



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

MÊS E ANO 02/2025	ANEXO TC-29
----------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	LUAN FRANCISCO VARNIER		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	AGOSTINHO VENDRAMINI		
NOTA DE EMPENHO Nº.	206/2025	VALOR:	R\$ 2.400.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	134/2025 – 05/02/2025 – R\$ 200.000,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE AO REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEIO DE DESPESAS DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA O EXERCÍCIO DE 2025, CONFORME PLANO DE TRABALHO E TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025. REFERENTE FEVEREIRO/2025.		

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), 17 de março de 2025.

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



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

MÊS E ANO 02/2025	ANEXO TC-28
----------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA	
ORDENADOR DA DESPESA:	LUAN FRANCISCO VARNIER	
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP: 88840-000
RESPONSÁVEL:	AGOSTINHO VENDRAMINI	
NOTA DE EMPENHO Nº.	206/2025	VALOR: R\$ 2.400.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	134/2025 – 05/02/2025 – R\$ 200.000,00	
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE AO REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEIO DE DESPESAS DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA O EXERCÍCIO DE 2025, CONFORME PLANO DE TRABALHO E TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025. REFERENTE FEVEREIRO/2025.	

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), 17 de março de 2025.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
		Saldo anterior	75,30	
133/2025	25/02/2025	Valor recebido.	200.000,00	
33842	26/02/2025	Clínica de Imagem e Diagnostico do Vale Ltda		9.227,16
4	26/02/2025	KNF Serviços Médicos Ltda		1.440,00
	26/02/2025	Tarifa bancária		20,00
165	27/02/2025	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		13.608,25
3287	27/02/2025	Vital Clínica Médica e Diagnostico Ltda		13.608,25
27	27/02/2025	EAC Serviços Médicos Ltda		2.160,00
154	27/02/2025	Romagna Serviços Médicos Ltda		9.000,00
1912	27/02/2025	Sehat Serviços Médicos Ltda		2.702,88
509	27/02/2025	Clinitac Serviços Médicos SS		5.180,52
	27/02/2025	Tarifa bancária		13,00
	27/02/2025	Tarifa bancária		40,00
160293/160536 160846/161078	28/02/2025	Criobrás Ar Gás Ltda		5.778,64
260	28/02/2025	GAN Saúde Ltda		32.337,48
50	28/02/2025	Vitoria Talamini Saturno Serviços Médicos Ltda		17.280,00
106	28/02/2025	Clínica Médica Cavaler Ltda		46.849,92
105	28/02/2025	Arthur Bittencourt Serviços Médicos Ltda		15.360,00
7	28/02/2025	Julia Uggioni Serviços Médicos Ltda		2.880,00
	28/02/2025	Tarifa bancária		30,00
	28/02/2025	Tarifa bancária		13,00
	28/02/2025	Tarifa bancária		13,00
16248	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		403,81

16247	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		461,07
16246	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		153,86
16245	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		120,08
16244	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		100,00
16243	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		134,01
16242	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		62,79
16241	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		901,35
16250	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		1.471,26
16252	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		10,00
16259	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		5.912,80
16251	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		954,74
16254	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		880,27
16253	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		8.062,98
16255	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		194,56
16256	05/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		140,00
	05/03/2025	Tarifa bancária		75,95
16257	06/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		180,00
16258	06/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		607,74
16249	06/03/2025	Levve Ortopedia Ltda		813,84
	06/03/2025	Tarifa bancária		15,84
	07/03/2025	Recurso próprio	548,73	
	07/03/2025	Recurso próprio	10,00	
33843	07/03/2025	Clínica de Imagem e Diagnostico do Vale Ltda		1.332,67
42	07/03/2025	SNCNEURO2 Neurologia e Neurocirurgia Ltda		120,00
	07/03/2025	Tarifa bancária		1,95
		Diferença rendimentos 02/2025	37,01	
		Rendimentos 03/2025		17,37
		Saldo atual		0,00
Total			200.671,04	200.671,04

Urussanga (SC), 17 de março de 2025.

AGOSTINHO Assinado de forma
digital por
VENDRAMIN AGOSTINHO
I:252404049
68
TITULAR DA UNIDADE GESTORA

Documento assinado digitalmente
gov.br EMANUELA POSTAI
Data: 19/03/2025 16:42:37-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>
FINANCEIRO

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G331171121908479011
17/03/2025 11:25:08**Cliente**

Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência MARCO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	22.570,21			16.838,708485		
05/03/2025	RESGATE	20.039,53	1,77	21,43	14.962,484245	1,340868914	1.876,224240
	Aplicação 25/02/2025	20.039,53	1,77	21,43	14.962,484245		
06/03/2025	RESGATE	1.617,42	0,19	2,07	1.207,491778	1,341359030	668,732462
	Aplicação 25/02/2025	1.617,42	0,19	2,07	1.207,491778		
07/03/2025	RESGATE	895,89	0,16	1,29	668,732462	1,341849593	
	Aplicação 25/02/2025	895,89	0,16	1,29	668,732462		
17/03/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	22.570,21
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	22.552,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,54
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,12
IOF (-)	24,79
RENDIMENTO LÍQUIDO	-17,37
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

28/02/2025	1,340376436
17/03/2025	1,344818269

Rentabilidade

No mês	0,3313
No ano	1,8200
Últimos 12 meses	8,1313

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 17/03/2025 - Cota: 1,344818269

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

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G331171121908479010
17/03/2025 11:24:57**Cliente**

Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/02/2025	APLICAÇÃO	198.774,47			149.228,959108	1,332010028	149.228,959108
07/02/2025	RESGATE	65.336,99	0,75	44,58	49.049,459592	1,332987571	100.179,499516
	Aplicação 05/02/2025	65.336,99	0,75	44,58	49.049,459592		
10/02/2025	RESGATE	62.239,80	2,62	56,87	46.719,441539	1,333476770	53.460,057977
	Aplicação 05/02/2025	62.239,80	2,62	56,87	46.719,441539		
11/02/2025	RESGATE	68.893,25	4,55	80,98	51.709,473928	1,333967932	1.750,584049
	Aplicação 05/02/2025	68.893,25	4,55	80,98	51.709,473928		
12/02/2025	RESGATE	2.257,50	0,23	3,17	1.694,221808	1,334476979	56,362241
	Aplicação 05/02/2025	2.257,50	0,23	3,17	1.694,221808		
25/02/2025	APLICAÇÃO	200.000,00			149.375,616941	1,338906604	149.431,979182
26/02/2025	RESGATE	10.687,16	0,10	3,88	7.982,025512	1,339401883	141.449,953670
	Aplicação 05/02/2025	75,30	0,07	0,12	56,362241		
	Aplicação 25/02/2025	10.611,86	0,03	3,76	7.925,663271		
27/02/2025	RESGATE	46.312,90	0,53	31,61	34.588,706173	1,339889378	106.861,247497
	Aplicação 25/02/2025	46.312,90	0,53	31,61	34.588,706173		
28/02/2025	RESGATE	120.542,04	2,97	119,08	90.022,539012	1,340376436	16.838,708485
	Aplicação 25/02/2025	120.542,04	2,97	119,08	90.022,539012		
28/02/2025	SALDO ATUAL	22.570,21			16.838,708485		16.838,708485

