PREFEITURA DE
URUSSANGA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

MÊS E ANO	ANEXO
08/2024	TC-29

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA
ORDENADOR DA DESPESA:	ANA PAULA WERNKE SALVADOR
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
ENDEREÇO: PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP: 88840-000
RESPONSÁVEL: AGOSTINHO VENDRAMINI	
NOTA DE EMPENHO Nº.	1/24 - 02/01/24 — VALOR: R$ 2.200.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	2033/24 – 30/08/2024 – R$ 200.000,00
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇAO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE AGOSTO/2024.

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

Urussanga (SC), 16 de setembro de 2024.

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

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em ____/____/_____

_____
Responsável

PREFEITURA DE
URUSSANGA

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

MÊS E ANO	ANEXO
08/2024	TC-28

UNIDADE CONCEDENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA
ORDENADOR DA DESPESA: ANA PAULA WERNKE SALVADOR
ENTIDADE BENEFICIADA: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
ENDEREÇO: PRESIDENTE VARGAS, 540 CEP: 88840-000
RESPONSÁVEL: AGOSTINHO VENDRAMINI

NOTA DE EMPENHO Nº. 1/24 - 02/01/24 VALOR: R$ 2.200.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO 2033/24 – 30/08/2024 – R$ 200.000,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇAO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE AGOSTO/2024.

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

Urussanga (SC), 16 de setembro de 2024.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
		Saldo anterior	0,00	
2033/2024	30/08/2024	Valor recebido.	200.000,00	
	30/08/2024	Darf		806,66
	30/08/2024	Darf		7.082,39
	30/08/2024	Darf		8.643,83
	30/08/2024	Darf		1.933,52
	30/08/2024	Darf		6.196,90
	30/08/2024	Darf		961,55
	30/08/2024	Darf		7.304,84
	30/08/2024	Darf		652,07
	30/08/2024	Darf		1.961,97
	30/08/2024	Darf		2.503,37
	30/08/2024	Darf		815,27
	30/08/2024	Darf		1.054,89
13934	02/09/2024	Levve Ortopedia Ltda		27.216,50
315470	02/09/2024	Soma SC		1.601,86
412282	02/09/2024	Cirúrgica Santa Cruz		3.625,72
30605	02/09/2024	Patogene Medicina Diagnostica Ltda		1.148,17
28914	02/09/2024	Clínica de Imagem e Diagnostico		7.823,38
271	02/09/2024	JMMP Cirurgiões		422,66
472	02/09/2024	Clínica Antonini Ltda		6.072,60
	02/09/2024	Tarifa bancária		12,30
	03/09/2024	Devolução 30/08/2024 e 02/09/2024	45.144,84	

	03/09/2024	Tarifa bancária		34,18
206	04/09/2024	GAN Saúde Ltda		32.337,48
8266	04/09/2024	Unimed Criciúma		3.311,00
207	04/09/2024	GAN Saúde Ltda		8.882,79
130	04/09/2024	Romagna Serv Médicos Ltda		18.000,00
97	04/09/2024	Clínica Médica Cavaler Ltda		46.849,92
486	04/09/2024	Clinitac Serviços Médicos SS		7.770,78
43	04/09/2024	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		16.560,00
64	04/09/2024	BME Med Ltda		1.440,00
	04/09/2024	Tarifa bancária		12,30
	04/09/2024	Tarifa bancária		12,30
	04/09/2024	Tarifa bancária		12,30
3	05/09/2024	Giovana M Soratto Serv Médicos Ltda		2.880,00
4	05/09/2024	Samanta Nunes Rodrigues Ltda		2.880,00
93	05/09/2024	Arthur Bittencourt Serv Médicos Ltda		9.720,00
7	05/09/2024	EAC Serviços Médicos Ltda		1.440,00
	05/09/2024	Tarifa bancária		50,00
	06/09/2024	Tarifa bancária		40,00
	09/09/2024	Recursos próprios	1.729,27	
149413/149099 148551/148253 147862	09/09/2024	Criobrás AR Gás Ltda		6.498,62
32818	09/09/2024	Patogene Medicina Diagnostica Ltda		317,63
		Rendimentos	15,64	
		Saldo atual		0,00
		Total	246.889,75	246.889,75

Urussanga (SC), 16 de setembro de 2024.

AGOSTINHO VENDRAMINI: 25240404968

Assinado de forma digital por AGOSTINHO VENDRAMINI:25240404968
Dados: 2024.09.23 10:46:00 -03'00'

TITULAR DA UNIDADE GESTOR

gov.br

Documento assinado digitalmente
EMANUELA POSTAI
Data: 23/09/2024 11:09:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

FINANCEIRO

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	182.508,92			142.700,136868		
01/08/2024	RESGATE	22.057,98	0,20	11,96	17.251,161519	1,279342262	125.448,975349
	Aplicação 30/07/2024	22.057,98	0,20	11,96	17.251,161519		
02/08/2024	RESGATE	137.705,72	2,70	108,08	107.693,386361	1,279711825	17.755,588988
	Aplicação 30/07/2024	137.705,72	2,70	108,08	107.693,386361		
05/08/2024	RESGATE	61,18		0,05	47,832853	1,280082540	17.707,756135
	Aplicação 30/07/2024	61,18		0,05	47,832853		
07/08/2024	RESGATE	20.881,33	2,21	26,57	16.325,486841	1,280826122	1.382,269294
	Aplicação 30/07/2024	20.881,33	2,21	26,57	16.325,486841		
08/08/2024	RESGATE	63,85		0,09	49,906377	1,281199006	1.332,362917
	Aplicação 30/07/2024	63,85		0,09	49,906377		
12/08/2024	RESGATE	1.444,17	0,37	2,10	1.128,474497	1,281943016	203,888420
	Aplicação 30/07/2024	1.444,17	0,37	2,10	1.128,474497		
13/08/2024	RESGATE	22,45		0,03	17,530710	1,282321153	186,357710
	Aplicação 30/07/2024	22,45		0,03	17,530710		
14/08/2024	RESGATE	64,88	0,02	0,10	50,674563	1,282694831	135,683147
	Aplicação 30/07/2024	64,88	0,02	0,10	50,674563		
28/08/2024	RESGATE	174,28	0,24	0,03	135,683147	1,286434239	
	Aplicação 30/07/2024	174,28	0,24	0,03	135,683147		
30/08/2024	APLICAÇÃO	160.082,74			124.367,221987	1,287177903	124.367,221987
30/08/2024	SALDO ATUAL	160.082,74			124.367,221987		124.367,221987

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	182.508,92
APLICAÇÕES (+)	160.082,74
RESGATES (-)	182.475,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	121,67
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,74
IOF (-)	149,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	-33,08
SALDO ATUAL =	160.082,74

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
30/08/2024	1,287177903

Rentabilidade

No mês	0,6419
No ano	5,2603
Últimos 12 meses	8,3916

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

☐ Visualizar Pix agrupados

G335161018639787012
16/09/2024 10:21:09

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	880-X
Conta corrente	12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato	de 28 / 08 / 2024 até 31 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
14/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/08/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido	248.522.863.491.641	6,30 C	
				28/08 10:38 86531803000198 HOSPITAL NO			
28/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.801	180,58 D	
				28/08 10:39 JOF COMERCIO, IMPORTADORA			
28/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	174,28 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/08/2024		0880	99015	870 Transferência recebida	550.880.000.008.663	200.000,00 C	
				30/08 10:34 PM URUSSANGA -FUS			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.001	806,66 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.002	7.082,39 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.003	8.643,83 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.004	1.933,52 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.005	6.196,90 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.006	961,55 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.007	7.304,84 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/08/2024		0000	13105	196 INSS Arrecadação	83.008	652,07 D	
				GPS- Ident.: 13349063200298 - 08/2024			
30/08/2024		0000	13105	196 INSS Arrecadação	83.009	1.961,97 D	
				GPS- Ident.: 13347270400350 - 08/2024			
30/08/2024		0000	13105	196 INSS Arrecadação	83.010	2.503,37 D	
				GPS- Ident.: 13344486200584 - 08/2024			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.011	815,27 D	
				DARF - 86.531.803/0001-98 -0561			
30/08/2024		0000	13105	375 Impostos	83.012	1.054,89 D	
				DARF - 86.531.803/0001-98 -0561			
30/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	160.082,74 D	0,00 C
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 16/09/2024 R$ 3,14. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

G335161018639787015
16/09/2024 10:22:04

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	160.082,74			124.367,221987		
02/09/2024	RESGATE	47.923,19	0,31	12,49	37.230,366850	1,287550837	87.136,855137
	Aplicação 30/08/2024	47.923,19	0,31	12,49	37.230,366850		
03/09/2024	APLICAÇÃO	45.110,66			35.025,856841	1,287924524	122.162,711978
04/09/2024	RESGATE	135.188,87	3,80	87,48	105.006,800265	1,288298945	17.155,911713
	Aplicação 30/08/2024	112.173,51	3,74	81,07	87.136,855137		
	Aplicação 03/09/2024	23.015,36	0,06	6,41	17.869,945128		
05/09/2024	RESGATE	16.970,00	0,15	9,13	13.175,815844	1,288670106	3.980,095869
	Aplicação 03/09/2024	16.970,00	0,15	9,13	13.175,815844		
06/09/2024	RESGATE	40,00		0,03	31,053990	1,289045302	3.949,041879
	Aplicação 03/09/2024	40,00		0,03	31,053990		
09/09/2024	RESGATE	5.086,98	0,27	4,72	3.949,041879	1,289418260	
	Aplicação 03/09/2024	5.086,98	0,27	4,72	3.949,041879		
16/09/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	160.082,74
APLICAÇÕES (+)	45.110,66
RESGATES (-)	205.209,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	134,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,53
IOF (-)	113,85
RENDIMENTO LÍQUIDO	15,64
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

30/08/2024	1,287177903
16/09/2024	1,291273389

Rentabilidade

No mês	0,3181
No ano	5,5952
Últimos 12 meses	8,3167

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 16/09/2024 - Cota: 1,291273389

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335161018639787013
16/09/2024 10:21:31

