presidente vargas	Número S/N	Complemento CAIXA POSTAL 38
Bairro centro	CEP 88840-000	Cidade - Estado URUSSANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	-	-	-	8373	3.0000 %	TI	1.440,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço:									
Serviços profissionais prestados ref 10/2024									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
1.440,00		43,20		0,00		0,00		1.440,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
21,60		0,00		14,40		43,20		9,36	
								Valor Líquido	
								1.351,44	

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 8373 - URUSSANGA - SC
Outras Informações TI - Tributada Integralmente. (401) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 96/2017 de 29/06/2017. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2025. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 193,68 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 30,38 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1309 CC 6102-6 CHAVE PIX 23726036000152- JOAO PEDRO BILLO M. DA COSTA E SILVA Usuário responsável pela emissão: 23.726.036/0001-52 - SEHAT SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.34
0980X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241212194411559984772
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.411,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2024 - 16:45:22
DESCRICAO: NF 12

PAGO PARA: Dra. Paes Servico Medico Ltda
CNPJ: 55.864.008/0001-98
CHAVE PIX: 55864008000198
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000005742884232
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2024 - 16:45:23

=====

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: 9.2D8.799.708.65A.F73



=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL	0000012	
	NÚMERO RFS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA	09/12/2024 17:03:50	
	DATA DO FATO GERADOR	09/12/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
DRA. PAES SERVICO MEDICO LTDA		DRA. PAES SERVICO MEDICO LTDA	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA MARLENE CARMEM DA SILVA, Nº 100, RECIFE, TUBARÃO SC, 88705706			
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
55.864.008/0001-98	SIM	91664	
TELEFONE	E-MAIL		
(48) 9831-7	MIRIAMPAES23@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	
ENDEREÇO	
AV PRESIDENTE VARGAS, Nº SN, CENTRO, CEP 88840000, URUSSANGA - SC	
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL
86.531.803/0001-98	
INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1.440,00	1.440,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL

1.440,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	1.440,00	28,94	1.411,06

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/99 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado Fora do Município	ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	URUSSANGA - SC	R\$ 193,68 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7f638d91e38692df175a147adfb4bdfc

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6f911bb65917638060af0d9bfd38e425

Recebi(emos) de DRA. PAES SERVICO MEDICO LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000012 .	NÚMERO NOTA FISCAL
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor
	0000012

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.34
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241212194238055455857
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$3.279,86
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2024 - 16:45:29
DESCRICAO: NF 32348

PAGO PARA: Clinica de Imagem e Diagnostico do V
CNPJ: 12.731.480/0001-40
CHAVE PIX: 12731480000140
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1405 - CONTA: 0000000000001144545
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2024 - 16:45:31

=====

DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 3.282.FD6.6FD.07B.8C4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.34
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241213134201041712601
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$4.013,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/12/2024 - 10:42:55
DESCRICAO: FERIAS

PAGO PARA: Gislaine L Rovaris
CPF: ***.633.269-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000277386
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/12/2024 - 10:42:57

=====

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBE: 5.31A.900.A9D.D59.A2D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.34
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241213134109378161861
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$2.709,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/12/2024 - 10:43:04
DESCRICAO: FERIAS

PAGO PARA: Thaise C Figueiredo
CPF: ***.041.029-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000281478
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/12/2024 - 10:43:06

=====

DOCUMENTO: 121302
AUTENTICACAO SISBB: B.62C.A6E.85B.99C.B36

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.43
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241213162103025730776
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$301,52
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/12/2024 - 13:22:17
COD PRODUTO: b71827df98d641aa89ae2adf0ef16e88
DEVEDOR: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CNPJ DO DEVEDOR: 86.***.***/*-98

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/12/2024 - 13:22:18

=====

DOCUMENTO: 121303
AUTENTICACAO SISBB: 0.586.852.1D0.277.4C1

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

13/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
86.531.803

Nome/Razão Social do Empregador
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121243414663-3