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	398.774,47
RESGATES (-)	376.269,64
RENDIMENTO BRUTO (+)	417,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	11,75
IOF (-)	340,17
RENDIMENTO LÍQUIDO	65,38
SALDO ATUAL =	22.570,21

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
 Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
 Período do extrato de 17 / 02 / 2025 até 17 / 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/02/2025		0880	99015	870 Transferência recebida 25/02 15:34 PM URUSSANGA -FUS	550.880.000.008.663	200.000,00 C	
25/02/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	200.000,00 D	0,00 C
26/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/02 14:47 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO	22.601	9.227,16 D	
26/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/02 14:47 Knf Servicos Medicos Ltda	22.602	1.440,00 D	
26/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2025	840.571.200.300.223	20,00 D	
26/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	10.687,16 C	0,00 C
27/02/2025		0880	99015	470 Transferência enviada 27/02 16:50 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	13.608,25 D	
27/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1404 007869713000135 VITAL CLINICA	22.701	13.608,25 D	
27/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/02 17:06 EAC SERVICOS MEDICOS LTDA	22.702	2.160,00 D	
27/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/02 17:06 ROMAGNA SERVICOS MEDICOS	22.703	9.000,00 D	
27/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/02 17:06 SEHAT SERVICOS MEDICOS	22.704	2.702,88 D	
27/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/02 17:06 CLINITAC SERVICOS MEDICOS	22.705	5.180,52 D	
27/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/02/2025	890.581.200.009.197	13,00 D	
27/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2025	890.581.200.139.031	40,00 D	
27/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	46.312,90 C	0,00 C
28/02/2025		0880	99015	470 Transferência enviada 28/02 09:14 CRIOBRAS AR GAS LTDA	550.201.000.201.234	5.778,64 D	
28/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1707 045296376000123 GAN SAUDE LTD	22.801	32.337,48 D	
28/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2604 045773815000141 VITORIA TALAM	22.802	17.280,00 D	
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 28/02 10:34 CLINICA MEDICA CAVALER LTD	22.803	46.849,92 D	
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 28/02 10:34 ARTHUR BITTENCOURT SERVICO	22.804	15.360,00 D	
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 28/02 17:51 JULIA UGGIONI SERVICOS MED	22.805	2.880,00 D	
28/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2025	850.591.200.067.612	30,00 D	

28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2025	860.591.100.243.297	13,00 D	
28/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2025	860.591.100.243.298	13,00 D	
28/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1,972	120.542,04 C	0,00 C
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.501	403,81 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.502	461,07 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.503	153,86 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.504	120,08 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.505	100,00 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.506	134,01 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.507	62,79 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.508	901,35 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.509	1.471,26 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.510	10,00 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.511	5.912,80 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.512	954,74 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.513	880,27 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.514	8.062,98 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.515	194,56 D	
05/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 17:50 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.516	140,00 D	
05/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/03/2025	840.641.200.041.980	75,95 D	
05/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1,972	20.039,53 C	0,00 C
06/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 08:49 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.601	180,00 D	
06/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 08:49 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.602	607,74 D	
06/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 08:49 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	30.603	813,84 D	
06/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2025	850.651.200.049.713	15,84 D	
06/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1,972	1.617,42 C	0,00 C
07/03/2025	0880	99015	870 Transferência recebida 07/03 08:41 HOSP N S DA CONCEICAO	550.880.000.003.450	548,73 C	
07/03/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido 07/03 08:51 86531803000198 HOSPITAL NO	70.851.253.621.152	10,00 C	
07/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.701	1.332,67 D	

07/03 14:21 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO						
07/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		30.702	120,00 D
07/03 14:21 SNCNEURO2 NEUROLOGIA N. LT						
07/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		890.661.200.757.475	1,95 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2025						
07/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático		1.972	895,89 C 0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
17/03/2025	0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 17/03/2025 R\$ 9,23. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOALIMENTAMENTO - 16.00.36
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250226174611028100627
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$9.227,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/02/2025 - 14:47:18
DESCRICAO: NF 33842

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: 26/02/2025 - 14:47:20

=====

DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB: 1.CFC.581.723.48E.672


=====

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 33842
	Data da emissão da nota 19/02/2025 12:34:07	
	Data do fato gerador 19/02/2025 12:34:07	
	Código de verificação 1FJNFPZWG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA		Telefone: (48) 3658-4243	
CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40	Inscrição municipal: 2961		
Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: Centro CEP: 88750-000			
Complemento:		Celular:	
Município: Braço do Norte	UF: SC		
E-mail:	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:	
CEP: 88840-000			
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 Janeiro de 2025. .	9.831,8200	1,0000	9.831,8200	9.831,82x4,00=	393,27

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	9.227,16								

RETENÇÕES FEDERAIS


PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,91	R\$ 294,95	R\$ 0,00	R\$ 147,48	R\$ 98,32	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.831,82		Valor líquido = R\$ 9.227,16			

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	9.831,82	393,27

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\$ 1.322,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 207,45 (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
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.22
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250226174536417685794
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/02/2025 - 14:47:18
DESCRICAO: NF 4

PAGO PARA: Knf Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.374.113/0001-37
CHAVE PIX: fbla7e6e-c9de-4c1c-a0d3-1373686db43b
INSTITUICAO: 20018183 STARK BANK S.A. - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00005143872566984704
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: 26/02/2025 - 14:47:20

=====

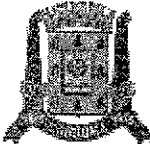
DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB: 8.41E.BED.CF1.76B.1AF