Cliente - Conta atual

Agência	880-X
Conta corrente	12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	27.216,50 D	
				237 0345 008656703000184 LEVVE ORTOPED			
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.202	1.601,86 D	
				Ademar Alberto Pereira			
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.203	3.625,72 D	
				Ademar Alberto Pereira			
02/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.204	1.148,17 D	
				02/09 14:52 PATOGENE PATOLOGIA DIAG			
02/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.205	7.823,38 D	
				02/09 14:52 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO			
02/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.206	422,66 D	
				02/09 14:52 JMMP CIRURGIOES			
02/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.207	6.072,60 D	
				02/09 14:52 CLINICA ANTONINI LTDA ME			
02/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.461.100.057.448	12,30 D	
				Cobrança referente 02/09/2024			
02/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	47.923,19 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/09/2024		0880	99015	870 Transferência recebida	550.880.000.003.450	45.144,84 C	
				03/09 16:29 HOSP N S DA CONCEICAO			
03/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.471.200.039.017	34,18 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/09/2024			
03/09/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	45.110,66 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	32.337,48 D	
				136 1707 045296376000123 GAN SAUDE LTD			
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.402	3.311,00 D	
				04/09 07:51 LABORATORIO BURIGO			
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.403	8.882,79 D	
				04/09 07:51 GAN SAUDE LTDA			
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.404	18.000,00 D	
				136 1408 032588620000180 ROMAGNA SERVI			
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.405	46.849,92 D	
				04/09 14:50 CLINICA MEDICA CAVALER LTD			
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.406	7.770,78 D	
				04/09 14:50 CLINITAC SERVICOS MEDICOS			
04/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.407	16.560,00 D	
				04/09 14:50 VITORIA TALAMINI SATURNO S			
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.408	1.440,00 D	
				136 1707 042791741000188 BME MED LTDA			
04/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.481.100.054.163	12,30 D	
				Cobrança referente 04/09/2024			

04/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.481.100.054.164	12,30 D	
			Cobrança referente 04/09/2024			
04/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.481.100.054.165	12,30 D	
			Cobrança referente 04/09/2024			
04/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	135.188,87 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
05/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	2.880,00 D	
			05/09 08:40 GIOVANA M S S M LTDA			
05/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.502	2.880,00 D	
			05/09 08:40 SAMANTA NUNES RODRIGUES LT			
05/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.503	9.720,00 D	
			05/09 10:17 ARTHUR BITTENCOURT SERVICO			
05/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.504	1.440,00 D	
			05/09 10:17 EAC SERVICOS MEDICOS LTDA			
05/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.491.200.740.502	50,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 04/09/2024			
05/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.970,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
06/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.501.200.043.096	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2024			
06/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	40,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	259.139.740.352.021	1.729,27 C	
			09/09 17:32 86531803000198 HOSPITAL NO			
09/09/2024	0880	99015	470 Transferência enviada	550.201.000.201.234	6.498,62 D	
			09/09 17:35 CRIOBRAS AR GAS LTDA			
09/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	317,63 D	
			09/09 17:35 PATOGENE PATOLOGIA DIAG			
09/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.086,98 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
16/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo	0,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2024

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 16/09/2024 R$ 3,14. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000008-5 06660385242-7
43071724222-3 69838432540-7
Data do pagamento 30/08/2024
Numero do Documento 07.17.24222.6983843-2
Valor Total 806,66

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 9.DA0.780.585.11E.58C

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
86.531.803/0001-98	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/06/2024	30/08/2024	07.17.24222.6983843-2	30/08/2024

Observações
PGFN-SISPAR:003538258.

Valor Total do Documento
806,66

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0138	IRRF	257,85	51,57	48,27	357,69
5662	CSRF CSLL	71,41	14,28	10,86	96,55
5929	CSRF COFINS	214,24	42,84	32,60	289,68
5977	CSRF PIS-PASEP	46,41	9,28	7,05	62,74
	Totais	**589,91**	**117,97**	**98,78**	**806,66**

85890000008 5 06660385242 7 43071724222 3 69838432540 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000008 5 06660385242 7 43071724222 3 69838432540 7

CNPJ:	86.531.803/0001-98
Número:	07.17.24222.6983843-2
Pagar até:	30/08/2024
Valor:	806,66

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000070-3 82390385242-0
43070324222-6 70023194066-6
Data do pagamento 30/08/2024
Numero do Documento 07.03.24222.7002319-4
Valor Total 7.082,39

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 083002
AUTENTICACAO SISBB: 4.C9C.46F.518.696.6A3

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	6.507,76
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	574,63
10 VALOR TOTAL	→	7.082,39

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7002319-4**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200919743682369
9

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:57:54

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85850000070 3 | 82390385242 0 | 43070324222 6 | 70023194066 6

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	6.507,76
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	574,63
10 VALOR TOTAL	→	7.082,39

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7002319-4**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200919743682369
9

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:57:54

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85850000070 3 | 82390385242 0 | 43070324222 6 | 70023194066 6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000086-0 43830385242-1
43070324222-6 70068996008-0
Data do pagamento 30/08/2024
Numero do Documento 07.03.24222.7006899-6
Valor Total 8.643,83

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 083003
AUTENTICACAO SISBB: D.D77.E14.480.F9E.41D

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	7.443,88
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	1.199,95
10 VALOR TOTAL	→	8.643,83

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7006899-6**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200264877702354
16

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:59:34

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85800000086 0 | 43830385242 1 | 43070324222 6 | 70068996008 0

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	7.443,88
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	1.199,95
10 VALOR TOTAL	→	8.643,83

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7006899-6**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200264877702354
16

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:59:34

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85800000086 0 | 43830385242 1 | 43070324222 6 | 70068996008 0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000019-3 33520385242-9
43070324222-6 70167102885-8
Data do pagamento 30/08/2024
Numero do Documento 07.03.24222.7016710-2
Valor Total 1.933,52

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 083004
AUTENTICACAO SISBB: 4.77F.592.8A7.916.774

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	1.492,26
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	441,26
10 VALOR TOTAL	→	1.933,52

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7016710-2**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200027764272273
29

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 09:03:06

85850000019 3 | 33520385242 9 | 43070324222 6 | 70167102885 8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	1.492,26
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	441,26
10 VALOR TOTAL	→	1.933,52

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7016710-2**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200027764272273
29

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 09:03:06

85850000019 3 | 33520385242 9 | 43070324222 6 | 70167102885 8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000061-6 96900385242-8
43070324222-6 69984348540-7
Data do pagamento 30/08/2024
Numero do Documento 07.03.24222.6998434-8
Valor Total 6.196,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 083005
AUTENTICACAO SISBB: 0.751.112.081.6F4.CBC

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	5.985,61
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	211,29
10 VALOR TOTAL	→	6.196,90

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.6998434-8**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200527834662401
3

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:56:29

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85860000061 6 | 96900385242 8 | 43070324222 6 | 69984348540 7

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	5.985,61
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	211,29
10 VALOR TOTAL	→	6.196,90

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.6998434-8**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200527834662401
3

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:56:29

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85860000061 6 | 96900385242 8 | 43070324222 6 | 69984348540 7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000009-8 61550385242-9
43070324222-6 70218378609-3
Data do pagamento 30/08/2024
Numero do Documento 07.03.24222.7021837-8
Valor Total 961,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 083006
AUTENTICACAO SISBB: F.CEC.D77.F64.B80.361

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	742,11
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	219,44
10 VALOR TOTAL	→	961,55

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7021837-8**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200024692722292
29

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 09:04:50

85860000009 8 | 61550385242 9 | 43070324222 6 | 70218378609 3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	742,11
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	219,44
10 VALOR TOTAL	→	961,55

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7021837-8**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200024692722292
29

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 09:04:50

85860000009 8 | 61550385242 9 | 43070324222 6 | 70218378609 3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000073-3 04840385242-5
43070324222-6 70111166626-3
Data do pagamento 30/08/2024
Numero do Documento 07.03.24222.7011116-6
Valor Total 7.304,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 083007
AUTENTICACAO SISBB: 6.E24.5B5.2F1.8CE.537

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	5.911,98
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	1.392,86
10 VALOR TOTAL	→	7.304,84

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7011116-6**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200397294932220
23

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 09:01:09

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85880000073 3 | 04840385242 5 | 43070324222 6 | 70111166626 3

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/06/2024
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/08/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	5.911,98
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	1.392,86
10 VALOR TOTAL	→	7.304,84

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Número do Documento: **07.03.24222.7011116-6**
Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:

02110001200397294932220
23

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 09:01:09

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85880000073 3 | 04840385242 5 | 43070324222 6 | 70111166626 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	08/2024
IDENTIFICADOR	13349063200298
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO INSS	652,07
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	652,07

DOCUMENTO: 083008
AUTENTICACAO SISBB: 3.F15.CFC.25E.DD3.065

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	08/2024
IDENTIFICADOR	13349063200298
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO INSS	652,07
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	652,07

DOCUMENTO: 083008
AUTENTICACAO SISBB: 3.F15.CFC.25E.DD3.065

******** VIA CONTRIBUINTE ********

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - Código do Pagamento 4308 4 - Competência 08/2024 5 - Identificador 133.490.632/0029-8
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS S N CENTRO - URUSSANGA - SC - 88.840-000	6 - Valor do INSS 652,07 7 - 8 -
2 - Vencimento: **30/08/2024**	9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 86.531.803/0001-98 Parcelamento: 642236003 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 029 com Data de Vencimento Original em 28/06/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. **O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.**	10 - ATM/Multa e Juros 0,00 11 - Total 652,07
	12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/08/2024 às 09h07.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - Código do Pagamento 4308 4 - Competência 08/2024 5 - Identificador 133.490.632/0029-8
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS S N CENTRO - URUSSANGA - SC 88.840-000	6 - Valor do INSS 652,07 7 - 8 -
2 - Vencimento: **30/08/2024**	9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 86.531.803/0001-98 Parcelamento: 642236003 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 029 com Data de Vencimento Original em 28/06/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. **O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.**	10 - ATM/Multa e Juros 0,00 11 - Total 652,07
	12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/08/2024 às 09h07.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
CODIGO DO PAGAMENTO 4308
COMPETENCIA 08/2024
IDENTIFICADOR 13347270400350
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024
VALOR DO INSS 1.961,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.961,97
==========
DOCUMENTO: 083009
AUTENTICACAO SISBB: 1.C82.B92.A28.490.C46

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
==========
CODIGO DO PAGAMENTO 4308
COMPETENCIA 08/2024
IDENTIFICADOR 13347270400350
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024
VALOR DO INSS 1.961,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.961,97
==========
DOCUMENTO: 083009
AUTENTICACAO SISBB: 1.C82.B92.A28.490.C46