Tag
12/12/2024 15:19

Valor a recolher

301,52

Composição do Documento

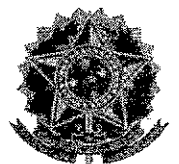
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	31,52	270,00	0,00	301,52
Total Geral:		0,00	31,52	270,00	0,00	301,52

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 12/12/2024 às 15:19:27 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2560pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v3/cobv/15d759410feb40d1a6626dc40b01e0cc52040005503986502BR5923CAIXA.ECONOMICA.FEDERAL600020211a62070503***63045877

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v3/cobv/15d759410feb40d1a6626dc40b01e0cc



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.52
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL N.S.CONCEICAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2604-2 - SICREDI EXTREMO SUL SC
CONTA: 28.390-8

FAVORECIDO: RENATA DE FATIMA VICENTE COSTA
CPF/CNPJ: 081.327.939-94
VALOR: R\$ 1.619,65
DEBITO EM: 16/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 2.44D.9E1.9ED.288.83E

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

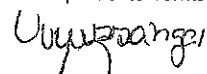
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 86.531.803/0001.98	02 Razão Social/Nome HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				
03 Endereço (logradouro, nº, andar) AV PRESIDENTE VARGAS, 0			04 Bairro CENTRO		
05 Município Urussanga	06 UF SC	07 CEP 88.840-000	08 CNAE 8610102	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.04098.58.3	11 Nome 624 - RENATA DE FATIMA VICENTE COSTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LOCIRIO MARCELLO			15 15	13 Bairro NOVA ESPERANÇA	
14 Município Criciúma	15 UF SC	16 CEP 88.800-000	17 CTPS (nº, série, UF) 003833929 002 0 SC	18 CFF 081.327.939-94	
19 Data de Nascimento 24/06/1991	20 Nome da Mãe				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento 11 - Fim Antecipado C.T.- Empresa					
23 Remuneração Mês Ant. 1.884,88	24 Data de Admissão 23/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 03/12/2024	27 Cód. Afastamento 01	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado			
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.595.421/0001-30 - SINDISAÚDE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	188,49	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 40,00%	56,48	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras 6:54 horas a 50%	88,68	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	804,49
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	446,95	64 13º Salário Exerc. - /12 avos	
65 Férias Proporc 2/12 Avos (5 dias)	465,27	66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	155,09
69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas Prêmio Assiduidade	12,65	95.1 Outras Verbas Antec.Reaj.Piso.Sal.Enfer	12,83		
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	2.230,93
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	411,99
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	87,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	33,52
114.1 IRRF	34,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Mensalidade Sindicato 1	44,00
				TOTAL DEDUÇÕES	611,28
				VALOR LÍQUIDO	1.619,65

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CE 86.531.803/0001.98		02 Razão Social/Nome HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 201.04098.58.3		11 Nome 624 - RENATA DE FATIMA VICENTE COSTA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 003833929 002 0 SC		18 CPF 081.327.939-94	19 Data de Nascimento 24/06/1991	20 Nome da Mãe
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento 11 - Fim Antecipado C.T.- Empresa				
24 Data de Admissão 23/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 03/12/2024	27 Código Afastamento 01	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 -Empregado				

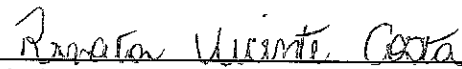
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

No dia 13/12/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.619,65, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.


 Hospital N. S. da Conceição
 Karla Cittadin
 Setor Pessoal

13 de dezembro de 2024.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO


 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.44
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218192408961731903
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$6.306,54
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/12/2024 - 16:25:33
DESCRICAO: NF 181

PAGO PARA: Fc Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 32.358.007/0001-76
CHAVE PIX: 32358007000176
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1408 - CONTA: 0000000000007329512
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 16:25:34