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 CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		4
	Data da emissão da nota	11/02/2025 18:35:14
	Data do fato gerador	11/02/2025 18:35:14
	Código de verificação	30SJCQRP0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KNF SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: KNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 58.374.113/0001-37 Inscrição municipal: 101103551
 Endereço: R PRESIDENTE PRUDENTE Número: 439 Bairro: SAO LUIZ CEP: 88803-210
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: karoline.nf@unesc.net Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99149-9650

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	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,01 =	28,94

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	28,94

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 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 KNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 58.374.113/0001-37 CRM 38965
 Pix: fb1a7e6e-c9de-4c1c-a0d3-1373686db43b
 Banco: STARK SCD S.A. (462)
 Agência: 5143
 Conta: 872566984704
 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



Verificar autenticidade



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 13.608,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	27/02/2025 16:43:22
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	27/02/2025 16:50:39

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 165
	Data da emissão da nota 27/02/2025 11:33:22	
	Data do fato gerador 27/02/2025 11:33:22	
	Código de verificação 7XEW4HOIZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 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:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

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 .	14.500,0000	1,0000	14.500,0000	14.500,00x2,00=	290,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.608,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 94,25	R\$ 435,00	R\$ 0,00	R\$ 217,50	R\$ 145,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.500,00		Valor líquido = R\$ 13.608,25			

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	14.500,00	290,00

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
 NF DR. FILIPE (Sobreaviso Janeiro)
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.950,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 301,60 (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 22.701
Valor 13.608,25
Destinação 0
Data transferência 27/02/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3CBD75D499548383


Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	27/02/2025 16:49:39
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	27/02/2025 16:50:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0003287	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 27/02/2025 11:45:14	
	DATA DO FATO GERADOR 27/02/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 CLÍNICA VITAL	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					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 07.869.713/0001-35	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 26734	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3432-6392	E-MAIL cella@freitaecontabilidade.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO					
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, Nº S/N, CENTRO , CEP 00000000, 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
01	01	Ref. Prestação de serviços médicos	14.500,00	14.500,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				14.500,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	94,25	435,00	217,50	145,00	2,0000 %	14.500,00	290,00	13.608,25

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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\$ 2.279,40 (15.72%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **7daeab9e98eac40c04efae963ad24d7f**

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 **0003287**.

 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0003287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.41
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250227200231712001063
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$2.160,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/02/2025 - 17:06:21
DESCRICAO: NF 27

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 BBDEJ.

Notificacao enviada em: 27/02/2025 - 17:06:24

=====


DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 5.77D.FE4.435.C74.807

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 27
	Data da emissão da nota 27/02/2025 13:42:15	
	Data do fato gerador 27/02/2025 13:42:15	
	Código de verificação WCHXZL1DL	

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	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	2.160,0000	1,0000	2.160,0000	2.160,00x0,00=	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	2.160,00								

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\$ 2.160,00			Valor líquido = R\$ 2.160,00		

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	2.160,00	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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 290,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 45,58 (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
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.07
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250227200203023377247
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/02/2025 - 17:06:21
DESCRICAO: NF 154

PAGO PARA: Romagna Servicos Medicos
CNPJ: 32.588.620/0001-80
CHAVE PIX: 32588620000180
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1408 - CONTA: 0000000000007329555
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: 27/02/2025 - 17:06:23

=====

DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB: B.218.775.9B2.551.33D

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 ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 154
Data da emissão da nota 27/02/2025 09:08:40	
Data do fato gerador 27/02/2025 09:08:40	
Código de verificação R6BZNDPTT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ROMAGNA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.588.620/0001-80 Inscrição municipal: 27506

Telefone: (48) 99964-6668

Endereço: R PRINCESA ISABEL Número: 318 Bairro: CONDE D EU CEP: 88870-000

Complemento: AP/E: APT 301

Celular: (48) 99964-6668

Município: Orleans

UF: SC

E-mail: jonas_jvr@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:

Inscrição estadual:

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 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
PRESTACÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.000,00								

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\$ 9.000,00			Valor líquido = R\$ 9.000,00		

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	9.000,00	0,00

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 000/0000.

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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 189,90 (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
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.18
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250227200254515390111
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$2.702,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/02/2025 - 17:06:21
DESCRICAO: NF 1912

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: 27/02/2025 - 17:06:22

=====

DOCUMENTO: 022704
AUTENTICACAO SISBB: 0.B7C.510.629.1FA.598


=====

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 1912	
	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 0183110043313964	
	Data Emissão 26/02/2025	Hora Emissão 17:27:02

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:

Serviços profissionais prestados ref plantão 01/2025

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.880,00	86,40	0,00	0,00	2.880,00	2.702,88
IR 43,20	INSS 0,00	CSLL 28,80	COFINS 86,40	PIS 18,72	

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: 20/03/2025.

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
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.55
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250227200338814078105
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$5.180,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/02/2025 - 17:06:21
DESCRICAO: NF 509

PAGO PARA: Clinitac Servicos Medicos
CNPJ: 16.660.996/0001-00
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 0000000000000612714
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 BEDPJ.

Notificacao enviada em: 27/02/2025 - 17:06:23

=====

DOCUMENTO: 022705
AUTENTICACAO SISBB: 2.785.90D.808.E47.4B4

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
0000509

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
27/02/2025 08:31:53

DATA DO FATO GERADOR
27/02/2025



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	5.520,00	5.520,00

OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO	TOTAL GERAL 5.520,00
---	--------------------------------

RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	35,88	165,60	82,80	55,20	5.180,52

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC118: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO URUSSANGA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 742,44 (13.45%)
--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ab23f2ac4580f725f172d413e304bbf7
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 0000509 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000509
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CRIOBRAS AR GAS LTDA
Agência 201-1
Conta corrente 201234-0
Valor 5.778,64
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB942895 SEBASTIAO TURAZI 28/02/2025 09:11:15
J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI 28/02/2025 09:14:40

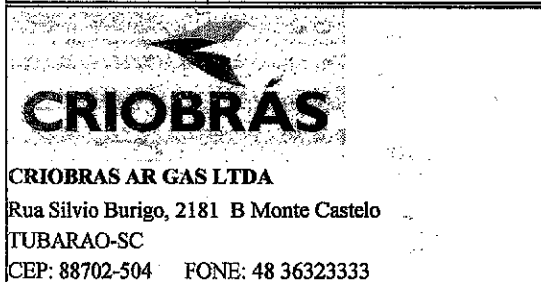
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