******** VIA CONTRIBUINTE ********

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - Código do Pagamento 4308 4 - Competência 08/2024 5 - Identificador 133.472.704/0035-0
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS S N CENTRO - URUSSANGA - SC - 88.840-000	6 - Valor do INSS 1.961,97 7 - 8 -
2 - Vencimento: **30/08/2024**	9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 86.531.803/0001-98 Parcelamento: 639662250 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 035 com Data de Vencimento Original em 28/06/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. **O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.**	10 - ATM/Multa e Juros 0,00 11 - Total 1.961,97
	12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/08/2024 às 09h07.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - Código do Pagamento 4308 4 - Competência 08/2024 5 - Identificador 133.472.704/0035-0
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS S N CENTRO - URUSSANGA - SC 88.840-000	6 - Valor do INSS 1.961,97 7 - 8 -
2 - Vencimento: **30/08/2024**	9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 86.531.803/0001-98 Parcelamento: 639662250 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 035 com Data de Vencimento Original em 28/06/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. **O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.**	10 - ATM/Multa e Juros 0.00 11 - Total 1.961,97
	12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/08/2024 às 09h07.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
CODIGO DO PAGAMENTO 4308
COMPETENCIA 08/2024
IDENTIFICADOR 13344486200584
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024
VALOR DO INSS 2.503,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 2.503,37
==========
DOCUMENTO: 083010
AUTENTICACAO SISBB: C.C5F.CCF.CDB.3DC.093

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
==========
CODIGO DO PAGAMENTO 4308
COMPETENCIA 08/2024
IDENTIFICADOR 13344486200584
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024
VALOR DO INSS 2.503,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 2.503,37
==========
DOCUMENTO: 083010
AUTENTICACAO SISBB: C.C5F.CCF.CDB.3DC.093

******** VIA CONTRIBUINTE ********

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - Código do Pagamento 4308 4 - Competência 08/2024 5 - Identificador 133.444.862/0058-4
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS S N CENTRO - URUSSANGA - SC - 88.840-000	6 - Valor do INSS 2.503,37 7 - 8 -
2 - Vencimento: **30/08/2024**	9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 86.531.803/0001-98 Parcelamento: 633444014 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 058 com Data de Vencimento Original em 28/06/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. **O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.**	10 - ATM/Multa e Juros 0,00 11 - Total 2.503,37
	12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/08/2024 às 09h05.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	3 - Código do Pagamento 4308 4 - Competência 08/2024 5 - Identificador 133.444.862/0058-4
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS S N CENTRO - URUSSANGA - SC 88.840-000	6 - Valor do INSS 2.503,37 7 - 8 -
2 - Vencimento: **30/08/2024**	9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 86.531.803/0001-98 Parcelamento: 633444014 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 058 com Data de Vencimento Original em 28/06/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. **O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.**	10 - ATM/Multa e Juros 0,00 11 - Total 2.503,37
	12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/08/2024 às 09h05.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.16
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0880 - AGENCIA URUSSANGA SC
CODIGO DE BARRAS --------- ---------
--------- ---------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
PERIODO DE APURACAO	01/01/1980
NUMERO DO CPNJ	86.531.803/0001-98
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	11.516.409.161.202.112
DATA DO VENCIMENTO	28/06/2024
RECEITA BRUTA ACUMULADA	---------
PERCENTUAL	---------
VALOR DO PRINCIPAL	503,14
VALOR DA MULTA	100,62
VALOR DOS JUROS	211,51
VALOR TOTAL	815,27

==========

AUTENTICACAO SISBB: A.71C.88B.D05.018.B3E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 083011

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:
A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:54:47

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	01/01/1980
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	11516409161202112
06 DATA DE VENCIMENTO	→	28/06/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	503,14
08 VALOR DA MULTA	→	100,62
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	211,51
10 VALOR TOTAL	→	815,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:
A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:54:47

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	01/01/1980
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	11516409161202112
06 DATA DE VENCIMENTO	→	28/06/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	503,14
08 VALOR DA MULTA	→	100,62
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	211,51
10 VALOR TOTAL	→	815,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.17
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0880 - AGENCIA URUSSANGA SC
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024
PERIODO DE APURACAO 01/01/1980
NUMERO DO CPNJ 86.531.803/0001-98
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA 10.983.405.240.201.952
DATA DO VENCIMENTO 28/06/2024
RECEITA BRUTA ACUMULADA ---------
PERCENTUAL ----------
VALOR DO PRINCIPAL 622,71
VALOR DA MULTA 124,54
VALOR DOS JUROS 307,64
VALOR TOTAL 1.054,89
==========
AUTENTICACAO SISBB: 2.B8E.2CD.E9C.8A0.44E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
==========
DOCUMENTO: 083012

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:
A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:53:12

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	01/01/1980
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	10983405240201952
06 DATA DE VENCIMENTO	→	28/06/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	622,71
08 VALOR DA MULTA	→	124,54
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	307,64
10 VALOR TOTAL	→	1.054,89
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Data limite para acolhimento: **30/08/2024**

Observações:
A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema

SENDA (Versão:5.2.0) 09/08/2024 08:53:12

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	01/01/1980
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	86.531.803/0001-98
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	10983405240201952
06 DATA DE VENCIMENTO	→	28/06/2024
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	622,71
08 VALOR DA MULTA	→	124,54
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	307,64
10 VALOR TOTAL	→	1.054,89
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

EMPRESA

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	345 CRICIUMA-CTO
Conta corrente (com DV)	292311
CNPJ	08.656.703/0001-84
Nome favorecido	LEVVE ORTOPEDIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.201
Valor	27.216,50
Destinação	0
Data transferência	02/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1328CB60A8EB82D7

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	02/09/2024 14:46:52
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	02/09/2024 14:50:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3330	13934

Data da emissão da nota: 23/08/2024 17:15:24

Data do fato gerador: 23/08/2024 00:00:01

Código de verificação: R9CDCJKY6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767
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
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. 29.000, 00	29.000,0000	1,0000	29.000,0000	29.000,00x2,00 =	580,00

Dr. Filipe Giordani Schimidtz R$ 22.958, 33.
Dr. Ericsson Reinaldo Pires R$ 725, 00.
Dr. Henrique Zomer Maria R$ 1.933, 33.
Dr. Saulo da Rosa Drum R$ 1.933, 33.
Dr. Ramon Raupp Martins R$ 1.450, 00.

Trib aprox R$: 3.660, 62 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 566, 10
Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	27.216,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 188,50	R$ 870,00	R$ 0,00	R$ 435,00	R$ 290,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 29.000,00 **Valor líquido = R$ 27.216,50**

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	29.000,00	580,00

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$: 3.660,62 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 566,10 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1724444124320139342629963422642426781242115886477027435
Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.900,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 603,20 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:38
088000880 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13694372050006009460400004763314598270000160186
BENEFICIARIO:
Ademar Alberto Pereira
CPF: 160.311.059-34
BENEFICIARIO FINAL:
Ademar Alberto Pereira
CPF: 160.311.059-34
PAGADOR:
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC
CNPJ: 86.531.803/0001-98

NR. DOCUMENTO	90.202
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.601,86
VALOR COBRADO	1.601,86

==========
NR.AUTENTICACAO 6.7B2.0FE.CA3.8E5.12F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS - COMARCA DE URUSSANGA

ESTADO DE SANTA CATARINA - TABELIÃO: ADEMAR ALBERTO PEREIRA

Travessa Emílio Bendo, 39 - Edifício Jardim - Centro - CEP 88840.000 - Urussanga -SC

Telefone e WhatsApp: (48) 3465-3599 CPF:160.311.059-34

E-mail: pereiratabelionato@yahoo.com.br Atendimento: das 9h às 12h e das 13:30h às 17:30h

INTIMAÇÃO

Prezado(s) Senhor(es):
Encontra-se neste Ofício o título abaixo caracterizado para ser protestado por falta de pagamento, com as seguintes características:

Protocolo n. **557144**

Devedor/Sacado: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC**
CNPJ/CPF: 86.531.803/0001-98
Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N Bairro: CENTRO Cidade: URUSSANGA UF: SC CEP: 88840-000
Apresentante: BANCO ITAU S.A.
Credor Cedente: SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA
CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20
Sacador: O CREDOR
Número do Título: 315470-B
Emissão do Título: 08/07/2024

Nº do Banco 112-18293936-6
Espécie: DMI
Vencimento: 19/08/2024

Motivo do Protesto: FALTA DE PAGAMENTO
Tipo de Protesto: Comum
Data do Apontamento: 27/08/2024
Valor original do Titulo: 1.356,34

Valor do Título:	1.356,34
Juros do Título:	4,97
Protocolização:	169,86
Diligência:	15,73
Tarifa do Boleto:	3,50
ISS (5%):	9,28
FRJ (22,73%):	42,18
Valor total a pagar:	1.601,86

Em caso de AR, será cobrado o valor R$ 18,10.

Pela presente intimo-o a pagar o valor do título nesta referido, dentro de três dias úteis a contar a partir da data do recebimento da presente, a fim de resgatar o título, ou então sustar judicialmente, podendo ainda oferecer resposta escrita no mesmo prazo, sob pena de ser o mesmo protestado, de conformidade com a Lei n. 9492/1997. No caso do título ser protestado, o sacado fica ciente que esta informação será repassada aos órgãos de proteção ao crédito (SERASA). Caso o pagamento seja efetuado por meio de boleto bancário, será cobrado a tarifa bancária de R$ 3,50, valor já incluso no boleto.

URUSSANGA, 28/08/2024

ADEMAR ALBERTO PEREIRA
TABELIÃO

UNICRED

Espécie: DMI | Número do: 315470-B | Vencimento: 02/09/2024 | Valor a pagar: 1.601,86

Sacado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC | Valor pago - R$

Ficha do Cliente — Autenticação mecânica no verso

DMI

UNICRED 136-9 | 13694372050006009460400004763314598270000160186

Local de pagamento: Pagável somente em dinheiro em qualquer banco até o vencimento. | Vencimento: 02/09/2024

Cedente: BANCO ITAU S.A. | Agência/Código cedente: 4372-9/60094-6

Data do documento:	Nº do documento:	Espécie:	Aceite:	Data do processamento:	Nosso Número
28/08/2024	557144	DMI	N	28/08/2024	00000476331

Uso do banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor	(=) Valor documento:
	56-106	R$			1.601,86

Conforme Prov. 97 de 27/04/2020, nos casos que o AR não retornar a serventia dentro de 10 dias úteis, será observado o prazo de lavratura do protesto conforme a lei 9.492 de 10/09/1997.

27 (-) Desconto / Abatimento

35 (-) Outras deduções:

19 (+) Mora / Multa:

(+) Outros acréscimos:

(=) Valor cobrado: 1.601,86

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO:

Para pagamento no dia 29/08/2024 desconto de R$ 0,45

Para pagamento no dia 30/08/2024 desconto de R$ 0,00

OBS: A partir desta data os protestos deverão serem pagos no cartório e não mais em bancos.

