PREFEITURA DE
URUSSANGA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

MÊS E ANO	ANEXO
06/2024	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	1339/24 – 24/06/2024 – 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 JUNHO/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), 05 de agosto 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
06/2024	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	1339/24 – 24/06/2024 – 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 JUNHO/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), 05 de agosto de 2024.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
		Saldo anterior	151.572,23	
78	03/06/2024	Instituto Harmone		1.797,20
	03/06/2024	GRU		2.376,75
83	04/06/2024	Clínica Médica Cavaler Ltda		4.134,10
84	04/06/2024	Clínica Médica Cavaler Ltda		4.134,10
	04/06/2024	Tarifa bancária		12,00
	04/06/2024	Tarifa bancária		10,00
472	05/06/2024	Clinitac Serviços Médicos SS		12.951,30
85	05/06/2024	Clínica Médica Cavaler Ltda		43.921,80
40	05/06/2024	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		15.960,00
	05/06/2024	Tarifa bancária		12,00
	05/06/2024	Tarifa bancária		10,00
12969	06/06/2024	Levve Ortopedia		20,00
12980	06/06/2024	Levve Ortopedia		190,00
12974	06/06/2024	Levve Ortopedia		300,64
12985	06/06/2024	Levve Ortopedia		110,00
12976	06/06/2024	Levve Ortopedia		113,79
12968	06/06/2024	Levve Ortopedia		219,30
12975	06/06/2024	Levve Ortopedia		10,00
12971	06/06/2024	Levve Ortopedia		1.959,95
12978	06/0/2024	Levve Ortopedia		1.218,53
12982	06/06/2024	Levve Ortopedia		3.427,12
12984	06/06/2024	Levve Ortopedia		1.545,54

12977	06/06/2024	Levve Ortopedia		1.002,68
12970	06/06/2024	Levve Ortopedia		953,00
12986	06/06/2024	Levve Ortopedia		50,00
12972	06/06/2024	Levve Ortopedia		7.189,38
12979	06/06/2024	Levve Ortopedia		4.903,58
12981	06/06/2024	Levve Ortopedia		6.778,63
12990	06/06/2024	Levve Ortopedia		70,00
12987	06/06/2024	Levve Ortopedia		20,00
	06/06/2024	Tarifa bancária		12,00
	06/06/2024	Tarifa bancária		12,00
	06/06/2024	Tarifa bancária		12,00
	06/06/2024	Tarifa bancária		12,00
	06/06/2024	Tarifa bancária		20,00
78	07/06/2024	Arthur Bittencourt Serv Médicos Ltda		7.440,00
	07/06/2024	Tarifa bancária		81,57
	10/06/2024	Tarifa bancária		10,00
142525/142949/ 143209/143345	11/06/2024	Criobrás Ar Gás Ltda		5.084,72
600	11/06/2024	Volpato Prestadora de Serv a Saúde Ltda		23.462,50
	12/06/2024	Tarifa bancária		10,00
1339/2024	28/06/2024	Valor recebido.	200.000,00	
2	28/06/2024	Alisson Junior José		3.120,00
4	28/06/2024	Jayne Venzon Serv Médicos		1.440,00
163	28/06/2024	Beatriz Cadorin Locks Ltda		1.351,44
191	28/06/2024	GAN Saúde Ltda		32.337,48
192	28/06/2024	GAN Saúde Ltda		6.878,32
	28/06/2024	Tarifa bancária		12,00
		Rendimentos	8,59	
		Saldo atual		154.883,40
		Total	351.580,82	351.580,82

Urussanga (SC), 05 de agosto de 2024.

AGOSTINHO VENDRAMINI: 25240404968
Assinado de forma digital por AGOSTINHO VENDRAMINI:25240404968
Dados: 2024.08.21 07:51:47 -03'00'

TITULAR DA UNIDADE GESTOR

gov.br
Documento assinado digitalmente
EMANUELA POSTAI
Data: 21/08/2024 07:57:39-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

FINANCEIRO

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334051426768291014
05/08/2024 14:29:37

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	151.572,23				120.000,620100		
03/06/2024	RESGATE	4.173,95	0,09		2,00	3.305,234061	1,263462715	116.695,386039
	Aplicação 29/05/2024	4.173,95	0,09		2,00	3.305,234061		
04/06/2024	RESGATE	8.290,20	0,32		5,79	6.564,395908	1,263834497	110.130,990131
	Aplicação 29/05/2024	8.290,20	0,32		5,79	6.564,395908		
05/06/2024	RESGATE	72.855,10	4,57		64,43	57.683,958619	1,264200685	52.447,031512
	Aplicação 29/05/2024	72.855,10	4,57		64,43	57.683,958619		
06/06/2024	RESGATE	30.150,14	2,66		31,99	23.869,666082	1,264566915	28.577,365430
	Aplicação 29/05/2024	30.150,14	2,66		31,99	23.869,666082		
07/06/2024	RESGATE	7.521,57	0,88		9,18	5.954,160052	1,264935765	22.623,205378
	Aplicação 29/05/2024	7.521,57	0,88		9,18	5.954,160052		
10/06/2024	RESGATE	10,00			0,01	7,911158	1,265301510	22.615,294220
	Aplicação 29/05/2024	10,00			0,01	7,911158		
11/06/2024	RESGATE	28.547,22	6,57		37,19	22.589,566961	1,265671894	25,727259
	Aplicação 29/05/2024	28.547,22	6,57		37,19	22.589,566961		
12/06/2024	RESGATE	10,00			0,01	7,906511	1,266045141	17,820748
	Aplicação 29/05/2024	10,00			0,01	7,906511		
28/06/2024	APLICAÇÃO	154.860,76				121.892,483525	1,270470135	121.910,304273
28/06/2024	SALDO ATUAL	154.883,40				121.910,304273		121.910,304273