=====


DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: E.69A.DAA.70B.E7B.592

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 181
	Data da emissão da nota 17/12/2024 13:49:04	
	Data do fato gerador 17/12/2024 13:49:04	
	Código de verificação GMCYAQR6M	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: FC SERVIÇOS MEDICOS LTDA		Telefone: (48) 2102-7146	
CPF/CNPJ: 32.358.007/0001-76	Inscrição municipal: 5261		
Endereço: ROD SC 108 Número: S/N Bairro: RIO MAIOR CEP: 88840-000			
Complemento:		Celular:	
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: contato@bbcont.com.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição municipal: 104	Inscrição estadual: 250160013	
Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento: XIX FESTA DO VINHO DE 07 A 11 DE AGOSTO			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail:	Telefone:	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. REF MÊS 04/2024.	2.050,1200	1,0000	2.050,1200	2.050,12x3,00=	61,50
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. REF MÊS 06/2024 .	1.385,8200	1,0000	1.385,8200	1.385,82x3,00=	41,57
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. REF MÊS 11/2024 . 44/2023	1.570,0500	1,0000	1.570,0500	1.570,05x3,00=	47,10
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. REF MÊS 12/2024 . 12/2023	1.713,8200	1,0000	1.713,8200	1.713,82x3,00=	51,41

Dr. Felipe Antonio Cacciatori .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.306,54								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 43,68	R\$ 201,59	R\$ 0,00	R\$ 100,80	R\$ 67,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.719,81		Valor líquido = R\$ 6.306,54			

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	6.719,81	201,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 903,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 141,79 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.17
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241219195735497798327
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$40.993,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/12/2024 - 16:58:30
DESCRICAO: NF 104

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
CHAVE PIX: 39834169000182
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 16:58:32

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: B.727.2EA.442.047.4AE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 104
Data da emissão da nota 19/12/2024 15:56:06	
Data do fato gerador 19/12/2024 15:56:06	
Código de verificação SFNM8XJK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSÉ DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS .	43.680,0000	1,0000	43.680,0000	43.680,00x2,00 =	873,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	40.993,68								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 283,92	R\$ 1.310,40	R\$ 0,00	R\$ 655,20	R\$ 436,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 43.680,00		Valor líquido = R\$ 40.993,68			

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	43.680,00	873,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancário:

Bradesco
 Ag. 345
 C/C: 37128-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.874,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 908,54 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.17
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241219195931544230978
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$19.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/12/2024 - 17:00:20
DESCRICAO: nf 48

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
CHAVE PIX: 45773815000141
INSTITUICAO: 03793242 COOP SICREDI SUL SC
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 17:00:22

=====

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 7.933.542.769.C7F.370

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 48
Data da emissão da nota 19/12/2024 15:17:32	
Data do fato gerador 19/12/2024 15:17:32	
Código de verificação PNXOFQCPG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41 Inscrição municipal: 6074
 Endereço: EST Tulbio Goulart Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99970-6895

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos .	19.440,0000	1,0000	19.440,0000	19.440,00x2,18=	423,79

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	20/01/2025	A prazo	19.440,00								

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\$ 19.440,00		Valor líquido = R\$ 19.440,00			

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	19.440,00	423,79

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.18%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.614,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 404,35 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.24
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220125345969651588
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 09:54:47
DESCRICAO: NF 20

PAGO PARA: Eac Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.823.430/0001-03
CHAVE PIX: 55823430000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000373246501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 09:54:48

=====

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 4.8D5.A70.0D3.6A6.97C


=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 20
	Data da emissão da nota 19/12/2024 15:34:18	
	Data do fato gerador 19/12/2024 15:34:18	
	Código de verificação GRN7T01ZI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EAC SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: EAC SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 55.823.430/0001-03 Inscrição municipal: 101101375
 Endereço: R GILIO BURIGO Número: 1325 Bairro: ANA MARIA CEP: 88815-318
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: eacservicosmedicos2@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9800-9070

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x0,00 =	0,00

Dra Emanuele Alexandre Cardoso.
CRM/SC 37849

Dados bancários para depósito:
Banco: 077
Agência: 0001
Conta corrente: 37324650-1
Pix: 55.823.430/0001-03.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.440,00								