NF-e
Nº 000.160.293
SERIE: 0



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.160.293
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0101 6666 2100 0171 5500 0000
1602 9316 8397 0620
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda PF ou PJ consumidor final

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253415241 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01.666.621/0001-71

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250018183111 16/01/2025 10:19:19

DESTINARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CNPJ/CPF: 86.531.803/0001-98
DATA DA EMISSÃO: 16/01/2025

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS
MUNICIPIO: URUSSANGA
FONE: 48 3441-1900
UF: SC
CEP: 88840-000
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241
DATA DA SAÍDA: 16/01/2025
HORA DA SAÍDA: 10:17:16

FATURA/DUPLICATAS

PAR	VENC	VALOR	PAR	VENC	VALOR	PAR	VENC	VALOR	PAR	VENC	VALOR
01	13/02/25	1.336,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.336,66	227,23	75,25	0,00	0,00	1.336,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,66

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR: CRIOBRAS AR GAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO **0**

ENDEREÇO: Rua Sílvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
MUNICIPIO: TUBARAO

QUANTIDADE: 2
ESPECIE: CESTA(s)
MARCA: CRIOBRAS

CODIGO ANTT: RLP2D55
PLACA: RLP2D55
UF: SC
CNPJ/CPF: 01666621000171
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253415241

NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1052,100
PESO LIQUIDO: 152,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QIDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
0099	072 - CESTA DE EXIGÊNCIAS MEDICINAIS	3002.90.00	00	5102	000		668,33	0,00	668,33	133,66	227,23	0,00	17,99

Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2
Valor aproximado dos tributos R\$: 75,25(5,63%)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atenam às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi **PRESTADO** e aceito **RECEBIDO**

EM 27 / 01 / 25
Gabriel Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

Nº 000.161.078
SERIE: 0



CRIOBRAS AR GAS LTDA

Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo

TUBARAO-SC

CEP: 88702-504 FONE: 48 36323333

DANFE

Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.161.078

SERIE: 0

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4225 0101 6666 2100 0171 5500 0000

1610 7817 8389 2164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda PF ou PJ consumidor final

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250036570525 30/01/2025 09:01:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253415241

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.666.621/0001-71

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ/CPF

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSAO

30/01/2025

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS

NUMERO

540

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88840-000

DATA DA SAIDA

30/01/2025

MUNICIPIO

URUSSANGA

FONE

48 3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

08:58:53

FATURA/DUPLICATAS

DATA	VALOR	PART. VENC.	VALOR	PART. VENC.	VALOR	PART. VENC.	VALOR
01 27/02/25	1.768,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.768,66	300,67	99,57	0,00	0,00	1.768,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.768,66

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
CRIOBRAS AR GAS LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	0	RLP2D55	SC	01666621000171
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo	TUBARAO	SC	253415241		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Cilindro(s)	CRIOBRAS		1066.100	156.100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
0902.91.00	0902.91.00 - 0902.91.00 - 0902.91.00 - 0902.91.00	2802.40.00	00	5101	UN	2	882,33	0,00	1764,66	1936,66	227,25	0,00	2000,00
Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2 Valor aproximado dos tributos R\$: 75.25(5,63%)													
0902.91.00	0902.91.00 - 0902.91.00 - 0902.91.00 - 0902.91.00	2802.40.00	00	5101	UN	1	432,00	0,00	432,00	432,00	77,24	0,00	509,24
4KG Cod ONU: 1013 Cl Risco: 2.2 Valor aproximado dos tributos R\$: 24.32(5,63%)													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

MOTORISTA SAULO

RESERVADO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 30/01/25 Gabriel Ferrandez Figueiredo Hospital Nossa Senhora da Conceição

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

DESENVOLVIDO POR



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) 5472636
CNPJ 45.296.376/0001-23
Nome favorecido GAN SAUDE LTDA
Finalidade PAGAMENTO DE HONORARIOS
Número documento 22.801
Valor 32.337,48
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6060087D15C219BF

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	28/02/2025 09:12:57
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	28/02/2025 09:14:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 260
	Data da emissão da nota 27/02/2025 14:09:54	
	Data do fato gerador 27/02/2025 14:09:54	
	Código de verificação ADI8TB5IT	

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: ISENTA
 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - Dr André Anestesiista .	34.456,5700	1,0000	34.456,5700	34.456,57x2,00=	689,13

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	32.337,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 223,97	R\$ 1.033,70	R\$ 0,00	R\$ 516,85	R\$ 344,57	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.456,57		Valor líquido = R\$ 32.337,48			

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	34.456,57	689,13

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\$ 4.634,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 727,03 (2,11%) , 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 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 DE HONORARIOS
Número documento 22.802
Valor 17.280,00
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4922C4EA63C2DF0E

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	28/02/2025 09:13:44
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	28/02/2025 09:14:40

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 50
	Data da emissão da nota 26/02/2025 17:24:14	
	Data do fato gerador 26/02/2025 17:24:14	
	Código de verificação LBBZHXMMP	

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 Tullbio 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 .	17.280,0000	1,0000	17.280,0000	17.280,00x2,17 =	374,98

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	26/03/2025	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	374,98

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 2.17%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.28
0880x00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250228133150132336355
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$46.849,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 10:34:00
DESCRICAO: NF 106

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 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: 28/02/2025 - 10:34:07

=====

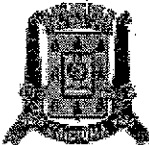
DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: A.ADE.439.382.792.BB1

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 106
	Data da emissão da nota 27/02/2025 16:30:36	
	Data do fato gerador 27/02/2025 16:30:36	
	Código de verificação VTYMSGTKN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82	Inscrição municipal: 58516		
Endereço: R DR. JOSÉ DE PATTA Número: 346 Bairro: CENTRO CEP: 88802-240			
Complemento:		Celular: (48) 99937-3039	
Município: Criciúma	UF: SC		
E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com	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: 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 .	49.920,0000	1,0000	49.920,0000	49.920,00x2,00=	998,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	46.849,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 324,48	R\$ 1.497,60	R\$ 0,00	R\$ 748,80	R\$ 499,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 49.920,00		Valor líquido = R\$ 46.849,92			

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	49.920,00	998,40

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\$ 6.714,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.038,34 (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
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.37
0880x00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250228133222607408978
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$15.360,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 10:34:01
DESCRICAO: NF 105

PAGO PARA: Arthur Bittencourt Servicos Medicos
CNPJ: 48.750.488/0001-09
CHAVE PIX: 48750488000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000510817122
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: 28/02/2025 - 10:34:04