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	151.572,23
APLICAÇÕES (+)	154.860,76
RESGATES (-)	151.558,18
RENDIMENTO BRUTO (+)	174,28
IMPOSTO DE RENDA (-)	15,09
IOF (-)	150,60
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,59
SALDO ATUAL =	154.883,40

Valor da Cota

31/05/2024	1,263095428
28/06/2024	1,270470135

Rentabilidade

No mês	0,5838
No ano	3,8940
Últimos 12 meses	8,8632

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334051426768291012
05/08/2024 14:29:05

Cliente - Conta atual

Agência	880-X
Conta corrente	12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato	06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.301	1.797,20 D	
				03/06 13:59 INSTITUTO HARMONE DE ASSIS			
03/06/2024		0000	13105	303 Pagto via Auto-Atend.BB	60.302	2.376,75 D	
				GRU-GUIA RECOLHIM. UNIAO			
03/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.173,95 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.401	4.134,10 D	
				04/06 15:04 CLINICA MEDICA CAVALER LTD			
04/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.402	4.134,10 D	
				260 0001 039834169000182 CLINICA MEDIC			
04/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.561.100.055.206	12,00 D	
				Cobrança referente 04/06/2024			
04/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.561.200.039.984	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/06/2024			
04/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.290,20 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	12.951,30 D	
				104 2362 016660996000100 CLINITAC SERV			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.502	43.921,80 D	
				05/06 16:59 CLINICA MEDICA CAVALER LTD			
05/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.503	15.960,00 D	
				05/06 16:59 VITORIA TALAMINI SATURNO S			
05/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.571.200.009.864	12,00 D	
				Cobrança referente 05/06/2024			
05/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.571.200.895.117	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/06/2024			
05/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	72.855,10 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	20,00 D	
				06/06 13:35 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.602	190,00 D	
				06/06 13:35 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.603	300,64 D	
				06/06 13:36 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.604	110,00 D	
				06/06 13:36 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.605	113,79 D	
				06/06 13:36 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.606	219,30 D	
				06/06 13:36 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.607	10,00 D	
				06/06 13:37 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.608	1.959,95 D	
				06/06 13:37 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			

06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.609	1.218,53 D	
			06/06 13:37 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.610	3.427,12 D	
			06/06 13:38 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.611	1.545,54 D	
			06/06 13:38 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.612	1.002,68 D	
			06/06 13:38 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.613	953,00 D	
			06/06 13:38 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.614	50,00 D	
			06/06 13:39 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.615	7.189,38 D	
			06/06 13:39 LEVVE ORTOPEDIA LTDA			
06/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.616	4.903,58 D	
			237 0345 008656703000184 LEVVE ORTOPED			
06/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.617	6.778,63 D	
			237 0345 008656703000184 LEVVE ORTOPED			
06/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.618	70,00 D	
			237 0345 008656703000184 LEVVE ORTOPED			
06/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.619	20,00 D	
			237 0345 008656703000184 LEVVE ORTOPED			
06/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.009.442	12,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.009.443	12,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.009.444	12,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.009.445	12,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.581.100.255.480	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2024			
06/06/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	30.150,14 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.701	7.440,00 D	
			07/06 17:33 ARTHUR BITTENCOURT SERVICO			
07/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.591.200.045.823	81,57 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/06/2024			
07/06/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.521,57 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.621.200.075.396	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/06/2024			
10/06/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
11/06/2024	0880	99015	470 Transferência enviada	550.201.000.201.234	5.084,72 D	
			11/06 17:52 CRIOBRAS AR GAS LTDA			
11/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.101	23.462,50 D	
			11/06 17:47 DAVOL SAUDE			
11/06/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	28.547,22 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.641.100.922.089	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/06/2024			
12/06/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
28/06/2024	0880	99015	870 Transferência recebida	550.880.000.008.663	200.000,00 C	
			28/06 09:22 PM URUSSANGA -FUS			
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.801	3.120,00 D	

			28/06 11:20 ALISSON JUNIOR JOSE			
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.802	1.440,00 D	
			28/06 11:21 JAYNE VENZON SERVICOS MEDI			
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.803	1.351,44 D	
			28/06 11:21 BEATRIZ CADORIN LOCKS			
28/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.804	32.337,48 D	
			136 1707 045296376000123 GAN SAUDE LTD			
28/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.805	6.878,32 D	
			28/06 16:55 GAN SAUDE LTDA			
28/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.252.797	12,00 D	
			Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	154.860,76 D	0,00 C
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.46
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406031656285845617 63
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.797,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/06/2024 - 13:59:56
DESCRICAO: NF 78

PAGO PARA: Instituto Harmone de Assist Social S
CNPJ: 31.239.323/0001-66
CHAVE PIX: 31239323000166
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001066625
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: 03/06/2024 - 13:59:57

==========

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: D.17A.4C8.F29.C26.FD3

==========

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
	78

Data da emissão da nota: 03/06/2024 08:15:29

Data do fato gerador: 03/06/2024 08:15:29

Código de verificação: ESRDV6YTC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INSTITUTO HARMONE

Nome/Razão social: INSTITUTO HARMONE DE ASSISTENCIA SOCIAL SAUDE EDUCACAO E

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 31.239.323/0001-66 Inscrição municipal: 52697

Telefone: (48) 3433-8269

Endereço: R ALVARO CATÃO Número: 260 Bairro: Centro CEP: 88801-605

Complemento: SALA 02

Celular: (48) 99998-4057

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: DRALEXARALDI@ICLOUD.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:

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
Referente parcela 07/15 do contrato particular de confissão de divida datado em 16/11/2023 .	1.797,2000	1,0000	1.797,2000	1.797,20x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.797,20								

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$ 1.797,20 | **Valor líquido = R$ 1.797,20**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.797,20	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
Situação tributária do ISSQN: Não tributável
Local da prestação do serviço: Urussanga

.

Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.
Situação desta NFS-e: Não Tributável
NOTA FISCAL EMITIDA POR ENTIDADE IMUNE DE ACORDO CF ART. 150, INCISO VI, C; E CTN ART.14
Valor aproximado do tributo federal - R$ 241,72 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,38 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

Transações Pendentes

G335031357753187019
03/06/2024 14:02:14

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.02.15
0880X00880

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 880-X CONTA: 12.901-1
EFETUADO POR: AGOSTINHO VENDRAMINI

==========

Convenio	**GRU-GUIA RECOLHIM. UNIAO**
Codigo de Barras	**89990000023-6 76750001010-8**
	95523139882-9 20439920952-8
Data do pagamento	**03/06/2024**
NRO de Referencia	**753283**
Data de Vencimento	**03/06/2024**
CNPJ	**86531803/0001-98**
Valor Principal	**2.376,75**
Valor em Dinheiro	**2.376,75**
Valor em Cheque	**0,00**
Valor Total	**2.376,75**

==========

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB:
2.A81.204.FD1.6E8.AF7

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	03/06/2024 13:56:06
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	03/06/2024 14:02:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/ 03/05/2024 10:09:52

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL		
	Código de Recolhimento	98822-7
	Número de Referência	753283
	Competência	
	Vencimento	03/06/2024
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora **DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE**	Código da Unidade Gestora Arrecadadora	257001
Nome do Contribuinte **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO**	CPF ou CNPJ do Contribuinte	86.531.803/0001-98
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora.	Valor Principal	2.376,75
	(-) Descontos/Abatimentos	
	(-) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
GRU SIMPLES Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A.	(+) Juros/Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	2.376,75

89990000023-6 76750001010-8 95523139882-9 20439920952-8

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/ 03/05/2024 10:09:52

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL		
	Código de Recolhimento	98822-7
	Número de Referência	753283
	Competência	
	Vencimento	03/06/2024
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora **DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE**	Código da Unidade Gestora Arrecadadora	257001
Nome do Contribuinte **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO**	CPF ou CNPJ do Contribuinte	86.531.803/0001-98
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora.	Valor Principal	2.376,75
	(-) Descontos/Abatimentos	
	(-) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
GRU SIMPLES Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A.	(+) Juros/Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	2.376,75

89990000023-6 76750001010-8 95523139882-9 20439920952-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.28
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406041756588001316 31
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$4.134,10
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/06/2024 - 15:04:34
DESCRICAO: NF 83

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 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: 04/06/2024 - 15:04:35

==========

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 6.A18.042.389.0B0.506

==========

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
	83

Data da emissão da nota: 03/06/2024 16:50:45

Data do fato gerador: 03/06/2024 16:50:45

Código de verificação: QDXOXUATM

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 .	4.405,0000	1,0000	4.405,0000	4.405,00x2,00 =	88,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.134,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 28,63	R$ 132,14	R$ 0,00	R$ 66,08	R$ 44,05	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.405,00 | **Valor líquido = R$ 4.134,10**

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	4.405,00	88,10

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$ 592,47 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 91,62 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

G335041502741739015
04/06/2024 15:07:08

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	738126000
CNPJ	39.834.169/0001-82
Nome favorecido	CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.402
Valor	4.134,10
Destinação	0
Data transferência	04/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F6204F9B734788EE

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	04/06/2024 15:06:20
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	04/06/2024 15:07:08

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
	84

Data da emissão da nota: 03/06/2024 16:53:22

Data do fato gerador: 03/06/2024 16:53:22

Código de verificação: VCGWEWIWS

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 .	4.405,0000	1,0000	4.405,0000	4.405,00x2,00 =	88,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.134,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 28,63	R$ 132,14	R$ 0,00	R$ 66,08	R$ 44,05	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.405,00 | **Valor líquido = R$ 4.134,10**

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	4.405,00	88,10

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$ 592,47 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 91,62 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

G336051656273274010
05/06/2024 16:58:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	2362 CAPIVARI DE BAIXO
Conta corrente (com DV)	612714
CNPJ	16.660.996/0001-00
Nome favorecido	CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	60.501
Valor	12.951,30
Destinação	0
Data transferência	05/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B7AFB73F13AA9314

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	05/06/2024 16:57:11
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	05/06/2024 16:58:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000472		05/06/2024 13:47:49	05/06/2024

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	13.800,00	13.800,00

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO - DR. ARTUR ZAMBERLAN

TOTAL GERAL **13.800,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	89,70	414,00	207,00	138,00	12.951,30

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 - afdd0dad297db222089a78001a801f7c

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 **0000472.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000472**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360615348795891
06/06/2024 15:36:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.00
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406051821110940251 60
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$43.921,80
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/06/2024 - 16:59:30
DESCRICAO: NF 85

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

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

Notificacao enviada em: 05/06/2024 - 16:59:31

==========

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 3.612.824.A1C.945.542

==========

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
	85

Data da emissão da nota: 05/06/2024 08:54:38

Data do fato gerador: 05/06/2024 08:54:38

Código de verificação: EJBTIKQDI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
Inscrição estadual:
Endereço: R DR. JOSÉ DE PATTA Número: 346 Bairro: CENTRO CEP: 88802-240
Telefone:
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC
Celular: (48) 99937-3039
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 .	46.800,0000	1,0000	46.800,0000	46.800,00x2,00 =	936,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	43.921,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 304,20	R$ 1.404,00	R$ 0,00	R$ 702,00	R$ 468,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 46.800,00 | **Valor líquido = R$ 43.921,80**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	46.800,00	936,00

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$ 6.294,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 973,44 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.00
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406051821418802619 72
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$15.960,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/06/2024 - 16:59:40
DESCRICAO: NF 40

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
CHAVE PIX: 45773815000141
INSTITUICAO: 03793242 CCPI SUL DO EST DE SC - SI
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: 05/06/2024 - 16:59:41

==========

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: 6.237.CC7.621.247.83F

==========

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 não foi assinada digitalmente.

MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	40

Data da emissão da nota: 05/06/2024 08:50:24

Data do fato gerador: 05/06/2024 08:50:24

Código de verificação: XP8CY052H

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 .	15.960,0000	1,0000	15.960,0000	15.960,00x2,01 =	320,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	05/07/2024	A prazo	15.960,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 15.960,00 | **Valor líquido = R$ 15.960,00**

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	15.960,00	320,80

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 n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.146,62 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 331,97 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	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	60.619
Valor	20,00
Destinação	0
Data transferência	06/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E6B25C8ABDB1539F

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	06/06/2024 13:43:13
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	06/06/2024 13:45:14

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
2365	12969

Data da emissão da nota: 04/06/2024 14:50:56

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: DMMZV4N7O

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: Hospital
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. 20, 00	20,0000	1,0000	20,0000	20,00x2,00 =	0,40

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Fernando Silva Lupselo.

Trib aprox R$: 2, 69 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 0, 42 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	20,00								

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$ 20,00 | **Valor líquido = R$ 20,00**

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	20,00	0,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 2,69 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,42 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752345654712969262996342264277004513887314866474704 3
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2,69 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,42 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.52
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061633001920439 22
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$190,00
TARIFA: R$1,88
DATA: 06/06/2024 - 13:35:53
DESCRICAO: NF 12980

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:35:54
==========
DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 5.01F.D78.CD0.2A4.CB8
==========
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
2376	12980

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:51:35

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: BX3CHUZ5W

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: Hospital

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. 190, 00	190,0000	1,0000	190,0000	190,00x2,00 =	3,80

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Lucas E. Gava Burigo.

Trib aprox R$: 25, 56 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 3, 95 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	190,00								

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$ 190,00 | **Valor líquido = R$ 190,00**

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	190,00	3,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 25,56 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 3,95 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752709566612980262996342264637424154084851773271382 6
Valor aproximado do tributo federal - R$ 25,56 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3,95 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.52
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061632360212620l9
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$300,64
TARIFA: R$2,97
DATA: 06/06/2024 - 13:36:05
DESCRICAO: NF 12974

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:36:07
==========
DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: A.29B.2BD.C42.081.25B
==========
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
2370	12974

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:09:54

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: I2CQFMCEV

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: Hospital

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. 315, 30	315,3000	1,0000	315,3000	315,30x2,00 =	6,31

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Diego Loureiro Padao.

Trib aprox R$: 40, 44 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 6, 25 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	300,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 2,05	R$ 9,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,15	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 315,30 | **Valor líquido = R$ 300,64**

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	315,30	6,31

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$: 40,44 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 6,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752459404612974262996342264723411827514705565676260 8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 42,41 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 6,56 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.52
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061632149567185O8
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$110,00
TARIFA: R$1,08
DATA: 06/06/2024 - 13:36:19
DESCRICAO: NF 12985

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:36:20
==========
DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: E.6B5.E37.878.BC2.0ED
==========
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
2382	12985

Data da emissão da nota: 04/06/2024 16:11:40

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: P3HRADVDH

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: Hospital

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. 110, 00	110,0000	1,0000	110,0000	110,00x2,00 =	2,20

Servicos medicos.: Producao /
Dra. Nadiane Maciel Becker.

Trib aprox R$: 14, 80 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 2, 29 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	110,00								

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$ 110,00 | **Valor líquido = R$ 110,00**

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	110,00	2,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 14,80 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 2,29 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752830064612985262996342264832427406600641401358482 5
Valor aproximado do tributo federal - R$ 14,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 2,29 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.52
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406061631497329862 58
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$113,79
TARIFA: R$1,12
DATA: 06/06/2024 - 13:36:39
DESCRICAO: NF 12976

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:36:40

==========

DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB: 7.6A5.434.FEC.D7C.DE9

==========

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
2372	12976

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:13:11

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: VTKF346VS

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: Hospital

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. 113, 79	113,7900	1,0000	113,7900	113,79x2,00=	2,28

Servicos medicos.: Producao /
Dra. Nadiane Maciel Becker.

Trib aprox R$: 15, 30 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 2, 37 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	113,79								

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$ 113,79 | **Valor líquido = R$ 113,79**

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	113,79	2,28

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$: 15,30 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 2,37 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752479109612976262996342264028603427262356150342282 7
Valor aproximado do tributo federal - R$ 15,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 2,37 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.52
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061631207578950 63
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$219,30
TARIFA: R$2,17
DATA: 06/06/2024 - 13:36:51
DESCRICAO: NF 12968

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:36:52
==========
DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: C.FE9.10E.6D8.119.600
==========
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
2364	12968

Data da emissão da nota: 04/06/2024 14:46:51

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: DCTDHFFGD

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: Hospital

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. 230, 00	230,0000	1,0000	230,0000	230,00x2,00 =	4,60

Servicos medicos.: Producao /
Dra. Nadiane Maciel Becker.

Trib aprox R$: 29, 50 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 4, 56 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	219,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 1,50	R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,30	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 230,00	**Valor líquido = R$ 219,30**	

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	230,00	4,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 29,50 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 4,56 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1717523211886129682629963422647855065540800013263551464
Valor aproximado do tributo federal - R$ 30,94 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 4,78 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061630248925750 91
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$10,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 06/06/2024 - 13:37:25
DESCRICAO: NF 12975

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:37:25
==========
DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: D.09E.BDE.E73.14E.DEA
==========
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
2371	12975

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:11:45

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: IL2GGIPY0

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: Hospital
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Jailson Duarte. Amboni.