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\$ 1.440,00			Valor líquido = R\$ 1.440,00		

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	1.440,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Urussanga
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.13
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====



FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : HOSPITAL N.S.CONCEICAO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362-0 - CAPIVARI DE BAIXO
CONTA: 61.271-4

FAVORECIDO: CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ: 16.660.996/0001-00
VALOR: R\$ 9.009,60
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 9.050.3CB.ECA.EDF.0D9

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0000502	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 19/12/2024 15:12:02	
	DATA DO FATO GERADOR 19/12/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS		NOME FANTASIA PRESTADOR CLINITAC SERVICOS MEDICOS			
ENDEREÇO RUA ALTAMIRO GUIMARÃES, Nº 717, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701300					COMPLEMENTO APT 105
Nº CPF/CNPJ 16.660.996/0001-00	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 65423	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 9956-5	E-MAIL CRISTINEFERNANDES.PSI@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO					
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, Nº SN, CENTRO, CEP 88840000, URUSSANGA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.531.803/0001-98	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	9.600,00	9.600,00

OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO - DR. ARTUR ZAMBERLAN						TOTAL GERAL 9.600,00
IMPOSTOS FEDERAIS						
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 62,40	COFINS 288,00	IR 144,00	CSLL 96,00	VALOR LÍQUIDO 9.009,60
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA.						

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO URUSSANGA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.291,20 (13.45%)
--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8a8339021ee069eba8d70d3cc98f4461
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ac2fe7dbabcb07a0dcc87a438cab00e6

Recebi(emos) de CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000502 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000502
--	---	--------------------------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.20
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220125725321030829
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$12.720,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 09:58:58
DESCRICAO: NF 99

PAGO PARA: Arthur Bittencourt Servicos Medicos
CNPJ: 48.750.488/0001-09
CHAVE PIX: 48750488000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000510817122
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 09:59:02

=====

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: B.8CD.394.482.1ED.E40

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

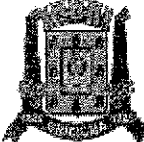
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 99
	Data da emissão da nota 19/12/2024 17:33:56	
	Data do fato gerador 19/12/2024 17:33:56	
	Código de verificação 5T4GDYF2V	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.750.488/0001-09 Inscrição municipal: 31423
 Endereço: R ALMIRANTE BARROSO Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 88802-249
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: ARTHURLAB@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (32) 99999-9999
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: INFORMADA NO COMPLEMENTO Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento: RUA R. PRESIDENTE VARGAS
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	12.720,0000	1,0000	12.720,0000	12.720,00x2,75=	349,80

Dados bancários pessoa jurídica:
Banco (260) Nu Pagamentos S.A (Nubank)
Agência 0001
Conta 51081712-2 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.720,00								

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\$ 12.720,00		Valor líquido = R\$ 12.720,00			

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	12.720,00	349,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,75%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.710,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 268,39 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.20
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020241220125752848553398
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$2.702,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 09:59:06
DESCRICAO: NF 1896

PAGO PARA: Sehat Servicos Medicos
CNPJ: 23.726.036/0001-52
CHAVE PIX: 23726036000152
INSTITUICAO: 74114042 CC UNICRED UNIÃO LTDA - UN
AGENCIA: 1309 - CONTA: 0000000000000061026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 09:59:08

=====

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: D.250.D94.196.4AC.D17

=====


Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

SEHAT SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME CNPJ: 23.726.036/0001-52 RUA CARLOS BAYERL, 150 - APT 21 CEP: 89281-066 - Bairro: PROGRESSO Município: SAO BENTO DO SUL - SC Email: suzana@maiabastoscontabilidade.com.br Insc. Municipal: 20525	Número da NFS-e 1896	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183110041938649	
	Data Emissão 19/12/2024	Hora Emissão 18:09:40