Não receber após o vencimento

Devedor: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC
Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N - CENTRO
URUSSANGA - SC - CEP: 88840-000

Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Recebemos de: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 315470 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax (48)3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc.Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 315470
Série 1

Chave de Acesso
4224.0705.5317.2500.0120.5500.1000.3154.7010.0549.6930
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242240072849544

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
254.582.702		05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	86.531.803/0001-98	08/07/2(

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saida
AV. PRESIDENTE VARGAS S/N	CENTRO	88.840-000	

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saida
URUSSANGA	48 3465 1114	SC	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

315470-A	315470-B	315470-C	315470-D						
05/08/2024	19/08/2024	02/09/2024	16/09/2024						
1.356,33	1.356,34	1.356,34	1.356,34						

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
403447		131	Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.425,35	922,31	0,00	0,00	5.425

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.679,32	5.425

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0-Remetente (CIF)				04.169.737/0001-93

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD BR 282 KM 376,4 1.100	HERVAL D OESTE	SC	254530630

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Tot
10				75,900	75,900	0,493

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro / Distrito	CEP
AV. PRESIDENTE VARGAS S/N	CENTRO	88.840-000

Município	UF
URUSSANGA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICM
2909	ATADURA CREPE 1,80 MT X 15 CM 13 FIOS (79119-09) NEVE Lote: 2405010211 01/04/2029 Fabr: 03/05/2024 Cod.Fabr: 791190000900 Reg.MS: 81855830002 EAN13: 7898172860064 Decr: Trib. Aprox R$: 26,07 Federal e 32,95 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	204,000	0,95000	193,80	193,80	32,95	0,00	0,00	17,(
2910	ATADURA CREPE 1,80 MT X 20 CM 13 FIOS (79119-11) NEVE Lote: 2404010020 01/03/2029 Fabr: 05/04/2024 Cod.Fabr: 791190001100 Reg.MS: 81855830002 EAN13: 7898172860071 Decr: Trib. Aprox R$: 10,89 Federal e 13,77 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	60,000	1,35000	81,00	81,00	13,77	0,00	0,00	17,(
12259	CARBAMAZEPINA (C1) 200MG COMPRIMIDO GENERICO TEUTO Lote: 31224229 14/07/2025 Fabr: 14/07/2023 Cod.Fabr: 3122 Reg.MS: 1037004720118 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 19,32 Federal e 15,30 Estadual Fonte:IBPT	30049069	200	5102	COMP	500,000	0,18000	90,00	90,00	15,30	0,00	0,00	17,(
126653	CARBONATO LITIO (C1) 300MG COMPRIMIDO BILYT BIOLAB Lote: 30405053 30/11/2025 Fabr: 17/05/2023 Cod.Fabr: 258035 Reg.MS: 1097403090073 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 16,79 Federal e 21,22 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	COMP	600,000	0,20800	124,80	124,80	21,22	0,00	0,00	17,(
127054	CATETER INTRAVENOSO 18 G (10214) POLYMED Lote: 105477A02 31/12/2027 Fabr: Cod.Fabr: 10214 Reg.MS: 10150470472 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 9,12 Federal e 2,01 Estadual Fonte:IBPT	90183926	200	5102	UN	100,000	0,59000	59,00	59,00	10,03	0,00	0,00	17,0
11027	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) 4ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AA-012/24 30/04/2026 Fabr: 13/05/2024 Cod.Fabr: 10010035 Reg.MS: 1134301030045 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 39,68 Federal e 50,15 Estadual Fonte:IBPT	30032099	000	5102	AMP	100,000	2,95000	295,00	295,00	50,15	0,00	0,00	17,0
126926	COMP. GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C/10 ESTERIL LIVIA C57 AMED Lote: C161 15/04/2029 Fabr: 15/04/2024 Cod.Fabr: 1026100012 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898668060190 Decr: Trib. Aprox R$: 108,23 Federal e 136,80 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	EV	1680,000	0,47900	804,72	804,72	136,80	0,00	0,00	17,(
10244	DIAZEPAM (B1) 10MG (5MG/ML) 2ML AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 9075079 25/10/2025 Fabr: 28/06/2023 Cod.Fabr: 9075 Reg.MS: 1037005110054 EAN13: 7896112190752 Decr: Trib. Aprox R$: 17,43 Federal e 22,03 Estadual Fonte:IBPT	30049064	000	5102	AMP	144,000	0,90000	129,60	129,60	22,03	0,00	0,00	17,(

RECLAMAÇÕES POR FALTA OU AVARIA DE MERCADORIA SERÃO ACEITAS APENAS COM RESSALVA NA FRENTE OU VERSO DO CTE.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
123382	FENOBARBITAL (B1) 100MG COMPRIMIDO GENERICO UNIAO QUIMICA Lote: 2242380 31/10/2024 Fabr: 17/10/2022 Cod.Fabr: 1002258 Reg.MS: 1049702850037 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 6,01 Federal e 4,76 Estadual Fonte:IBPT	30049069	200	5102	COMP	200,000	0,14000	28,00	28,00	4,76	0,00	0,00	17,00
10954	FLUOXETINA (C1) 20MG CAPSULA GENERICO TEUTO Lote: 25723596 11/03/2026 Fabr: 14/03/2024 Cod.Fabr: 2572 Reg.MS: 1037004870063 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 2,82 Federal e 3,57 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	5102	CAPS	210,000	0,10000	21,00	21,00	3,57	0,00	0,00	17,00
11708	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24020060 28/02/2026 Fabr: 15/03/2024 Cod.Fabr: 43010069 Reg.MS: 1038700380011 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 33,09 Federal e 41,82 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	5102	AMP	300,000	0,82000	246,00	246,00	41,82	0,00	0,00	17,00
10627	ISOSSORBIDA (DINIT) 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO ISORDIL EMS Lote: 3X9609 22/01/2026 Fabr: 22/01/2024 Cod.Fabr: 55003 Reg.MS: 1356900150041 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 2,17 Federal e 2,74 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	COMP	60,000	0,26900	16,14	16,14	2,74	0,00	0,00	17,00
598	LUVA CIRG. ESTERIL 7,0 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2318 30/05/2026 Fabr: Cod.Fabr: PA85035-3 Reg.MS: 10092410023 EAN13: 7896098810620 Decr: Trib. Aprox R$: 41,16 Federal e 52,02 Estadual Fonte:IBPT	40151200	000	5102	PR	200,000	1,53000	306,00	306,00	52,02	0,00	0,00	17,00
599	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2420 27/05/2027 Fabr: 27/05/2024 Cod.Fabr: PA85035-4 Reg.MS: 10092410023 EAN13: 7896098801062 Decr: Trib. Aprox R$: 41,16 Federal e 52,02 Estadual Fonte:IBPT	40151200	000	5102	PR	200,000	1,53000	306,00	306,00	52,02	0,00	0,00	17,00
6470	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 MT MSO Lote: 100579 10/01/2029 Fabr: Cod.Fabr: 07 Reg.MS: 80128000012 EAN13: 7898466770048 Decr: Trib. Aprox R$: 3,59 Federal e 4,54 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	3,000	8,90000	26,70	26,70	4,54	0,00	0,00	17,00
6472	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 MT MSO Lote: 100579 10/01/2029 Fabr: Cod.Fabr: 09 Reg.MS: 80128000012 EAN13: 7898466770062 Decr: Trib. Aprox R$: 1,98 Federal e 2,51 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	1,000	14,75000	14,75	14,75	2,51	0,00	0,00	17,00
6473	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 MT MSO Lote: 100579 10/01/2029 Fabr: Cod.Fabr: 10 Reg.MS: 80128000012 EAN13: 7898466770079 Decr: Trib. Aprox R$: 10,14 Federal e 12,82 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	4,000	18,85000	75,40	75,40	12,82	0,00	0,00	17,00
11034	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (10MG/2ML) AMPOLA 2ML METROFARMA FARMACE Lote: MT24C014 28/02/2026 Fabr: 23/03/2024 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 76,67 Federal e 96,90 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMP	1000,000	0,57000	570,00	570,00	96,90	0,00	0,00	17,00
11428	METRONIDAZOL 500MG (5MG/ML) 100ML FRASCO NIDAZOFARMA FARMACE Lote: 24C0118A 19/02/2026 Fabr: 19/03/2024 Cod.Fabr: 11428 Reg.MS: 1108500140038 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 64,40 Federal e 81,40 Estadual Fonte:IBPT	30039076	000	5102	FR	120,000	3,99000	478,80	478,80	81,40	0,00	0,00	17,00
125827	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA OMOPREL BELFAR Lote: 093034 04/09/2025 Fabr: 05/09/2023 Cod.Fabr: 261 Reg.MS: 1057100830098 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 7,46 Federal e 9,42 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CAPS	504,000	0,11000	55,44	55,44	9,42	0,00	0,00	17,00
10722	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG/4ML) 4ML AMPOLA GENERICO HYPOFARMA Lote: 24050500 31/05/2026 Fabr: 09/05/2024 Cod.Fabr: 41010259 Reg.MS: 1038700580061 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 69,94 Federal e 88,40 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	5102	AMP	400,000	1,30000	520,00	520,00	88,40	0,00	0,00	17,00
126242	PAROXETINA (C1) 20MG COMPRIMIDO GENERICO ZYDUS Lote: M312277 31/08/2026 Fabr: 20/09/2023 Cod.Fabr: 3031500005 Reg.MS: 1565100050011 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 70,85 Federal e 56,10 Estadual Fonte:IBPT	30049069	200	5102	COMP	1500,000	0,22000	330,00	330,00	56,10	0,00	0,00	17,00
10526	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO GENERICO TEUTO Lote: 4054410 11/04/2026 Fabr: 07/01/2024 Cod.Fabr: 4054 Reg.MS: 1037006910011 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 17,49 Federal e 22,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	COMP	1000,000	0,13000	130,00	130,00	22,10	0,00	0,00	17,00
12232	RISPERIDONA (C1) 2MG COMPRIMIDO GENERICO PRATI Lote: 23H665 28/07/2025 Fabr: 28/07/2023 Cod.Fabr: 12232 Reg.MS: 1256802690193 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 8,88 Federal e 11,22 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	5102	COMP	600,000	0,11000	66,00	66,00	11,22	0,00	0,00	17,00
125788	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO GENERICO EMS Lote: 4A2642 18/03/2026 Fabr: 18/03/2024 Cod.Fabr: 10420 Reg.MS: 1023504870496 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 1,09 Federal e 1,38 Estadual Fonte:IBPT #Error	30049059	000	5102	COMP	90,000	0,09000	8,10	8,10 #Error	1,38	0,00	0,00	17,00
5230	SONDA URETRAL 12 PGC MARK MED Lote: 21950 31/05/2028 Fabr: 01/05/2024 Cod.Fabr: 00016489 Reg.MS: 10207820014 EAN13: 7898430461804 Decr: Trib. Aprox R$: 0,83 Federal e 0,21 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,62000	6,20	6,20	1,05	0,00	0,00	17,00
5498	SONDA URETRAL 14 PGC MARK MED Lote: 21667 30/04/2028 Fabr: 01/04/2024 Cod.Fabr: 00016497 Reg.MS: 10207820014 EAN13: 7898430461811 Decr: Trib. Aprox R$: 0,93 Federal e 0,23 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,69000	6,90	6,90	1,17	0,00	0,00	17,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
10685	TIRAS ACCU-CHEK ACTIVE C/50 TIRAS (7124112033) ROCHE Lote: 29514731 17/09/2025 Fabr: 20/12/2023 Cod.Fabr: 7124112033 Reg.MS: 81414020030 EAN13: 4015630064038 Decr: Trib. Aprox R$: 20,98 Federal e 26,52 Estadual Fonte:IBPT	38221920	000	5102	CX	6,000	26,00000	156,00	156,00	26,52	0,00	0,00	17,00
10923	TRAMADOL (A2) 100MG (50MG/ML) 2ML AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: AW-024/24 31/03/2026 Fabr: 05/04/2024 Cod.Fabr: 10010028 Reg.MS: 1134301560044 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 37,66 Federal e 47,60 Estadual Fonte:IBPT	30039049	000	5102	AMP	200,000	1,40000	280,00	280,00	47,60	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares
ORDEM DE COMPRA 35510
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