=====



DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB: F.535.DD9.40C.0D6.0BE

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					
		105					
	Data da emissão da nota	27/02/2025 15:53:26					
	Data do fato gerador	27/02/2025 15:53:26					
	Código de verificação	GAIRN5OCS					
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:							
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	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 .	15.360,0000	1,0000	15.360,0000	15.360,00x2,26=	347,14		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.360,00				
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\$ 15.360,00			Valor líquido = R\$ 15.360,00				
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	15.360,00	347,14			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga				 Verificar autenticidade			
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.26% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.065,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 324,10 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.20
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250228205003176380049
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$2.880,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 17:51:00
DESCRICAO: NF 7

PAGO PARA: Julia Uggioni Servicos Medicos
CNPJ: 57.917.188/0001-54
CHAVE PIX: 57917188000154
INSTITUICAO: 03793242 COOP SICREDI SUL SC
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000875403
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: 28/02/2025 - 17:51:04

=====

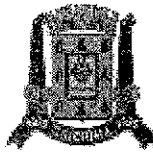
DOCUMENTO: 022805
AUTENTICACAO SISBB: F.1AC.023.7D1.ECE.03D

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 7
Data da emissão da nota 28/02/2025 15:27:44	
Data do fato gerador 28/02/2025 15:27:44	
Código de verificação SL5WTD1AW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JULIA UGGIONI SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: JULIA UGGIONI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 57.917.188/0001-54 Inscrição municipal: 101103034
 Endereço: R ANTONIO MARCELO FERREIRA Número: 41 Bairro: VERA CRUZ CEP: 88810-016
 Complemento: BLOCO:04;APT:707
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: JU.UGGIONI@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 9637-3453

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	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos .	2.880,0000	1,0000	2.880,0000	2.880,00x2,01 =	57,89

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	57,89

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 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.44
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141236921383844
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$403,81
TARIFA: R\$3,99
DATA: 05/03/2025 - 11:18:18
DESCRICAO: NF 16248

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 11:18:21

=====

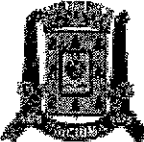
DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: B.303.8CF.2CF.A5D.57E

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 5618	Número da nota 16248
	Data da emissão da nota 28/02/2025 11:55:27	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação YYE5IQDUB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA Município: Criciúma E-mail: fiscal@daimarcontabilidade.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995 Celular: UF: SC Site:
---	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3441-1900 Celular: UF: SC
---	---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 423,50	423,5000	1,0000	423,5000	423,50x2,00=	8,47

Dr. Filipe Giordani Schimitz.

Trib aprox R\$: 54,31 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 8,40 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	403,81				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,75	R\$ 12,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,24	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 423,50			Valor líquido = R\$ 403,81		

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	423,50	8,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 Trib aprox R\$: 54,31 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 8,40 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarmotaeletronica?link=1740754527325162482629963422648076750747005060220451753>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 56,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,81 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.15
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141305329818062
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$461,07
TARIFA: R\$4,56
DATA: 05/03/2025 - 11:18:19
DESCRICAO: NF 16247

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 11:18:20

=====

DOCUMENTO: 030502
AUTENTICACAO SISBB: 8.C80.106.995.1C3.DFA

=====

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 5617	Número da nota 16247
Data da emissão da nota 28/02/2025 11:54:09	
Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
Código de verificação OX2VSEVS0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 483,56	483,5600	1,0000	483,5600	483,56x2,00=	9,67

Dr. Henrique Zomer Maria.
 Trib aprox R\$: 62,01 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 9,59 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	461,07				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,14	R\$ 14,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,84	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 483,56			Valor líquido = R\$ 461,07		

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	483,56	9,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 Trib aprox R\$: 62,01 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 9,59 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizamotaeletronica?link=1740754449525162472629963422640345778813214583844381778>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 65,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,06 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.34
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141328552045485
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$153,86
TARIFA: R\$1,52
DATA: 05/03/2025 - 11:18:19
DESCRICAO: NF 16246

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
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: 05/03/2025 - 11:18:20

=====

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: C.7B6.235.B85.600.29C


=====

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 5616	Número da nota 16246
	Data da emissão da nota 28/02/2025 11:52:48	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação LBJQVJSEE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA Município: Criciúma E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995 Celular: UF: SC Site:
---	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Inscrição estadual: UF: SC Telefone: (48) 3441-1900 Celular:
---	---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 153,86	153,8600	1,0000	153,8600	153,86x2,00=	3,08

Dr. Ramon Raupp Martins.

Trib aprox R\$: 20,69 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 3,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	153,86				


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\$ 153,86			Valor líquido = R\$ 153,86		

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	153,86	3,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal Trib aprox R\$: 20,69 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 3,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740754368385162462629963422645040283156010748407407423 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 20,69 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,20 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.31
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141352963950905
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$120,08
TARIFA: R\$1,18
DATA: 05/03/2025 - 11:18:19
DESCRICAO: NF 16245

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 11:18:23

=====


DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: 9.EC3.B87.C95.AF3.9F4

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 CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 5615	Número da nota 16245
	Data da emissão da nota 28/02/2025 11:50:41	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação CLUXCOCKR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA Município: Criciúma E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995 Celular: UF: SC Site:
--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Inscrição estadual: UF: SC Telefone: (48) 3441-1900 Celular:
--	---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 120,08	120,0800	1,0000	120,0800	120,08x2,00=	2,40

Dr. Ericsson Reinaldo Pires.
Trib aprox R\$: 16,15 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	120,08				


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\$ 120,08			Valor líquido = R\$ 120,08		

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	120,08	2,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal Trib aprox R\$: 16,15 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740754241295162452629963422642781864177272456260168873 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,50 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.13
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141417465765241
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$100,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 05/03/2025 - 11:18:19
DESCRICAO: NF 16244

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 11:18:21

=====

DOCUMENTO: 030505
AUTENTICACAO SISBB: 9.4D6.948.E67.726.18C

=====

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 5614	Número da nota 16244
Data da emissão da nota 28/02/2025 11:49:56	
Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
Código de verificação QCWIC9PTY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

UF: SC
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br

Inscrição estadual:

UF: SC
 Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 100,00	100,0000	1,0000	100,0000	100,00x2,00=	2,00

Dr. Saulo da Rosa Drum.
 Trib aprox R\$: 13,45 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	100,00				

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\$ 100,00		Valor líquido = R\$ 100,00			