Trib aprox R$: 1, 34 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 0, 21 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 10,00 | **Valor líquido = R$ 10,00**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10,00	0,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 1,34 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,21 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752470587612975262996342264412221005412685463638841O
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,21 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061625105488477787
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.959,95
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/06/2024 - 13:37:38
DESCRICAO: NF 12971

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:37:39
==========
DOCUMENTO: 060608
AUTENTICACAO SISBB: 6.9CC.1E7.957.0AE.CC9
==========
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
2367	12971

Data da emissão da nota: 04/06/2024 14:55:20

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: JCRBWZG4A

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: Hospital

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. 2.088, 38	2.088,3800	1,0000	2.088,3800	2.088,38x2,00 =	41,77

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Ericsson R. Pires.

Trib aprox R$: 263, 61 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 40, 77 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.959,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 13,57	R$ 62,65	R$ 0,00	R$ 31,33	R$ 20,88	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.088,38 | **Valor líquido = R$ 1.959,95**

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	2.088,38	41,77

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$: 263,61 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 40,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752372063612971262996342264222378473503244255424146 1
Valor aproximado do tributo federal - R$ 280,89 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 43,44 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061624464541355 24
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.218,53
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/06/2024 - 13:37:51
DESCRICAO: NF 12978

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:37:52
==========
DOCUMENTO: 060609
AUTENTICACAO SISBB: B.366.90E.8B5.2B5.752
==========
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
2374	12978

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:23:15

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: 3OJYMWT9O

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: Hospital

Município: Urussanga UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.298, 38	1.298,3800	1,0000	1.298,3800	1.298,38x2,00 =	25,97

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Ericsson R. Pires.

Trib aprox R$: 163, 89 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 25, 35 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.218,53								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 8,44	R$ 38,95	R$ 0,00	R$ 19,48	R$ 12,98	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.298,38 | **Valor líquido = R$ 1.218,53**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.298,38	25,97

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$: 163,89 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 25,35 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752539572712978262996342264653048652037675522566010 1
Valor aproximado do tributo federal - R$ 174,63 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 27,01 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061624234218704O4
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$3.427,12
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/06/2024 - 13:38:02
DESCRICAO: NF 12982

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:38:03
==========
DOCUMENTO: 060610
AUTENTICACAO SISBB: C.B83.8CF.9D4.428.3DB
==========
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
2378	12982

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:57:05

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: VGIUKEPF0

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: Hospital

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. 3.651, 71	3.651,7100	1,0000	3.651,7100	3.651,71x2,00 =	73,03

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Ericsson R. Pires.

Trib aprox R$: 460, 95 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 71, 28 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.427,12								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 23,74	R$ 109,55	R$ 0,00	R$ 54,78	R$ 36,52	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.651,71 | **Valor líquido = R$ 3.427,12**

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	3.651,71	73,03

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$: 460,95 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 71,28 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1717527425716129822629963422647436866182314054876283070
Valor aproximado do tributo federal - R$ 491,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 75,96 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406061623519873219 96
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.545,54
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/06/2024 - 13:38:13
DESCRICAO: NF 12984

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:38:14

==========

DOCUMENTO: 060611
AUTENTICACAO SISBB: A.44C.D62.350.04D.AAF

==========

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
2380	12984

Data da emissão da nota: 04/06/2024 16:02:15

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: ZM6UZ3TEQ

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: Hospital
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.646, 81	1.646,8100	1,0000	1.646,8100	1.646,81x2,00 =	32,94

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R$: 207, 88 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 32, 15 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.545,54								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 10,70	R$ 49,40	R$ 0,00	R$ 24,70	R$ 16,47	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.646,81 | **Valor líquido = R$ 1.545,54**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.646,81	32,94

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$: 207,88 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 32,15 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752773565612984262996342264272615617683103572451 1732
Valor aproximado do tributo federal - R$ 221,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 34,25 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061623295360905 42
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.002,68
TARIFA: R$9,92
DATA: 06/06/2024 - 13:38:25
DESCRICAO: NF 12977

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:38:27
==========
DOCUMENTO: 060612
AUTENTICACAO SISBB: 7.ECE.E55.AFD.1F0.E2B
==========
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
2373	12977

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:15:10

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: 97E0TQN6Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA

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

Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 158 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560 Telefone: (48) 3437-5995

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

Município: Criciúma UF: SC Celular:

E-mail: fiscal@dalmarcontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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: Hospital

Município: Urussanga UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.068, 38	1.068,3800	1,0000	1.068,3800	1.068,38x2,00 =	21,37

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R$: 134, 86 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 20, 86 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.002,68								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 6,94	R$ 32,05	R$ 0,00	R$ 16,03	R$ 10,68	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.068,38 | **Valor líquido = R$ 1.002,68**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.068,38	21,37

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$: 134,86 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 20,86 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752491064612977262996342264206012272288802372670838 4
Valor aproximado do tributo federal - R$ 143,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 22,22 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406061623053417632l7
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$953,00
TARIFA: R$9,43
DATA: 06/06/2024 - 13:38:39
DESCRICAO: NF 12970

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:38:40

==========

DOCUMENTO: 060613
AUTENTICACAO SISBB: 4.722.B41.179.0D5.F1A

==========

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
2366	12970

Data da emissão da nota: 04/06/2024 14:53:15

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: MBSXFTKGA

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: Hospital
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.015, 44	1.015,4400	1,0000	1.015,4400	1.015,44x2,00 =	20,31

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R$: 128, 18 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 19, 82 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	953,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 6,60	R$ 30,46	R$ 0,00	R$ 15,23	R$ 10,15	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.015,44 | **Valor líquido = R$ 953,00**

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	1.015,44	20,31

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 128,18 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 19,82 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752359544712970262996342264165463625161246324538230 1
Valor aproximado do tributo federal - R$ 136,58 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 21,12 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061622107452327 83
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$50,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 06/06/2024 - 13:39:14
DESCRICAO: NF 12986

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 000000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:39:15
==========
DOCUMENTO: 060614
AUTENTICACAO SISBB: 7.9CC.6E7.C0B.291.DC3
==========
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
2383	12986

Data da emissão da nota: 04/06/2024 16:13:10

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: XLRGAUK0O

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: Hospital
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. 50, 00	50,0000	1,0000	50,0000	50,00x2,00 =	1,00

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Fernando S. Lupselo.