RECLAMAÇÕES POR FALTA OU AVARIA DE MERCADORIA SERÃO ACEITAS APENAS COM RESSALVA NA FRENTE OU VERSO DO CTE.

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO / RECEBIDO e aceito
Em 10 / 03 / 24
Gabriel Fernandes Fiamenghi
Hospital Nossa Senhora da Conceição

02/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:38
088000880 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13694372050006009460400004767810398280000362572
BENEFICIARIO:
Ademar Alberto Pereira
CPF: 160.311.059-34
BENEFICIARIO FINAL:
Ademar Alberto Pereira
CPF: 160.311.059-34
PAGADOR:
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEI__O
CNPJ: 86.531.803/0001-98

NR. DOCUMENTO 90.203
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.625,72
VALOR COBRADO 3.625,72
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5FE.854.E28.706.3E5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS - COMARCA DE URUSSANGA

ESTADO DE SANTA CATARINA - TABELIÃO: ADEMAR ALBERTO PEREIRA
Travessa Emílio Bendo, 39 - Edifício Jardim - Centro - CEP 88840.000 - Urussanga -SC
Telefone e WhatsApp: (48) 3465-3599 CPF:160.311.059-34
E-mail: pereiratabelionato@yahoo.com.br Atendimento: das 9h às 12h e das 13:30h às 17:30h

INTIMAÇÃO

Prezado(s) Senhor(es):
Encontra-se neste Ofício o título abaixo caracterizado para ser protestado por falta de pagamento, com as seguintes características:

Protocolo n. **557172**

Devedor/Sacado: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO**
CNPJ/CPF: 86.531.803/0001-98
Endereço:AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N Bairro: Cidade:URUSSANGA UF:SC CEP: 88840-000
Apresentante:BANCO DO BRASIL S.A.
Credor Cedente: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOS
CNPJ/CPF: 94.516.671/0001-53
Sacador: O CREDOR
Número do Título: 0412282/02
Emissão do Título: 10/07/2024
Nº do Banco 970500000751043
Espécie: DMI
Vencimento: 21/08/2024
Motivo do Protesto: FALTA DE PAGAMENTO
Tipo de Protesto:Comum
Data do Apontamento: 28/08/2024
Valor original do Titulo: 3.154,58

Valor do Título:	3.154,58
Juros do Título:	13,66
Protocolização:	339,70
Diligência:	15,73
Tarifa do Boleto:	3,50
ISS (5%):	17,77
FRJ (22,73%):	80,78
Valor total a pagar:	3.625,72

Em caso de AR, será cobrado o valor R$ 18,10.

Pela presente intimo-o a pagar o valor do título nesta referido, dentro de três dias úteis a contar a partir da data do recebimento da presente, a fim de resgatar o título, ou então sustar judicialmente, podendo ainda oferecer resposta escrita no mesmo prazo, sob pena de ser o mesmo protestado, de conformidade com a Lei n. 9492/1997. No caso do título ser protestado, o sacado fica ciente que esta informação será repassada aos órgãos de proteção ao crédito (SERASA). Caso o pagamento seja efetuado por meio de boleto bancário, será cobrado a tarifa bancária de R$ 3,50, valor já incluso no boleto.

URUSSANGA, 29/08/2024

ADEMAR ALBERTO PEREIRA
TABELIÃO

UNICRED

Espécie: DMI | Número do: 0412282/02 | Vencimento: 03/09/2024 | Valor a pagar: 3.625,72

Sacado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

Valor pago - R$

Autenticação mecânica no verso

Via do Cliente

DMI

UNICRED 136-9 13694372050006009460400004767810398280000362572

Local de pagamento: Pagável somente em dinheiro em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 03/09/2024

Cedente: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência/Código cedente: 4372-9/60094-6

Data do documento:	Nº do documento:	Espécie:	Aceite:	Data do processamento:
29/08/2024	557172	DMI	N	29/08/2024

Nosso Número 00000476781

Uso do banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor
	56-106	R$		

(=) Valor documento: 3.625,72

Conforme Prov. 97 de 27/04/2020, nos casos que o AR não retornar a serventia dentro de 10 dias úteis, será observado o prazo de lavratura do protesto conforme a lei 9.492 de 10/09/1997.

27 (-) Desconto / Abatimento

35 (-) Outras deduções:

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO:

19 (+) Mora / Multa:

Para pagamento no dia 30/08/2024 desconto de R$ 4,20

Para pagamento no dia 02/09/2024 desconto de R$ 1,05

OBS: A partir desta data os protestos deverão serem pagos no cartório e não mais em bancos.

(+) Outros acréscimos:

Não receber após o vencimento

(=) Valor cobrado: 3.625,72

Devedor: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
Endereço:AV. PRESIDENTE VARGAS, S/N
URUSSANGA - SC - CEP: 88840-000
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 412282
SÉRIE: 20

NF-e

CIRURGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 412282
SÉRIE: 20
FL: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4224 0794 5166 7100 0234 5502 0000 4122 8210 3466 5960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.		94.516.671/0002-34	242240075969714 10/07/2024 18:59:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807			

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1848 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	86.531.803/0001-98	10/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. PRESIDENTE VARGAS, -- - S/N	CENTRO / 88840-000	10/07/2024
MUNICÍPIO / FONE/ FAX	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
URUSSANGA / (48)3441-1913	SC	18:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.565,88	2.646,21	0,00	0,00	15.772,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.772,88

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0011-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARCADIANOS		PALHOCA		SC	256698945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
59	VOLUME(S)			902,570	902,570

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	412282	15.772,88	0,00	15.772,88

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2024	3.154,56	002	21/08/2024	3.154,58	003	04/09/2024	3.154,58	004	18/09/2024	3.154,58
005	02/10/2024	3.154,58									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
14003	CEFTRIAXONA 1G S/DIL GEN C/100FR-AMP IV AD/PED-GENERICO-BLAU - Valor de impostos nesse item: R$ 458,15 cProdANVISA: 1163701740061 LOTE: 24060718 QTD: 700,000 VAL:31/05/2026 FAB:17/05/2024 OK	30042059	000	5102	FA	700,0000	3,8500	2.695,00	0,00	2.695,00	458,15	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8894	CLORPROMAZINA CLORID 40MG/ML 20ML 4% GTS C/10 - P.344/98-C1-LONGACTIL-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R$ 13,04 cProdANVISA: 1029802260131 LOTE: 23090688 QTD: 10,000 VAL:02/09/2025 FAB:02/09/2023 OK	30049079	000	5102	FR	10,0000	7,6700	76,70	0,00	76,70	13,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10599	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 05ML C/10 NAO EST S/CO - P.344/98-A1-	30049069	000	5102	AM	50,0000	2,7000	135,00	0,00	135,00	22,95	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
578187 Nro. Pedido :578187Atendente :16729 Mesa:E Pallet:134 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 16/85 ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2 , inciso XV do RICMS-SC CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SC ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO V ERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO D A NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 2.685,41

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o (MATERIAL) / SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO / RECEBIDO e aceito
Em 12 / 07 / 24
Gabriel Fernando Fiorentin
Hospital Nossa Senhora da Conceição

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

CIRURGICA SANTA CRUZ

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 412282
SÉRIE: 20
FL: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO
4224 0794 5166 7100 0234 5502 0000 4122 8210 3466 5960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	255934807		94.516.671/0002-34	242240075969714 10/07/2024 18:59:34