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	100,00	2,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 Trib aprox R\$: 13,45 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizamotaeletronica?link=1740754196065162442629963422641428605351515140287475756>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 13,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,08 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.04
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141444564438619
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$134,01
TARIFA: R\$1,32
DATA: 05/03/2025 - 11:18:20
DESCRICAO: NF 16243

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 05/03/2025 - 11:18:21

=====

DOCUMENTO: 030506
AUTENTICACAO SISBB: C.482.DBD.758.458.AA9



=====

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 5613	Número da nota 16243																		
	Data da emissão da nota 28/02/2025 11:48:39																			
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01																			
	Código de verificação XOKQTLK9J																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
Nome fantasia: Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA Município: Criciúma E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995 Celular: UF: SC Site:																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Inscrição estadual: UF: SC Telefone: (48) 3441-1900 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>1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 134,01</td> <td>134,0100</td> <td>1,0000</td> <td>134,0100</td> <td>134,01x2,00=</td> <td>2,68</td> </tr> </tbody> </table> <p>Dr. Ramon Raupp Martins.</p> <p>Trib aprox R\$: 18,02 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,79 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .</p>		Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 134,01	134,0100	1,0000	134,0100	134,01x2,00=	2,68								
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS															
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 134,01	134,0100	1,0000	134,0100	134,01x2,00=	2,68															
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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>134,01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	134,01								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)													
1		À vista	134,01																	
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="2">Valor bruto = R\$ 134,01</td> <td colspan="2">Valor líquido = R\$ 134,01</td> <td></td> <td></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\$ 134,01		Valor líquido = R\$ 134,01					
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\$ 134,01		Valor líquido = R\$ 134,01																		
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																				
<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>134,01</td> <td>2,68</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	134,01	2,68										
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																
0,00	0,00	0,00	134,01	2,68																
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal Trib aprox R\$: 18,02 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,79 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740754119365162432629963422644856045510637446436815147 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,79 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.55
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141507922386392
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$62,79
TARIFA: R\$1,00
DATA: 05/03/2025 - 11:18:20
DESCRICAO: NF 16242

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 11:18:21

=====



DOCUMENTO: 030507
AUTENTICACAO SISBB: F.01A.1F7.4EB.4DD.637

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 5612	Número da nota 16242																
	Data da emissão da nota 28/02/2025 11:40:22																	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01																	
	Código de verificação YCOOWRUDK																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
Nome fantasia: Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PLO CORRÊA CEP: 88811-560 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA Município: Criciúma E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995 Celular: UF: SC Site:																	
TOMADOR DE SERVIÇOS																		
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Inscrição estadual: UF: SC Telefone: (48) 3441-1900 Celular:																	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																		
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 62,79 Dr. Ramon Raupp Martins. Trib aprox R\$: 8,45 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 1,31 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .	<table border="1"> <thead> <tr> <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>62,7900</td> <td>1,0000</td> <td>62,7900</td> <td>62,79x2,00=</td> <td>1,26</td> </tr> </tbody> </table>	Valor Unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	62,7900	1,0000	62,7900	62,79x2,00=	1,26							
Valor Unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS														
62,7900	1,0000	62,7900	62,79x2,00=	1,26														
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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>62,79</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	62,79						
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)											
1		À vista	62,79															
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\$ 62,79			Valor líquido = R\$ 62,79															
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\$) 62,79	Valor ISS(R\$) 1,26														
OUTRAS INFORMAÇÕES																		
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal Trib aprox R\$: 8,45 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 1,31 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740753622515162422629963422641023527400640815824633087 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 8,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,31 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.21
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305141616107729581
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$901,35
TARIFA: R\$8,92
DATA: 05/03/2025 - 11:18:20
DESCRICAO: NF 16241

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 11:18:22

=====

DOCUMENTO: 030508
AUTENTICACAO SISBB: 2.BB3.463.561.694.OE5

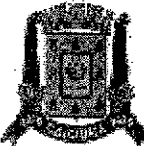

=====

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 5611		Número da nota 16241				
	Data da emissão da nota 28/02/2025 11:36:56						
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01						
	Código de verificação YSKEIUWCX						
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA Município: Criciúma E-mail: fiscal@daltarcontabilidade.com.br		Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995 Celular: UF: SC Site:					
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br		Inscrição estadual: UF: SC Telefone: (48) 3441-1900 Celular:					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
		Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 960,41		960,4100	1,0000	960,4100	960,41x2,00=	19,21	
Dr. Saulo da Rosa Drum. Trib aprox R\$: 121,23 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 18,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .							
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	901,35				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 6,24	R\$ 28,81	R\$ 0,00	R\$ 14,41	R\$ 9,60	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 960,41			Valor líquido = R\$ 901,35				
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	960,41	19,21			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma			 Verificar autenticidade				
Situação desta NFS-e: Normal Trib aprox R\$: 121,23 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 18,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaefeletronica?link=1740753416065162412629963422641430447664383051855230128 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 129,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 19,98 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.57
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305204920914108982
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.471,26
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/03/2025 - 17:50:55
DESCRICAO: NF 16250

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:56

=====

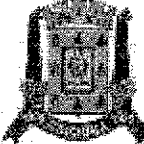
DOCUMENTO: 030509
AUTENTICACAO SISBB: 2.CFA.74C.001.AF2.7D1

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 5620	Número da nota 16250
	Data da emissão da nota 28/02/2025 12:01:11	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação 4E4STRK24	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-5995
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.567,68	1.567,6800	1,0000	1.567,6800	1.567,68x2,00 =	31,35

Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R\$: 197,88 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 30,60 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.471,26								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,19	R\$ 47,03	R\$ 0,00	R\$ 23,52	R\$ 15,68	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.567,68		Valor líquido = R\$ 1.471,26			

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	1.567,68	31,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 197,88 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 30,60 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740754871865162502629963422645351602544164428061602728>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 210,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,61 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.53.28
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305204623973622529
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$10,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 05/03/2025 - 17:50:55
DESCRICAO: NF 16252

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:57

=====

DOCUMENTO: 030510
AUTENTICACAO SISBB: C.D5E.BB2.E49.727.4F9

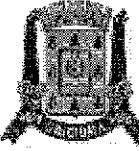
=====

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 5622	Número da nota 16252
	Data da emissão da nota 28/02/2025 13:46:00	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação JTKBXB2U0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-5995
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 10,00	10,0000	1,0000	10,0000	10,00x2,00 =	0,20

Dr. Diego Loureiro Padoa.