Trib aprox R$: 6, 72 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 1, 04 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	50,00								

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$ 50,00 | **Valor líquido = R$ 50,00**

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	50,00	1,00

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$: 6,72 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 1,04 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752839022712986262996342264332647368442160680132884 2
Valor aproximado do tributo federal - R$ 6,72 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.53
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

ID: E00000000202406061621437868668 64
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$7.189,38
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/06/2024 - 13:39:28
DESCRICAO: NF 12972

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:39:29
==========
DOCUMENTO: 060615
AUTENTICACAO SISBB: 3.D42.5D3.F4B.B32.046
==========
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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2368	12972

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:00:51

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: H6X5TFBYG

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: Hospital
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. 7.660, 50	7.660,5000	1,0000	7.660,5000	7.660,50	x2,00 =	153,21

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Filipe G. Schimidtz.

Trib aprox R$: 966, 97 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 149, 54 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.189,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 49,79	R$ 229,82	R$ 0,00	R$ 114,91	R$ 76,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.660,50 | **Valor líquido = R$ 7.189,38**

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	7.660,50	153,21

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$: 966,97 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 149,54 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1717524051457129722629963422647234717602035035638666247
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.030,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 159,34 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

G336061339397731021
06/06/2024 13:45:14

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	60.616
Valor	4.903,58
Destinação	0
Data transferência	06/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4E1766AD22F92EA2

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	06/06/2024 13:41:53
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	06/06/2024 13:45:14

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
2375	12979

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:24:47

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: QWTQJBUGU

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: Hospital

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. 5.224, 91	5.224,9100	1,0000	5.224,9100	5.224,91x2,00 =	104,50

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Filipe G. Schimidtz.

Trib aprox R$: 659, 53 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 101, 99 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.903,58								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 33,96	R$ 156,75	R$ 0,00	R$ 78,37	R$ 52,25	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.224,91 — **Valor líquido = R$ 4.903,58**

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	5.224,91	104,50

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$: 659,53 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 101,99 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752548725612979262996342264611064564055830454721437 1
Valor aproximado do tributo federal - R$ 702,75 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 108,68 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	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	60.617
Valor	6.778,63
Destinação	0
Data transferência	06/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3F3A301AF3736F89

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	06/06/2024 13:42:21
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	06/06/2024 13:45:14

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
2377	12981

Data da emissão da nota: 04/06/2024 15:53:01

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: KERWPNMQO

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: Hospital

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. 7.222, 84	7.222,8400	1,0000	7.222,8400	7.222,84x2,00 =	144,46

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Filipe G. Schimidtz.

Trib aprox R$: 911, 73 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 141, 00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.778,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 46,95	R$ 216,69	R$ 0,00	R$ 108,34	R$ 72,23	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.222,84 — **Valor líquido = R$ 6.778,63**

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	7.222,84	144,46

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$: 911,73 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 141,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1717527181167129812629963422645672303672247228738168603
Valor aproximado do tributo federal - R$ 971,47 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 150,24 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	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	60.618
Valor	70,00
Destinação	0
Data transferência	06/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AF86706C3C3C728C

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	06/06/2024 13:42:50
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	06/06/2024 13:45:14

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
2387	12990

Data da emissão da nota: 05/06/2024 08:21:00

Data do fato gerador: 05/06/2024 00:00:01

Código de verificação: QV5RWB3YE

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: Hospital
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. 70, 00	70,0000	1,0000	70,0000	70,00x2,00 =	1,40

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Jailson Duarte Amboni.

Trib aprox R$: 9, 42 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 1, 46 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	70,00								

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$ 70,00 | **Valor líquido = R$ 70,00**

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	70,00	1,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 9,42 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 1,46 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171758646037112990262996342264577536558656155423157845 1
Valor aproximado do tributo federal - R$ 9,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1,46 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.52
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406061633221462652 91
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$20,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 06/06/2024 - 13:35:41
DESCRICAO: NF 12987

PAGO PARA: Levve Ortopedia Ltda
CNPJ: 8.656.703/0001-84
CHAVE PIX: 08656703000184
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000001232746
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/06/2024 - 13:35:42

==========

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 8.AB6.DDB.391.C08.1A4

==========

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
2384	12987

Data da emissão da nota: 04/06/2024 16:17:22

Data do fato gerador: 04/06/2024 00:00:01

Código de verificação: HTJBGXQTJ

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: Hospital

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. 20, 00	20,0000	1,0000	20,0000	20,00x2,00=	0,40

Servicos medicos.: Producao /
Dr. Mario C. Burigo Filho.