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	FENTANEST-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R$ 22,95 cProdANVISA: 1029800810213 LOTE: 23110776 QTD: 50,000 VAL:16/11/2025 FAB:16/11/2023	OK														
10415	HALOPERIDOL 2MG/ML 0,2% 20ML C/10AMP AD/PED - P.344/98-C1-HALO-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R$ 36,18 cProdANVISA: 1029800200301 LOTE: 23070553 QTD: 40,000 VAL:03/07/2026 FAB:03/07/2023	30049069 OK	000	5102	FR	40,0000	5,3200	212,80	0,00	212,80	36,18	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10592	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG=50MG 1ML C/25AMP IM - P.344/98-C1-HALO DECANOATO-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R$ 84,15 cProdANVISA: 1029802400047 LOTE: 23010259 QTD: 50,000 VAL:02/01/2028 FAB:02/01/2023	30049069 OK	000	5102	AM	50,0000	9,9000	495,00	0,00	495,00	84,15	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9717	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL GEN C/50FR-AMP AD/PED-GENERICO-BLAU - Valor de Impostos nesse item: R$ 136,00 vPMC: 6,48 cProdANVISA: 1163701050012 LOTE: 23111131 QTD: 250,000 VAL:30/11/2025 FAB:13/11/2023	30043210 OK	000	5102	FA	250,0000	3,2000	800,00	0,00	800,00	136,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
8203	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25MG C/200CP - P.344/98-C1-LEVOZINE-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R$ 18,36 cProdANVISA: 1029800280141 LOTE: 23110582 QTD: 200,000 VAL:01/11/2025 FAB:01/11/2023	30049079 OK	000	5102	CP	200,0000	0,5400	108,00	0,00	108,00	18,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13846	OLEO MINERAL 100ML C/24FR AD/PED-88176-VIC PHARMA - Valor de Impostos nesse item: R$ 15,50 cProdANVISA: ISENTO cProdANVISA: ISENTO LOTE: M36468 QTD: 21,000 VAL:31/01/2026 FAB:01/01/2024 LOTE: M37034 QTD: 3,000 VAL:31/03/2026 FAB:31/03/2024	30039099 OK	000	5102	FR	24,0000	3,8000	91,20	0,00	91,20	15,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12209	PROPRANOLOL CLORID 40MG GEN C/40 CP AD/PED-GENERICO-LAB. GLOBO - Valor de Impostos nesse item: R$ 1,22 vPMC: 0,26 cProdANVISA: 1053501920011 LOTE: A16A00124 QTD: 80,000 VAL:05/02/2026 FAB:06/02/2024	30039046 OK	000	5102	CP	80,0000	0,0900	7,20	0,00	7,20	1,22	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3445	ROPIVACAINA CLORID 7,5MG/ML 20ML EST C/5AMP AD/PED-ROPI-CRISTALIA - Valor de Impostos nesse item: R$ 157,25 cProdANVISA: 1029803390096 LOTE: 23110502 QTD: 50,000 VAL:01/11/2026 FAB:01/11/2023	30049069 OK	000	5102	FA	50,0000	18,5000	925,00	0,00	925,00	157,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4251	SOL GLICOSE 5% 0500ML C/30 SIST FECHADO-GLICOSE 5%-FRESENIUS - Valor de Impostos nesse item: R$ 57,12 cProdANVISA: 1004101070185 LOTE: 74TE1868 QTD: 60,000 VAL:07/04/2026 FAB:07/05/2024	30049099 OK	000	5102	FR	60,0000	5,6000	336,00	0,00	336,00	57,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4333	SOL FISIOLOGICO 1000ML C/16 SIST FECHADO BOLSA-AZB1324-BAXTER - Valor de Impostos nesse item: R$ 229,49 cProdANVISA: 1068300690201 LOTE: PR396H2 QTD: 208,000 VAL:31/05/2026 FAB:31/05/2024	30049099 OK	000	5102	BO	208,0000	6,4900	1.349,92	0,00	1.349,92	229,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4339	SOL FISIOLOGICO 0500ML C/30 SIST FECHADO BOLSA-AZB1323-BAXTER - Valor de Impostos nesse item: R$ 832,32 cProdANVISA: 1068300690198 LOTE: PR392A2 QTD: 1020,000 VAL:06/04/2026 FAB:06/04/2024	30049099 OK	000	5102	BO	1.020,0000	4,8000	4.896,00	0,00	4.896,00	832,32	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3510	AGULHA RAQUI QUINCKE 27G 3,5 C/25-408381-BD - Valor de Impostos nesse item: R$ 380,38 cProdANVISA: 0010033430144 LOTE: 3326259 QTD: 125,000 VAL:30/11/2028 FAB:30/11/2023	90183219 OK	200	5102	UN	125,0000	17,9000	2.237,50	0,00	2.237,50	380,38	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
426	ATADURA ORTOPEDICA 15CM 1,80MT C/12-156850-CREMER - Valor de Impostos nesse item: R$ 17,77 cProdANVISA: 0010071150059 LOTE: 850082418D QTD: 48,000 VAL:28/04/2029 FAB:29/04/2024	30059090 OK	000	5102	RL	48,0000	1,5000	72,00	0,00	72,00	12,24	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
422	ATADURA ORTOPEDICA 06CM 1,80MT C/12-156812-CREMER - Valor de Impostos nesse item: R$ 4,09 cProdANVISA: 0010071150059 LOTE: 812082344 QTD: 24,000 VAL:31/10/2028 FAB:31/10/2023	30059090 OK	000	5102	RL	24,0000	0,6900	16,56	0,00	16,56	2,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

→ faltou: 8 cx [illegible] = [illegible] ✓

→ faltou 10 cx [illegible] 500ml = [illegible] ✓

→ [illegible] na NF

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº: 412282
SÉRIE: 20
FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
4224 0794 5166 7100 0234 5502 0000 4122 8210 3466 5960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.		94.516.671/0002-34	242240075969714 10/07/2024 18:59:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807			

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9694	APARELHO BARBEAR C/02LAMINAS C/100 (AZUL/SIMPLES)-.-MAXICOR - Valor de impostos nesse item: R$ 24,43 LOTE: 230508 QTD: 100,000 VAL:31/12/2029 FAB:08/05/2023	82121020	200	5102	UN	100,0000	0,9900	99,00	0,00	99,00	16,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
399	ATADURA GESSADA 15CM 3MT C/20 CYSNE-214352-CREMER - Valor de Impostos nesse item: R$ 0,00 cProdANVISA: 0080245210070 LOTE: 352262351L QTD: 40,000 VAL:31/12/2026 FAB:31/12/2023	90211099	040	5102	RL	40,0000	2,8000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13930	CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL C/20 C/100-BP20-DBI MEDICAL - Valor de Impostos nesse item: R$ 90,78 cProdANVISA: 0080722800019 LOTE: XR20231133 QTD: 60,000 VAL:25/11/2026 FAB:26/11/2023	90189099	200	5102	UN	60,0000	8,9000	534,00	0,00	534,00	90,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11807	LAMINA BISTURI CARBONO N.15 C/100UN-.-MAXICOR - Valor de Impostos nesse item: R$ 7,40 cProdANVISA: 0010299800040 LOTE: 230705 QTD: 100,000 VAL:30/06/2028 FAB:01/07/2023	90189029	200	5102	UN	100,0000	0,3000	30,00	0,00	30,00	5,10	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1600	MICROPORE 2,5CMX10M 1530 C/CAPA C/20 C/80-H0001400805-3M - Valor de impostos nesse item: R$ 27,15 cProdANVISA: 0010002079007 LOTE: 954586 QTD: 20,000 VAL:18/04/2026 FAB:18/04/2024	30051090	200	5102	RL	20,0000	5,5000	110,00	0,00	110,00	18,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12179	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5000 ML C/01 C/02-88234 - CLORO VIC 1%-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R$ 5,18 cProdANVISA: 3264880300022 LOTE: S6905 QTD: 1,000 VAL:31/03/2025 FAB:31/03/2024	38089919	000	5102	GL	1,0000	21,0000	21,00	0,00	21,00	3,57	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12403	SONDA NASOENTERAL AD 12FR 120CM POLI/LEIT C/05-94975-MEDICONE - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 cProdANVISA: 0080020550040 LOTE: 24.02.126126 QTD: 10,000 VAL:28/02/2027 FAB:28/02/2024	90183921	040	5102	UN	10,0000	9,5000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11879	COLETOR 13LT DESCARBOX ECOLOGIC (LARANJA) C/20-552-DESCARBOX - Valor de Impostos nesse item: R$ 39,98 cProdANVISA: ISENTO LOTE: 9350 QTD: 20,000 VAL:07/06/2029 FAB:07/06/2024	48191000	000	5102	UN	20,0000	8,1000	162,00	0,00	162,00	27,54	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11884	OLANZAPINA 10MG GEN C/30CP REVESTIDOS AD - P.344/98-C1-GENERICO-E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R$ 26,52 vPMC: 37,10 cProdANVISA: 1023510060255 LOTE: 4A5687 QTD: 240,000 VAL:17/03/2026 FAB:17/03/2024	30049079	000	5102	CP	240,0000	0,6500	156,00	0,00	156,00	26,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.38
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409021744009309986 24
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.148,17
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2024 - 14:52:19
DESCRICAO: NF 30605

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

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

Notificacao enviada em: 02/09/2024 - 14:52:20

==========

DOCUMENTO: 090204
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F7.662.40E.93A.587

==========

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	Número da nota
7817	306(

Data da emissão da nota: 09/05/2024 14:54:1

Data do fato gerador: 09/05/2024 11:54:(

Código de verificação: UXZEZOPT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOSTICA

Nome/Razão social: PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 83.474.395/0001-91 Inscrição municipal: 9666

Telefone: (48) 3433-120(

Endereço: R JOÃO CECHINEL Número: 352 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-500

Complemento: AP/E: SALA:02, 03, 301, 302,303

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: financeiro@patogene.com.br Site: patogene.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: Avenida Presidente Vargas Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000

Complemento:

Município: Urussanga UF: SC

E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	I
SERVIÇOS PRESTADOS EM 04.2024 .	1.223,4000	1,0000	1.223,4000	1.223,40x2,00 =	24,

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R
1		À vista	1.148,17								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,95	R$ 36,70	R$ 0,00	R$ 18,35	R$ 12,23	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.223,40 **Valor líquido = R$ 1.148,17**

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	1.223,40	24,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171527725191530605262996084114768262230776452536507 4603
Valor aproximado do tributo federal - R$ 164,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 25,81 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticida

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 30605, emitida por PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - CPF/CNPJ 83.474.395/0001-91

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.29
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409021744313002573 67
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$7.823,38
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2024 - 14:52:19
DESCRICAO: NF 28914

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

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

Notificacao enviada em: 02/09/2024 - 14:52:21

==========

DOCUMENTO: 090205
AUTENTICACAO SISBB: A.D37.213.ACE.F95.7A0

==========

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.