Trib aprox R\$: 1,34 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 0,21 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10,00								

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\$ 10,00		Valor líquido = R\$ 10,00			

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	10,00	0,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 1,34 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 0,21 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740761160125162522629963422640567703532266613134854165>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,21 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.43
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305204941355775989
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$5.912,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/03/2025 - 17:50:55
DESCRICAO: NF 16259

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:58

=====

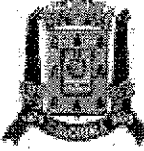
DOCUMENTO: 030511
AUTENTICACAO SISBB: 2.EC0.ED7.35D.F4A.6BB

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 5629	Número da nota 16259
	Data da emissão da nota 28/02/2025 14:42:34	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação 5MNSNQR71	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA		Telefone: (48) 3437-5995	
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84	Inscrição municipal: 30767		
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560			
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA			Celular:
Município: Criciúma	UF: SC		
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.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: PRESIDENTE VARGAS Número: 0 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900		Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 6.300,26	6.300,2600	1,0000	6.300,2600	6.300,26x2,00=	126,01

Dr. Filipe Giordani Schimidtz.

Trib aprox R\$: 795,27 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 122,99 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.912,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 40,95	R\$ 189,01	R\$ 0,00	R\$ 94,50	R\$ 63,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.300,26		Valor líquido = R\$ 5.912,80			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.300,26	126,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 795,27 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 122,99 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740764554185162592629963422646064871618857385051745221>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 847,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 131,05 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.09
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305204901268260870
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$954,74
TARIFA: R\$9,45
DATA: 05/03/2025 - 17:50:55
DESCRICAO: NF 16251

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:58

=====

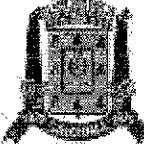
DOCUMENTO: 030512
AUTENTICACAO SISBB: 5.E81.DEB.52E.637.DB3

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 5621	Número da nota 16251
	Data da emissão da nota 28/02/2025 12:13:42	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação 7AFGYSZZR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA		Telefone: (48) 3437-5995	
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84	Inscrição municipal: 30767		
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560			
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA		Celular:	
Município: Criciúma	UF: SC		
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.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: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.017,30	1.017,3000	1,0000	1.017,3000	1.017,30x2,00 =	20,35

Dr. Saulo da Rosa Drum.

Trib aprox R\$: 128,41 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 19,86 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	954,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,61	R\$ 30,52	R\$ 0,00	R\$ 15,26	R\$ 10,17	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.017,30		Valor líquido = R\$ 954,74			

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	1.017,30	20,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 128,41 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 19,86 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740755622285162512629963422644258630466318738792551356>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 136,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,16 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.22
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305204842877400881
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$880,27
TARIFA: R\$8,71
DATA: 05/03/2025 - 17:50:56
DESCRICAO: NF 16254

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:58

=====

DOCUMENTO: 030513
AUTENTICACAO SISBB: 4.9E8.6D6.787.3EA.F19

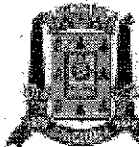
=====

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 5624	Número da nota 16254
	Data da emissão da nota 28/02/2025 14:23:30	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação 9CER2LDGO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 937,96	937,9600	1,0000	937,9600	937,96x2,00=	18,76

Dr. Ramon Raupp Martins.

Trib aprox R\$: 118,40 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 18,31 Municipal
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	880,27								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,10	R\$ 28,14	R\$ 0,00	R\$ 14,07	R\$ 9,38	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 937,96		Valor líquido = R\$ 880,27			

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	937,96	18,76

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 118,40 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 18,31 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740763410885162542629963422648027121523241827868852061>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 126,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 19,51 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.24
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305205000397012678
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$8.062,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/03/2025 - 17:50:56
DESCRICAO: NF 16253

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:57

=====

DOCUMENTO: 030514
AUTENTICACAO SISBB: 2.281.F88.311.378.B27

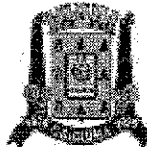
=====

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 CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 5623	Número da nota 16253
	Data da emissão da nota 28/02/2025 13:49:26	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação SVTQOJBEX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@daimarcontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995
 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: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 8.591,34	8.591,3400	1,0000	8.591,3400	8.591,34x2,00=	171,83

Dr. Filipe Giordani Schimidtz.

Trib aprox R\$: 1.084,47 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 167,71 Municipal
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.062,98				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 55,84	R\$ 257,74	R\$ 0,00	R\$ 128,87	R\$ 85,91	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.591,34		Valor líquido = R\$ 8.062,98			

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	8.591,34	171,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 1.084,47 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 167,71 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740761366975162532629963422645420203534857853253144463>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.155,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 178,70 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.53.17
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250305204647016989386
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$194,56
TARIFA: R\$1,92
DATA: 05/03/2025 - 17:50:56
DESCRICAO: NF 16255

=====

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:59

=====

DOCUMENTO: 030515
AUTENTICACAO SISBB: 7.FC6.4EB.E46.218.1BA

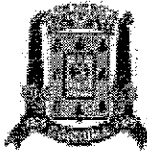
=====

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 5625	Número da nota 16255
	Data da emissão da nota 28/02/2025 14:34:25	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação 096HJKJ88	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158, Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
 Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 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: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 194,56	194,5600	1,0000	194,5600	194,56x2,00=	3,89

Dr. Ramon Raupp Martins.

Trib aprox R\$: 26,17 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 4,05 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	194,56								

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\$ 194,56		Valor líquido = R\$ 194,56			

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	194,56	3,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 26,17 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 4,05 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740764065525162552629963422648435487341821283146703488>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 26,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,05 (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
05/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.51
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305204706683185930
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$140,00
TARIFA: R\$1,38
DATA: 05/03/2025 - 17:50:57
DESCRICAO: NF 16256

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 05/03/2025 - 17:50:58

=====

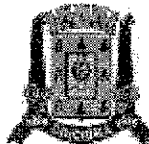
DOCUMENTO: 030516
AUTENTICACAO SISBB: 5.EDB.397.5A4.D97.6FB

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 5626	Número da nota 16256
	Data da emissão da nota 28/02/2025 14:35:27	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação PXXD7Y8CE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-5995
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: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 140,00	140,0000	1,0000	140,0000	140,00x2,00=	2,80

Dr. Saulo da Rosa Drum.