Trib aprox R$: 2, 69 Federal, R$: 0, 00 Estadual e R$: 0, 42 Mupicipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	20,00								

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$ 20,00 | **Valor líquido = R$ 20,00**

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	20,00	0,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
Trib aprox R$: 2,69 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,42 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171752864234712987262996342264287017275220448061682236 3
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2,69 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,42 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.59
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406072032146846261 37
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$7.440,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/06/2024 - 17:33:48
DESCRICAO: NF 78

PAGO PARA: Arthur Bittencourt Servicos Medicos
CNPJ: 48.750.488/0001-09
CHAVE PIX: 48750488000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005108171 22
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/06/2024 - 17:33:49

==========

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 7.18C.6DC.821.C33.E9B

==========

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
	78

Data da emissão da nota: 05/06/2024 13:34:44

Data do fato gerador: 05/06/2024 13:34:44

Código de verificação: HIUJPKXTF

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. Dados bancários pessoa jurídica: Banco (260) Nu Pagamentos S.A (Nubank) Agência 0001 Conta 51081712-2 .	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,46 =	183,02

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.440,00								

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$ 7.440,00 | **Valor líquido = R$ 7.440,00**

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	7.440,00	183,02

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 2.46%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

EMPRESA

G336111745309750015
11/06/2024 17:52:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CRIOBRAS AR GAS LTDA
Agência	201-1
Conta corrente	201234-0
Valor	5.084,72
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	11/06/2024 17:51:50
	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	11/06/2024 17:52:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)	**Nº 000.142.525** **SERIE: 0**

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 000.142.525
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0301 6666 2100 0171 5500 0000
1425 2510 8574 7408
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		**342240082070623 28/03/2024 10:52:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253415241		**01.666.621/0001-71**

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				**86.531.803/0001-98**	**28/03/2024**
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	**540**	**CENTRO**		**88840-000**	**28/03/2024**
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
URUSSANGA	**48 3441-1900**	**SC**			**10:51:20**

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	25/04/24	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
0,00	**0,00**	**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	INSCRIÇÃO 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 40	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	0.00	0.00	0.00	0.00 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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA SAULO. ICMS ISENTO CFE LEI 18.123/2021	

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		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)	**Nº 000.142.949** **SERIE: 0**

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 000.142.949
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0401 6666 2100 0171 5500 0000
1429 4917 8570 5063
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		**342240091283593 08/04/2024 11:48:51**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253415241		**01.666.621/0001-71**

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				**86.531.803/0001-98**	**08/04/2024**
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	**540**	**CENTRO**		**88840-000**	**08/04/2024**
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
URUSSANGA	**48 3441-1900**	**SC**			**11:48:08**

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	06/05/24	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
0,00	**0,00**	**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	INSCRIÇÃO 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 40	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	0.00	0.00	0.00	0.00 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA SAULO. ICMS ISENTO CFE LEI 18.123/2021	
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	

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)	**Nº 000.143.209** **SERIE: 0**

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 000.143.209
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0401 6666 2100 0171 5500 0000
1432 0915 8567 9094
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	**342240097619730 12/04/2024 13:40:48**

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

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				**86.531.803/0001-98**	**12/04/2024**
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	**540**	**CENTRO**		**88840-000**	**12/04/2024**
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
URUSSANGA	**48 3441-1900**	**SC**			**13:39:57**

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	10/05/24	1.320,62									

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
0,00	**0,00**	**74,35**	**0,00**	**0,00**	**1.320,62**
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**	**1.320,62**

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	**Avulso(s)**	**CRIOBRAS**		**1074.700**	**154.700**

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 0,7M3	28044000	0 40	5101	un	2	32.96	0.00	65.92	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2								Valor aproximado dos tributos R$: 3.71(5.63%)				
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3	28044000	0 40	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
	Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2								Valor aproximado dos tributos R$: 70.64(5.63%)				

CÁLCULO DO ISSQN

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

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ANGELO DE JESUS ICMS ISENTO CFE LEI 18.123/2021	

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

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)	**Nº 000.143.345** **SERIE: 0**

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 000.143.345
SERIE: 0
Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0401 6666 2100 0171 5500 0000
1433 4512 8566 5480
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		**342240101061473 16/04/2024 10:30:07**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253415241		**01.666.621/0001-71**

DESTINARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				**86.531.803/0001-98**	**16/04/2024**
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AV PRESIDENTE VARGAS	**540**	**CENTRO**		**88840-000**	**16/04/2024**
MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
URUSSANGA	**48 3441-1900**	**SC**			**10:29:39**

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	14/05/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**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	INSCRIÇÃO 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 40	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	0.00	0.00	0.00	0.00 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 CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MOTORISTA SAULO. ICMS ISENTO CFE LEI 18.123/2021	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.47.22
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406112045496477803 74
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$23.462,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/06/2024 - 17:47:05
DESCRICAO: NF 600

PAGO PARA: Davol Saude
CNPJ: 23.708.390/0001-54
CHAVE PIX: 23708390000154
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000002066513
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: 11/06/2024 - 17:47:06

==========

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 4.9BE.6CE.1D0.7D0.24A

==========

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.

a 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
	600

Data da emissão da nota: 11/06/2024 15:05:05

Data do fato gerador: 11/06/2024 15:05:05

Código de verificação: 1X3XHDR3Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME

Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 — Inscrição municipal: 48242 — Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R ROSALINO DAL BÓ Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325

Complemento: — Celular: (48) 9618-5642

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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 Dr. Mateus Volpato .	25.000,0000	1,0000	25.000,0000	25.000,00x2,00 =	500,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	23.462,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 25.000,00 — **Valor líquido = R$ 23.462,50**

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	25.000,00	500,00

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$ 3.362,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 527,50 (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
28/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.45
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406281418437692607O9
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$3.120,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 28/06/2024 - 11:20:53
DESCRICAO: NF 2

PAGO PARA: Alisson Jr Jose
CPF: ***.367.599-**
CHAVE PIX: alissonjjose*hotmail.com
INSTITUICAO: 03793242 CCPI SUL DO EST DE SC - SI
AGENCIA: 2604 - CONTA: 00000000000000493239
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2024 - 11:20:54

==========

DOCUMENTO: 062801
AUTENTICACAO SISBB: 1.C72.F4E.AA7.C99.0DD

==========

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 não foi assinada digitalmente.

MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2

Data da emissão da nota: 05/06/2024 12:11:36

Data do fato gerador: 05/06/2024 12:11:36

Código de verificação: O7U82ADU6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALISSON SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: ALISSON JUNIOR JOSE

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 54.786.103/0001-58 Inscrição municipal: 6587

Telefone: (48) 9990-8668

Endereço: R PROFESSOR GIOVANI SALVADOR Número: 526 Bairro: MORRO DA GLORIA CEP: 88840-000

Complemento:

Celular:

Município: Urussanga UF: SC

E-mail: alissonjjose@hotmail.com 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: S/N Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento:

Município: Urussanga UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	3.120,0000	1,0000	3.120,0000	3.120,00x2,00 =	62,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.120,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 3.120,00 | **Valor líquido = R$ 3.120,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.120,00	62,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
Situação desta NFS-e: Normal
BANCO SICREDI:
AGENCIA 2604
CONTA 49323-9
PIX: ALISSONJJOSE@HOTMAIL.COM
Valor aproximado do tributo federal - R$ 419,64 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 64,90 (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
28/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.36
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406281417146076169 56
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.440,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 28/06/2024 - 11:21:00
DESCRICAO: NF 4

PAGO PARA: Jayne Venzon Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.827.652/0001-60
CHAVE PIX: 53827652000160
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000314606815
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2024 - 11:21:01

==========

DOCUMENTO: 062802
AUTENTICACAO SISBB: 7.7C9.53F.932.5E1.1F4

==========

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.

JAYNE VENZON SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 53.827.652/0001-60 DOUTOR VIRGULINO DE QUEIROZ - , 1064 CEP: 88.905-428 - Bairro: URUSSANGUINHA Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA **Insc. Municipal:** 18575 - **Insc. Estadual:** Email: mefcontabilidadeassesssoria@gmail.com Telefone: (48) 99205-7610 - Celular: (48) 99205-7610	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 ARARANGUÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8027 0506 2410 5332 2305 3827 6522 0240 6739 0416

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
05/06/2024	**05/06/2024 10:53**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
HOSPITAL N. S. DA CONCEICAO		86.531.803/0001-98
Endereço	**Número**	**Complemento**
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS	210	NÃO INFORMADO
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
CENTRO	88840000	Urussanga - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8027	2.01%			TI		1.440,00	0,00	0,00	28,94

Descrição do Serviço:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.440,00	0,00	0,00	1.440,00	28,94
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

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

8027 Araranguá

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: 60/2024 de 06/03/2024 16:19:19

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://ararangua.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: 22/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$193,68 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$30,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.24
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406281419086271906 50
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$1.351,44
TARIFA: R$10,00
DATA: 28/06/2024 - 11:21:07
DESCRICAO: NF 163

PAGO PARA: Beatriz Cadorin Locks
CNPJ: 30.352.178/0001-62
CHAVE PIX: 30352178000162
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000005465117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/06/2024 - 11:21:08

==========

DOCUMENTO: 062803
AUTENTICACAO SISBB: 3.8C1.1E5.6D5.B7D.FB1

==========

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
	163

Data da emissão da nota: 05/06/2024 10:20:03

Data do fato gerador: 05/06/2024 10:20:03

Código de verificação: LZJWG1ULI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS LTDA

CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Inscrição municipal: 51853 Inscrição estadual:

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BÁRBARA CEP: 88804-342 Telefone:

Complemento: AP/E: CXPST 157

Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 99908-8166

E-mail: beacadorin@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: Rua 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	1.440,00x2,00 =	28,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.351,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 9,36	R$ 43,20	R$ 0,00	R$ 21,60	R$ 14,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.440,00 **Valor líquido = R$ 1.351,44**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.440,00	28,80

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$ 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

EMPRESA

G333281635379828015
28/06/2024 16:39:33

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	62.804
Valor	32.337,48
Destinação	0
Data transferência	28/06/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E0C0D19585EA6F26

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	28/06/2024 16:38:45
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	28/06/2024 16:39:33

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
188	191

Data da emissão da nota: 28/06/2024 15:16:49

Data do fato gerador: 28/06/2024 15:16:27

Código de verificação: 5PUMXCQBL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA

Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA

CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401 Inscrição estadual:

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090 Telefone: (48) 9164-1222

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=171959860937219126293620358530356054754375475821101 42

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

Hospital N. S. da Conceição
Milena M. Vieira
Setor Pessoal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.16
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202406281954217572852 35
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R$6.878,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 28/06/2024 - 16:55:02
DESCRICAO: NF 192

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: 28/06/2024 - 16:55:03

==========

DOCUMENTO: 062805
AUTENTICACAO SISBB: 3.BEA.5CA.4E2.A57.EE1

==========

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.

Lot. 04

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
189	192

Data da emissão da nota: 28/06/2024 15:48:57

Data do fato gerador: 28/06/2024 15:48:39

Código de verificação: JTYJ67MKF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA

Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA

CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401 Inscrição estadual:

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090 Telefone: (48) 9164-1222

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 7.329, 06 = 7.329, 06 .	7.329,0600	1,0000	7.329,0600	7.329,06x2,00 =	146,58

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 47,64	R$ 219,87	R$ 0,00	R$ 109,94	R$ 73,29	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.329,06 **Valor líquido = R$ 6.878,32**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.329,06	146,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=171960053788219226293620358542547671737637336100738 37

Valor aproximado do tributo federal - R$ 985,76 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 154,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Hospital N.S. da Conceição
Milena M. Vieira
Setor Pessoal