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia HOPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		
Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		CPF/CNPJ 86.531.803/0001-98
Endereço avenida presidente vargas	Número S/N	Complemento CAIXA POSTAL 38
Bairro centro	CEP 88840-000	Cidade - Estado URUSSANGA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	-	-	-	8373	3,0000 %	TI	2.880,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
2.880,00		86,40		0,00		0,00		2.880,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
43,20		0,00		28,80		86,40		18,72	
						Valor Líquido		2.702,88	

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 8373 - URUSSANGA - SC
Outras Informações TI - Tributada Integralmente. (401) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 96/2017 de 29/06/2017. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2025. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 387,36 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 60,77 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. DADOS BANCÁRIOS: BANCO UNICRED AG 1309 CC 6102-6 CHAVE PIX 23726036000152- JOAO PEDRO BILLO M. DA COSTA E SILVA Usuário responsável pela emissão: 23.726.036/0001-52 - SEHAT SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.11
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220194914552257016
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$2.499,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 16:50:24
DESCRICAO: nf 32770

PAGO PARA: Clinica de Imagem e Diagnostico do V
CNPJ: 12.731.480/0001-40
CHAVE PIX: 12731480000140
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1405 - CONTA: 00000000000001144545
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:50:25

=====

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 2.1CB.A69.6F9.6E1.B27


=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Número do RPS	Número da nota 32770
	Data da emissão da nota 19/12/2024 08:57:57	
	Data do fato gerador 19/12/2024 08:57:57	
	Código de verificação TQVXFWSRI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40 Inscrição municipal: 2961
Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3658-4243
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
CEP: 88840-000 Inscrição estadual:
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente ao encontro de contas de novembro de 2024. .	2.662,9700	1,0000	2.662,9700	2.662,97x4,00=	106,52

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	2.499,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,31	R\$ 79,89	R\$ 0,00	R\$ 39,94	R\$ 26,63	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.662,97		Valor líquido = R\$ 2.499,20			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.662,97	106,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 358,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,19 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.59
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220194849466466805
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$976,04
TARIFA: R\$9,66
DATA: 20/12/2024 - 16:50:46
DESCRICAO: nf 32664

PAGO PARA: Clinica de Imagem e Diagnostico do V
CNPJ: 12.731.480/0001-40
CHAVE PIX: 12731480000140
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1405 - CONTA: 00000000000001144545
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 16:50:48

=====

DOCUMENTO: 122006
AUTENTICACAO SISBB: E.E73.5C2.293.B6A.1B2


=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Número do RPS	Número da nota 32664
	Data da emissão da nota 16/12/2024 14:56:38	
	Data do fato gerador 16/12/2024 14:56:38	
	Código de verificação 2WTUCE7X2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40 Inscrição municipal: 2961
Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: Centro CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3658-4243
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
CEP: 88840-000 Inscrição estadual:
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADOS EM NOVEMBRO 2024 .	1.040,0000	1,0000	1.040,0000	1.040,00x4,00 =	41,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	976,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,76	R\$ 31,20	R\$ 0,00	R\$ 15,60	R\$ 10,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.040,00		Valor líquido = R\$ 976,04			

Códigos dos serviços:
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.040,00	41,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 139,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,94 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.40.26
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220203912175387365
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$30.438,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 17:40:15
DESCRICAO: NF 638

PAGO PARA: Davol Saude
CNPJ: 23.708.390/0001-54
CHAVE PIX: 23708390000154
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000002066513
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:40:16

=====

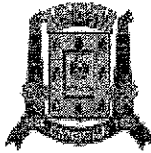
DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: E.CEA.D32.E66.3A6.9B1

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 638
Data da emissão da nota 20/12/2024 17:21:22	
Data do fato gerador 20/12/2024 17:21:22	
Código de verificação KZXHAKBDT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 Inscrição municipal: 48242
 Endereço: R ROSALINO DAL BÓ Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9618-5642

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL DE URUSSANGA
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	32.433,0800	1,0000	32.433,0800	32.433,08x2,00=	648,66
Dr. Mateus Volpato .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.438,46								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 210,80	R\$ 972,99	R\$ 0,00	R\$ 486,50	R\$ 324,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 32.433,08			Valor líquido = R\$ 30.438,46		