Trib aprox R\$: 18,83 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,91 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	140,00								

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\$ 140,00			Valor líquido = R\$ 140,00		

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	140,00	2,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 18,83 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,91 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740764127685162562629963422645757730048027836543020221>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 18,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,91 (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
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.42
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250306114742357248883
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$180,00
TARIFA: R\$1,78
DATA: 06/03/2025 - 08:49:22
DESCRICAO: NF 16257

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 06/03/2025 - 08:49:23

=====

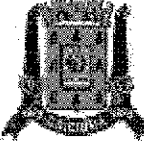
DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 5.AA5.C49.41D.32B.67B

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 5627	Número da nota 16257
	Data da emissão da nota 28/02/2025 14:37:01	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação 3HSAPS8YO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA

CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767

Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995

Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560

Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.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: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento:

Município: Urussanga UF: SC

E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 180,00	180,0000	1,0000	180,0000	180,00x2,00=	3,60

Dr. Ericsson Reinaldo Pires.

Trib aprox R\$: 24,21 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 3,74 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	180,00								

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\$ 180,00		Valor líquido = R\$ 180,00			

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	180,00	3,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 24,21 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 3,74 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740764221795162572629963422641432388015641736285171534>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 24,21 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,74 (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
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.52
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250306114802599133071
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$607,74
TARIFA: R\$6,01
DATA: 06/03/2025 - 08:49:22
DESCRICAO: NF 16258

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 06/03/2025 - 08:49:24

=====

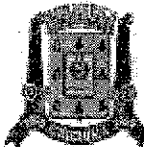
DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 2.2F6.1AE.906.490.D9D

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 5628	Número da nota 16258
	Data da emissão da nota 28/02/2025 14:38:09	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação TVESMYYS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA		Telefone: (48) 3437-5995	
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84	Inscrição municipal: 30767		
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560			
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA			
Município: Criciúma	UF: SC	Celular:	
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO			
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC	Celular:	
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 637,37	637,3700	1,0000	637,3700	637,37x2,00=	12,75

Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R\$: 81,74 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 12,64 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	607,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,14	R\$ 19,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,37	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 637,37		Valor líquido = R\$ 607,74			

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	637,37	12,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 81,74 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 12,64 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17407642897651625826299634226403364331390705571333331>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 85,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 13,26 (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
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.34
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250306114821738085006
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$813,84
TARIFA: R\$8,05
DATA: 06/03/2025 - 08:49:23
DESCRICAO: NF 16249

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001232746
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: 06/03/2025 - 08:49:25

=====

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: C.0F4.612.B38.726.AE4

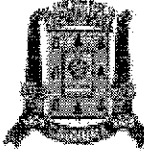
=====

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 5619	Número da nota 16249
	Data da emissão da nota 28/02/2025 11:59:47	
	Data do fato gerador 28/02/2025 00:00:01	
	Código de verificação VRHCLDUIP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA		Telefone: (48) 3437-5995	
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84	Inscrição municipal: 30767		
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560			
Complemento: AP/E: ESQ. C/ RUA GUERRA JUNQUEIRA			
Município: Criciúma	UF: SC	Celular:	
E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		Telefone: (48) 3441-1900	
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição municipal:	Inscrição estadual:	
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 00 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC	Celular:	
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 867,18	867,1800	1,0000	867,1800	867,18x2,00=	17,34

Dr. Ericsson Reinaldo Pires.

Trib aprox R\$: 109,46 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 16,93 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA .**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	813,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 5,64	R\$ 26,02	R\$ 0,00	R\$ 13,01	R\$ 8,67	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 867,18		Valor líquido = R\$ 813,84			

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	867,18	17,34

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

Verificar autenticidade

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 109,46 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 16,93 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA <https://e-gov.beitha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1740754787025162492629963422646638771515325142616565824>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 116,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 18,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.36
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250307171926236128430
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.332,67
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/03/2025 - 14:21:07
DESCRICAO: NF 33843

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: 07/03/2025 - 14:21:12

=====


DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 6.56E.1E1.8C7.630.B64

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 CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 19/02/2025	Número do RPS	Número da nota 33843
	Data da emissão da nota 19/02/2025 13:46:03	
	Data do fato gerador 19/02/2025 13:46:03	
	Código de verificação LEOWGHNEP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
 Inscrição estadual: _____
 Inscrição municipal: 2961
 Telefone: (48) 3658-4243

CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40
 Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: Centro CEP: 88750-000

Complemento: _____
 Celular: _____

Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: _____ Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 Inscrição estadual: _____
 Inscrição municipal: _____

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98
 CEP: 88840-000

Complemento: _____
 Celular: _____

Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: _____ Telefone: (48) 3441-1900

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADOS EM JANEIRO/2025 .	1.420,0000	1,0000	1.420,0000	1.420,00x4,00=	56,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	1.332,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,23	R\$ 42,60	R\$ 0,00	R\$ 21,30	R\$ 14,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.420,00		Valor líquido = R\$ 1.332,67			

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	1.420,00	56,80

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\$ 190,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,96 (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
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.19
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250307171904243644078
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$120,00
TARIFA: R\$1,18
DATA: 07/03/2025 - 14:21:07
DESCRICAO: NF 42

PAGO PARA: Sncneuro2 Neurologia N. Ltda
CNPJ: 52.092.093/0001-25
CHAVE PIX: 52092093000125
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0345 - CONTA: 0000000000001424718
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: 07/03/2025 - 14:21:12

=====

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 7.355.3D8.586.65D.9BE

=====

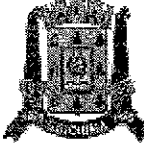

Central de Atendimento BB
4004 0001

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					
		42					
	Data da emissão da nota	14/02/2025 07:19:04					
	Data do fato gerador	14/02/2025 07:19:04					
	Código de verificação	FSHUTA4YS					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: SNCNEURO2 Nome/Razão social: SNCNEURO2 NEUROLOGIA E NEUROCIURGIA LTDA CPF/CNPJ: 52.092.093/0001-25 Inscrição municipal: 37711 Endereço: R ASSUNTA LIBERA GUIDI Número: 125 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-520 Complemento: AP/E: APT:501 Município: Criciúma UF: SC E-mail: nutecscontabil@outlook.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: 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		
Serviços médicos .	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x0,00 =	0,00		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	120,00				
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\$ 120,00			Valor líquido = R\$ 120,00				
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	120,00	0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma				 Verificar autenticidade			
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.							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,50 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							