Lst - OK

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	28914

Data da emissão da nota: 02/07/2024 15:45:50

Data do fato gerador: 02/07/2024 15:45:50

Código de verificação: OL9PBDUJ2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40 Inscrição municipal: 2961
Telefone: (48) 3658-4243
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
EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADOS EM JUNHO/2024 .	8.336,0400	1,0000	8.336,0400	8.336,04x4,00 =	333,44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	7.823,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 54,18	R$ 250,08	R$ 0,00	R$ 125,04	R$ 83,36	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.336,04 **Valor líquido = R$ 7.823,38**

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	8.336,04	333,44

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
RM+TC (PEDRAS GRANDES)
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.121,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 175,89 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	271

Data da emissão da nota: 15/08/2024 09:31:59

Data do fato gerador: 15/08/2024 09:31:59

Código de verificação: 2DNS1AXGE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JMMP CIRURGIOES

Nome/Razão social: JMMP CIRURGIOES LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.850.252/0001-04 Inscrição municipal: 53446

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R INFORMADA NO COMPLEMENTO. Número: 5079 Bairro: PRÓSPERA CEP: 88811-701

Complemento: CXPST 20 RUA AV CENTENARIO

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA

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 MÉDICOS.	443,2700	1,0000	443,2700	443,27x2,00=	8,87

Dr. Diogo

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	422,66								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 2,88	R$ 13,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,43	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 443,27 **Valor líquido = R$ 422,66**

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	443,27	8,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 59,62 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 9,35 (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
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.58
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409021745207929798 93
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$6.072,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2024 - 14:52:20
DESCRICAO: NF 472

PAGO PARA: Clinica Antonini Ltda Me
CNPJ: 22.374.368/0001-52
CHAVE PIX: 22374368000152
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001050362
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: 02/09/2024 - 14:52:22

==========

DOCUMENTO: 090207
AUTENTICACAO SISBB: 4.4BE.285.118.45E.F21

==========

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.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	472

Data da emissão da nota: 29/08/2024 08:57:37

Data do fato gerador: 29/08/2024 08:57:37

Código de verificação: 1FK1YLXDE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FACE- FERNANDO ANTONINI CIRURGIA E ESTETICA

Nome/Razão social: CLINICA ANTONINI LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.374.368/0001-52 Inscrição municipal: 47559

Telefone: (48) 3411-5775

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 148 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-503

Complemento: AP/E: SALA 107

Celular: (48) 9146-8915

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: estevescontabilidade@yahoo.com.br Site: http://www.odontologiaface.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: 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 prestados ao Hospital Nossa Senhora da Conceição. .	6.470,5200	1,0000	6.470,5200	6.470,52x2,00=	129,41

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.072,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,03	R$ 194,12	R$ 0,00	R$ 97,06	R$ 64,71	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.470,52 **Valor líquido = R$ 6.072,60**

Códigos dos serviços:
04.12 - Odontologia.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.470,52	129,41

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 870,28 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 134,59 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV)	1707 PAC CENTRO CRICIUMA
Conta corrente (com DV)	5472636
CNPJ	45.296.376/0001-23
Nome favorecido	GAN SAUDE LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.401
Valor	32.337,48
Destinação	0
Data transferência	04/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	96D94C75B2EBBFCB

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	04/09/2024 07:50:24
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	04/09/2024 07:51:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
203	206

Data da emissão da nota: 03/09/2024 08:29:07

Data do fato gerador: 03/09/2024 08:28:43

Código de verificação: 4YEIBNVLB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA
Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401
Telefone: (48) 9164-1222
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - DR ANDRE - 1, 00 X 34.456, 57 = 34.456, 57 .	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.

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	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
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=172536294708020626293620358568747228405232466567783 20
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

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.09
0880X00880 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409041046567687866 87
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$3.311,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2024 - 07:51:41
DESCRICAO: NF 8266

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000005475600
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: 04/09/2024 - 07:51:42
==========
DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: F.C44.9D9.573.CDF.DE6
==========
Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.
==========
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
8476	826

Data da emissão da nota: 29/08/2024 08:00:4

Data do fato gerador: 29/08/2024 07:58:4

Código de verificação: XFKXCX1P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	IS
Servicos Laboratoriais Prestacao de Servicos de Analises Clinicas- Taxa AdministrativaCompetencia 08/2024 Vencimento: 10/09/2024Dados para deposito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472 .	3.311,0000	1,0000	3.311,0000	3.311,00	x2,00 =	66,

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$
1		À vista	3.311,00								

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$ 3.311,00 **Valor líquido = R$ 3.311,00**

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	3.311,00	66,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
Dispensado Da Retencao Do Ir Cfe Art 647 Item 24 Do Dec 3000 99 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1724929247853826626293620594701676218523747575605485 72
Valor aproximado do tributo federal - R$ 445,33 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 68,87 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticida

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.09
0880X00880 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409041049025455119 04
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$8.882,79
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2024 - 07:51:41
DESCRICAO: NF 207

PAGO PARA: Gan Saude Ltda
CNPJ: 45.296.376/0001-23
CHAVE PIX: 45296376000123
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1707 - CONTA: 00000000000005472636
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: 04/09/2024 - 07:51:42
==========
DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: 7.260.FF5.CD3.137.246
==========
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.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
204	207

Data da emissão da nota: 03/09/2024 11:21:22

Data do fato gerador: 03/09/2024 11:20:54

Código de verificação: KMF8OVSUK

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: ISENTO
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: S N Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: RH@HOSPITALDEURUSSANGA.COM.BR Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - DR ANDRE - 1, 00 X 9.464, 88 = 9.464, 88 .	9.464,8800	1,0000	9.464,8800	9.464,88x2,00 =	189,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.882,79								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 61,52	R$ 283,95	R$ 0,00	R$ 141,97	R$ 94,65	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.464,88 **Valor líquido = R$ 8.882,79**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.464,88	189,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1725373282890207262936203585386224544661633500452834 6
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.273,03 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 199,71 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV)	1408 PAC ORLEANS
Conta corrente (com DV)	7329555
CNPJ	32.588.620/0001-80
Nome favorecido	ROMAGNA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.404
Valor	18.000,00
Destinação	0
Data transferência	04/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8B05AD3319AF8BF0

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	04/09/2024 07:53:09
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	04/09/2024 07:53:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	130

Data da emissão da nota: 03/09/2024 15:26:27

Data do fato gerador: 03/09/2024 15:26:27

Código de verificação: 8QDQSTEYA

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
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS .	18.000,0000	1,0000	18.000,0000	18.000,00x2,01 =	361,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.000,00								

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$ 18.000,00 **Valor líquido = R$ 18.000,00**

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	18.000,00	361,80

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.421,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 379,80 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.35
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409041742360057971 86
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$46.849,92
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2024 - 14:50:46
DESCRICAO: NF 97

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

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

Notificacao enviada em: 04/09/2024 - 14:50:47

==========

DOCUMENTO: 090405
AUTENTICACAO SISBB: 2.E1B.71C.B43.969.F42

==========

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.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	97

Data da emissão da nota: 04/09/2024 08:43:47

Data do fato gerador: 04/09/2024 08:43:47

Código de verificação: TRKE27JTC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
Telefone:
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
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.35
0880X00880 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409041744024483101 40
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$7.770,78
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2024 - 14:50:47
DESCRICAO: NF 486

PAGO PARA: Clinitac Servicos Medicos
CNPJ: 16.660.996/0001-00
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 00000000000000612714
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: 04/09/2024 - 14:50:48
==========
DOCUMENTO: 090406
AUTENTICACAO SISBB: 7.8FB.0EC.5D4.1A5.014
==========
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 DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0000486 NÚMERO RPS DATA DE EMISSÃO NOTA 04/09/2024 08:48:20 DATA DO FATO GERADOR 04/09/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS	CLINITAC SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA LUIZ MARTINS COLLAÇO, Nº 36, CENTRO, TUBARÃO SC , 88701330	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
16.660.996/0001-00	NÃO	65423		48 99565749	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV PRESIDENTE VARGAS, Nº SN, CENTRO , CEP 88840000, URUSSANGA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
86.531.803/0001-98				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO - DR. ARTUR ZAMBERLAN	8.280,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	53,82	248,40	124,20	82,80	7.770,78

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - Medicina e biomedicina.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	URUSSANGA - SC	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 909c40519a77271d8399e4fd4402bc61
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 **0000486.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000486

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.35
0880X00880 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409041745107488912 52
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$16.560,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2024 - 14:50:47
DESCRICAO: NF 43

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 00000000000000974927
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: 04/09/2024 - 14:50:48
==========
DOCUMENTO: 090407
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCC.896.B08.1A7.F65
==========
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.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	43

Data da emissão da nota: 04/09/2024 13:07:30

Data do fato gerador: 04/09/2024 13:07:30

Código de verificação: E4MCEDBDJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41 Inscrição municipal: 6074

Telefone:

Endereço: EST Tulibio Goulart Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000

Complemento:

Celular: (48) 99970-6895

Município: Urussanga UF: SC

E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013

Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento:

Município: Urussanga UF: SC

E-mail: 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 .	16.560,0000	1,0000	16.560,0000	16.560,00x2,18 =	361,01

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	04/10/2024	A prazo	16.560,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.560,00 **Valor líquido = R$ 16.560,00**

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	16.560,00	361,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.227,32 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 344,45 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV)	1707 PAC CENTRO CRICIUMA
Conta corrente (com DV)	5473772
CNPJ	42.791.741/0001-88
Nome favorecido	BME MED LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.408
Valor	1.440,00
Destinação	0
Data transferência	04/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	97BF046F2E30A860

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	04/09/2024 14:53:06
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	04/09/2024 14:54:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	64

Data da emissão da nota: 04/09/2024 09:23:25

Data do fato gerador: 04/09/2024 09:23:25

Código de verificação: AVYCP4UBK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BME MED LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 42.791.741/0001-88 Inscrição municipal: 34258
Telefone:
Endereço: R BARÃO DO RIO BRANCO Número: 330 Bairro: Centro CEP: 88801-450
Complemento: APTO 504
Celular: (48) 99635-2233
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: BRUNAME@UNESC.NET Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 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 MÉDICOS .	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,21 =	31,82

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	31,82

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 2.21%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.17
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409051138477133678 07
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$2.880,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/09/2024 - 08:40:03
DESCRICAO: NF 3

PAGO PARA: Giovana M S S M Ltda
CNPJ: 55.633.909/0001-79
CHAVE PIX: 55633909000179
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000373099606
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: 05/09/2024 - 08:40:04

==========

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: B.C44.E79.AD6.DA0.74B

==========

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	Número da nota
	3

Data da emissão da nota: 04/09/2024 09:31:29

Data do fato gerador: 04/09/2024 09:31:29

Código de verificação: 7MCW6UJGP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GIOVANA M SORATTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.633.909/0001-79 Inscrição municipal: 101100915

Telefone:

Endereço: R MAESTRO JACO Número: 79 Bairro: MICHEL CEP: 88803-020

Complemento:

Celular: (48) 98443-0075

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: GIOVANAMAFIOLETTISORATTO@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:

Número: SN CEP: 88840-000

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	2.880,00x2,00 =	57,60

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:

04.03 - 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	2.880,00	57,60

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%
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$ 59,90 (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
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.32
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409051139158961411 30
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$2.880,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/09/2024 - 08:40:03
DESCRICAO: NF 4

PAGO PARA: Samanta Nunes Rodrigues Ltda
CNPJ: 55.886.657/0001-90
CHAVE PIX: 55886657000190
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009845680903
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 05/09/2024 - 08:40:04

==========

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: B.AF4.E3A.D4F.658.2F2

==========

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.

SAMANTA NUNES RODRIGUES LTDA **CNPJ:** 55.886.657/0001-90 MÁRIO BORDIGNON - , 827 CEP: 88.990-000 - Bairro: CENTRO Município: PRAIA GRANDE - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 104395 - **Insc. Estadual:** Email: fiscal@wgccontabilidade.com.br Telefone: (51) 3137-2717 - Celular: (48) 99160-9375	Número da NFS-e **4**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8271 0409 2410 2957 7005 5886 6572 0240 9739 1326

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
04/09/2024	**04/09/2024 10:29**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
Nome/Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		CPF/CNPJ 86.531.803/0001-98
Endereço AVENIDA IVO SILVEIRA	Número	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88840000	Cidade - Estado Urussanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade	Unidade Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8373	2.01%	TI				2.880,00	0,00	0,00	57,89

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Total 2.880,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 2.880,00	**ISSQN** 57,89
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 2.880,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8373 Urussanga

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 17/2024 de 05/08/2024 15:22:49

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://praiagrande.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/10/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$387,36 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$60,77 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.31
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409051311521443065 29
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$9.720,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/09/2024 - 10:17:07
DESCRICAO: NF 93

PAGO PARA: Arthur Bittencourt Servicos Medicos
CNPJ: 48.750.488/0001-09
CHAVE PIX: 48750488000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000510817122
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: 05/09/2024 - 10:17:08

==========

DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: E.87D.381.0C7.90A.C05

==========

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	Número da nota
	93

Data da emissão da nota: 04/09/2024 17:14:37

Data do fato gerador: 04/09/2024 17:14:37

Código de verificação: YX0ETGTJQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: ARTHUR BITTENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.750.488/0001-09 — Inscrição municipal: 31423 — Telefone: (32) 99999-9999

Endereço: R ALMIRANTE BARROSO Número: 547 Bairro: CENTRO CEP: 88802-249

Complemento: — Celular:

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.	9.720,0000	1,0000	9.720,0000	9.720,00x2,32 =	225,50

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.720,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.720,00 — **Valor líquido = R$ 9.720,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.720,00	225,50

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 2.32%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.307,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 205,09 (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
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.19
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409051312307221511 82
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.440,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/09/2024 - 10:17:07
DESCRICAO: NF 7

PAGO PARA: Eac Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.823.430/0001-03
CHAVE PIX: 55823430000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000373246501
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: 05/09/2024 - 10:17:09

==========

DOCUMENTO: 090504
AUTENTICACAO SISBB: 2.0D2.CDD.4B6.6A1.B2C

==========

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	Número da nota
	7

Data da emissão da nota: 04/09/2024 15:57:47

Data do fato gerador: 04/09/2024 15:57:47

Código de verificação: XMBUFRQJJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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.	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x0,00 =	0,00

Dr(a) Emanuele Alexandre Cardoso.
CRM/SC 37849

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.440,00 **Valor líquido = R$ 1.440,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

Transações Pendentes

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	6.498,62
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	09/09/2024 17:34:39
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	09/09/2024 17:35:24

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 000.149.413
SERIE: 0

CRIOBRAS

CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 3632-3333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1- Saida **1**
Nº 000.149.413
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0801 6666 2100 0171 5500 0000
1494 1311 8505 8640
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda PF ou PJ consumidor final	242240104598270 01/08/2024 13:52:26

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

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	86.531.803/0001-98	01/08/2024

ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	540	CENTRO	88840-000	01/08/2024

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
URUSSANGA	48 3441-1900	SC		13:51:35

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	29/08/24	1.367,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.367,26	232,44	76,98	0,00	0,00	1.367,26
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	1.367,26

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
CRIOBRAS AR GAS LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO: **0**		RXT0E03	SC	01666621000171

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo	TUBARAO	SC	253415241

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	Avulso(s)	CRIOBRAS		1086.000	156.000

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
00108	Cod ONU: 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO MED 1M3	28044000	0 00	5101	un	3	37.52	0.00	112.56	112.56	19.14	0.00	17.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2							Valor aproximado dos tributos R$: 6.34(5.63%)					
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3	28044000	0 00	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	1254.70	213.30	0.00	17.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2							Valor aproximado dos tributos R$: 70.64(5.63%)					

CALCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO / RECEBIDO e aceito
Em 02 / 08 / 24
Gabriel Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA SAULO *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

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 000.149.099
SERIE: 0

CRIOBRAS

CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 3632-3333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1- Saida **1**
Nº 000.149.099
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0701 6666 2100 0171 5500 0000
1490 9910 8509 0002
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda PF ou PJ consumidor final	242240097563947 29/07/2024 08:44:25

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

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	86.531.803/0001-98	29/07/2024

ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	540	CENTRO	88840-000	29/07/2024

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
URUSSANGA	48 3441-1900	SC		08:42:44

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	26/08/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
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	1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE / 1 - DESTINATARIO)	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
CRIOBRAS AR GAS LTDA	0		RLP2D55	SC	01666621000171

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo	TUBARAO	SC	253415241

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	cesta(s)	CRIOBRAS		1052.100	152.100

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	AL IPI
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3	28044000	0 00	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	1254.70	213.30	0.00	17.00	0.0
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2								Valor aproximado dos tributos R$: 70.64(5.63%)					

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO
deste documento foi PRESTADO e aceito
RECEBIDO
Em 29 / 07 / 24
Gabriel Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA SAULO *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 MAGNA

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 000.148.551
SERIE: 0

CRIOBRÁS

CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 3632-3333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1- Saida **1**
Nº 000.148.551
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0701 6666 2100 0171 5500 0000
1485 5118 8514 4807
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda PF ou PJ consumidor final	**242240085372553 18/07/2024 08:19:09**

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

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				**86.531.803/0001-98**	**18/07/2024**
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	**540**	**CENTRO**		**88840-000**	**18/07/2024**
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
URUSSANGA	**48 3441-1900**	**SC**			**08:16:49**

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	15/08/24	1.367,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.367,26	**232,44**	**76,98**	**0,00**	**0,00**	**1.367,26**
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**	**1.367,26**

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	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo		**TUBARAO**		**SC**	**253415241**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	**Cilindro(s)**	**CRIOBRAS**		**1086.000**	**156.000**

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
00106	Cod ONU: 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO MED 1M3	28044000	0 00	5101	un	3	37.52	0.00	112.56	112.56	19.14	0.00	17.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2							Valor aproximado dos tributos R$: 6.34(5.63%)					
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3	28044000	0 00	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	1254.70	213.30	0.00	17.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2							Valor aproximado dos tributos R$: 70.64(5.63%)					

CALCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO / RECEBIDO e aceito
Em 19 / 07 / 24
Gabriel Fernandes Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA SAULO *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 MAGNA

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 000.148.253
SERIE: 0

CRIOBRÁS

CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 3632-3333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1- Saida **1**
Nº 000.148.253
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0701 6666 2100 0171 5500 0000
1482 5310 8517 4602
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda PF ou PJ consumidor final	**242240078698156 12/07/2024 13:46:56**

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

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO			86.531.803/0001-98	12/07/2024
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	540	CENTRO	88840-000	12/07/2024
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
URUSSANGA	48 3441-1900	SC		13:46:02

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	09/08/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
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	1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
CRIOBRAS AR GAS LTDA	0		RLP2D55	SC	01666621000171
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo		TUBARAO		SC	253415241

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Cesta(s)	CRIOBRAS		1052.100	152.100

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
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL	90M3.28044000	0.00	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	1254.70	213.30	0.00	17.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2								Valor aproximado dos tributos R$: 70.64(5.63%)				

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO que o (MATERIAL) / SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO / (RECEBIDO) e aceito
Em 15 / 07 / 24
Gabriel Fernandes Fiorosilva
Hospital Nossa Senhora da Conceição

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 atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVADO AO FISCO

DESENVOLVIDO POR MAGNA

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 000.147.862
SERIE: 0

CRIOBRAS

CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 3632-3333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1- Saida **1**
Nº 000.147.862
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0701 6666 2100 0171 5500 0000
1478 6219 8521 3733
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda PF ou PJ consumidor final	**242240071755588 08/07/2024 08:32:46**

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

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO			**86.531.803/0001-98**	**08/07/2024**
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	**540**	**CENTRO**	**88840-000**	**08/07/2024**

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
URUSSANGA	**48 3441-1900**	**SC**		**08:31:50**

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	05/08/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	**213,30**	**70,64**	**0,00**	**0,00**	**1.254,70**
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**	**1.254,70**

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	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo	**TUBARAO**	**SC**	**253415241**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	**CESTA(s)**	**CRIOBRAS**		**1052.100**	**152.100**

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
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL	90M3	28044000	0 00	5101	un	2	627.85	0.00	1254.70	1254.70	213.30	0.00 17.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2								Valor aproximado dos tributos R$: 70.64(5.63%)				

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO que o (MATERIAL) / SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO / (RECEBIDO) e aceito
Em 08 / 07 / 24
Gabriel Fernandes Fernandes
Hospital Nossa Senhora da Conceição

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA SAULO. *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 MAGNA

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.39
0880X00880 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409092033260143109 71
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$317,63
TARIFA: R$3,14
DATA: 09/09/2024 - 17:35:46
DESCRICAO: NF 32818

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

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

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:35:47
==========
DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: 1.4C5.025.CB1.D0F.FC6
==========
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.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
10049	328

Data da emissão da nota: 09/09/2024 13:29:

Data do fato gerador: 09/09/2024 10:29:

Código de verificação: 4NP6ZIF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOSTICA

Nome/Razão social: PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 83.474.395/0001-91 Inscrição municipal: 9666

Telefone: (48) 3433-120

Endereço: R JOÃO CECHINEL Número: 352 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-500

Complemento: AP/E: SALA:02, 03, 301, 302,303

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: financeiro@patogene.com.br Site: patogene.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: Avenida Presidente Vargas Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000

Complemento:

Município: Urussanga UF: SC

E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)
SERVIÇOS PRESTADOS EM 08.2024 .	333,1200	1,0000	333,1200	333,12x2,00=	6

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R
1		À vista	317,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 2,17	R$ 9,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,33	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 333,12 **Valor líquido = R$ 317,63**

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	333,12	6,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=172589939296532818262996084114100847404476643313680002 8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 44,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 7,03 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticid

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 32818, emitida por PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - CPF/CNPJ 83.474.395/0001-91

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