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	32.433,08	648,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.362,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 684,34 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.10
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223133142047678366
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$989,22
TARIFA: R\$9,79
DATA: 23/12/2024 - 10:33:34
DESCRICAO: NF 34894

PAGO PARA: Patogene Patologia Diag
CNPJ: 83.474.395/0001-91
CHAVE PIX: 83474395000191
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000000740373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/12/2024 - 10:33:35

=====

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: B.2F4.125.22A.8CA.2B7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 12130	Número da nota 34894
Data da emissão da nota 09/12/2024 16:10:01	
Data do fato gerador 09/12/2024 13:09:54	
Código de verificação U83R4INEQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	Telefone: (48) 3433-1200
CPF/CNPJ: 83.474.395/0001-91 Inscrição municipal: 9666	Celular:
Endereço: R JOÃO CECHINEL Número: 352 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-500	
Complemento: AP/E: SALA:02, 03, 301, 302,303	
Município: Criciúma UF: SC	
E-mail: financeiro@patogene.com.br	Site: patogene.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:	Inscrição estadual:
Endereço: Avenida Presidente Vargas Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000	
Complemento:	
Município: Urussanga UF: SC	
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM 11.2024 .	1.054,0400	1,0000	1.054,0400	1.054,04x2,00=	21,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	989,22				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,85	R\$ 31,62	R\$ 0,00	R\$ 15,81	R\$ 10,54	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.054,04			Valor líquido = R\$ 989,22		

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.054,04	21,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=173377140122534894262996084114530163767572444667815603>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,77 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 22,24 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 34894, emitida por PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - CPF/CNPJ 83.474.395/0001-91

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.48
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223133209927883389
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$8.882,79
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 10:33:34
DESCRICAO: NF 239

PAGO PARA: Gan Saude Ltda
CNPJ: 45.296.376/0001-23
CHAVE PIX: 45296376000123
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1707 - CONTA: 0000000000005472636
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/12/2024 - 10:33:36

=====

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 9.0CF.A53.C70.126.99E



=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 235	Número da nota 239					
	Data da emissão da nota 20/12/2024 17:57:14						
	Data do fato gerador 20/12/2024 17:57:01						
	Código de verificação LJZWDR6H						
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090 Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501 Município: Criciúma UF: SC E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: S N Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: RH@HOSPITALDEURUSSANGA.COM.BR Telefone: Inscrição estadual: ISENT0 Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - DR ANDRE - 9.464,88 .	9.464,8800	1,0000	9.464,8800	9.464,88x2,00=	189,30		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.882,79				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 61,52	R\$ 283,95	R\$ 0,00	R\$ 141,97	R\$ 94,65	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 9.464,88			Valor líquido = R\$ 8.882,79				
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	9.464,88	189,30			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17347282349902392629362035854535671451123748704260413 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.273,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 199,71 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.00
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223133233693408100
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$6.878,32
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 10:33:35
DESCRICAO: NF 236

PAGO PARA: Gan Saude Ltda
CNPJ: 45.296.376/0001-23
CHAVE PIX: 45296376000123
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1707 - CONTA: 0000000000005472636
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 23/12/2024 - 10:33:36

=====

DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: E.72E.B63.549.F4C.CB9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 232	Número da nota 236
Data da emissão da nota 20/12/2024 17:51:40	
Data do fato gerador 20/12/2024 17:51:10	
Código de verificação FMRQGGYLX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA
 Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA
 CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9164-1222
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENT0
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: S N Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: RH@HOSPITALDEURUSSANGA.COM.BR Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - DR ANDRE - 7.329,06 .	7.329,0600	1,0000	7.329,0600	7.329,06x2,00=	146,58

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.878,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 47,64	R\$ 219,87	R\$ 0,00	R\$ 109,94	R\$ 73,29	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.329,06		Valor líquido = R\$ 6.878,32			

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	7.329,06	146,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17347279002802362629362035850122124450108427704588145>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 985,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade