



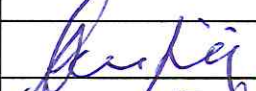
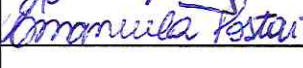
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E**
APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES
SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

MÊS E ANO 07/2024 COMPLEMENTAR	ANEXO TC-29
--------------------------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA
ORDENADOR DA	ANA PAULA WERNKE SALVADOR
DESPESA:	
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	1340/24 – 30/07/2024 – R\$ 200.000,00
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE JULHO/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), 29 de Agosto de 2024.

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

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em ____/____/____

Responsável

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

MÊS E ANO 07/2024 COMPLEMENTAR	ANEXO 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
RESPONSÁVEL:	AGOSTINHO VENDRAMINI
	CEP: 88840-000
NOTA DE EMPENHO Nº.	1/24 - 02/01/24
VALOR:	R\$ 2.200.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	1340/24 – 30/07/2024 – R\$ 200.000,00
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2024, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 01/2024. REFERENTE JULHO/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), 29 de Agosto de 2024.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
		Saldo anterior	182.508,92	
360125 / 359759	01/08/2024	Samtronic Ind e Comércio Ltda		1.970,00
127	01/08/2024	Romagna Serv Médicos Ltda		9.000,00
995	01/08/2024	Clinica de Cirurgia do Trauma Ltda		8.415,22
150903	01/08/2024	Cointer Mat Med Hospitalar Ltda		865,56
80	01/08/2024	Instituto Harmone		1.797,20
	01/08/2024	Tarifa bancária		10,00
83805	02/08/2024	Cirúrgica Florianópolis		1.790,49
199/200	02/08/2024	GAN Saúde Ltda		39.215,80
87	02/08/2024	Arthur Bittencourt Serv Médicos Ltda		6.720,00
481	02/08/2024	Clinitac Serv Médicos SS		10.361,04
62	02/08/2024	BME MED Ltda		1.440,00
28	02/08/2024	LKP Saúde Ltda		120,00
42	02/08/2024	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		20.880,00
90/91	02/08/2024	Clínica Médica Cavaler Ltda		48.055,90
133	02/08/2024	Clinica Dr Filipe Giordani Schimidtz		1.351,44
	02/08/2024	Devolução recursos próprios		7.720,19
	02/08/2024	Tarifa bancária		12,30
	02/08/2024	Tarifa bancária		38,56
	05/08/2024	Tarifa bancária		61,18
13748	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		5.279,24

13746	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		5.868,88
13758	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		1.011,79
13757	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		10,00
13745	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		130,00
13744	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		1.043,48
13761	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		210,98
13760	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		513,96
13762	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		130,00
13763	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		5.257,68
13764	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		316,65
13765	07/08/2024	Levve Ortopedia Ltda		1.096,37
	07/08/2024	Tarifa bancária		12,30
	08/08/2024	Tarifa bancária		63,85
	12/08/2024	Devolução pagamento 01/08/2024	1.797,20	
	12/08/2024	Devolução pagamento 30/07/2024	1.084,96	
	12/08/2024	Devolução pagamento 30/07/2024	2.590,18	
29559	12/08/2024	Clínica de Imagem de Diagnostico do Vale Ltda		5.204,54
29188	12/08/2024	Clínica de Imagem de Diagnostico do Vale Ltda		247,91
614	12/08/2024	Volpato Prestadora de Serv a Saúde Ltda		1.464,06
	13/08/2024	Tarifa bancária		22,45
3104	14/08/2024	Fundação de Apoio ao Hemosc Cepon		64,88
	28/08/2024	Recurso próprio	6,30	
65061	28/08/2024	JOF Com e Dist de Prod Hosp Ltda		180,58
		Rendimentos	-33,08	
		Saldo atual		0,00
Total			187.954,48	187.954,48

Urussanga (SC), 29 de Agosto de 2024.

AGOSTINHO
VENDRAMIN
I:252404049
68

Assinado de forma
digital por
AGOSTINHO
VENDRAMIN:2524
0404968
Dados: 2024.08.29
17:15:44 -03'00'

TITULAR DA UNIDADE GESTOR

gov.br

Documento assinado digitalmente
EMANUELA POSTAI
Data: 30/08/2024 08:31:50-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

FINANCEIRO



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato de 01 / 08 / 2024 até 29 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/08 10:30 SAMTRONIC INDUSTRIA E COME	80.102	1.970,00 D	
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/08 15:21 ROMAGNA SERVICOS MEDICOS L	80.103	9.000,00 D	
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/08 15:24 PRIORITA CIRURGIA	80.104	8.415,22 D	
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/08 15:40 COINTER MATERIAL MEDICO HO	80.105	865,56 D	
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/08 15:45 INSTITUTO HARMONE	80.106	1.797,20 D	
01/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 31/07/2024	832.141.100.146.009	10,00 D	
01/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	22.057,98 C	0,00 C
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 10:37 CIRURGICA FLORIANOPOLIS CO	80.201	1.790,49 D	
02/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1707 045296376000123 GAN SAUDE LTD	80.202	39.215,80 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:50 ARTHUR BITTENCOURT SERVICO	80.203	6.720,00 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:50 CLINITAC SERVICOS MEDICOS	80.204	10.361,04 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:50 BME MED	80.205	1.440,00 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:50 LKP SAUDE LTDA	80.206	120,00 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:50 VITORIA TALAMINI SATURNO S	80.207	20.880,00 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:50 CLINICA MEDICA CAVALER LTD	80.208	48.055,90 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:52 CLINICA DR. FILIPE GIORDAN	80.209	1.351,44 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 17:30 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA	80.210	7.720,19 D	
02/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/08/2024	822.151.100.047.266	12,30 D	
02/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/08/2024	872.151.200.047.817	38,56 D	
02/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	137.705,72 C	0,00 C
05/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/08/2024	832.181.104.006.677	61,18 D	
05/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	61,18 C	0,00 C

07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:17 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.701	5.279,24 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:17 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.702	5.868,88 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:17 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.703	1.011,79 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.704	10,00 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.705	130,00 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:18 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.706	1.043,48 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:31 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.707	210,98 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:31 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.708	513,96 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:43 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.709	130,00 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:43 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.710	5.257,68 D	
07/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:45 LEVVE ORTOPEDIA LTDA	80.711	316,65 D	
07/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0345 008656703000184 LEVVE ORTOPED	80.712	1.096,37 D	
07/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/08/2024	822.201.100.070.420	12,30 D	
07/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	20.881,33 C	0,00 C
08/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/08/2024	892.211.200.023.860	63,85 D	
08/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	63,85 C	0,00 C
12/08/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido 12/08 10:16 86531803000198 HOSPITAL NO	121.016.462.969.552	1.797,20 C	
12/08/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido 12/08 10:16 86531803000198 HOSPITAL NO	121.016.462.973.632	1.084,96 C	
12/08/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido 12/08 10:16 86531803000198 HOSPITAL NO	121.016.463.976.162	2.590,18 C	
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:33 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO	81.201	5.204,54 D	
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:34 CLINICA DE IMAGEM E DIAGNO	81.202	247,91 D	
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/08 10:34 DAVOL SAUDE	81.203	1.464,06 D	
12/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.444,17 C	0,00 C
13/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/08/2024	892.261.200.050.696	22,45 D	
13/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	22,45 C	0,00 C
14/08/2024	0880	99015	470 Transferência enviada 14/08 14:15 FUNDACAO DE APOIO AO HEM	553.582.000.006.643	64,88 D	
14/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	64,88 C	0,00 C
28/08/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido 28/08 10:38 86531803000198 HOSPITAL NO	248.522.863.491.641	6,30 C	
28/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.801	180,58 D	

28/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	174,28 C	0,00 C
29/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/08/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/09/2024

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335290737043083014
29/08/2024 07:42:35

Ciente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	182.508,92			142.700,136868		
01/08/2024	RESGATE	22.057,98	0,20	11,96	17.251,161519	1,279342262	125.448,975349
	Aplicação 30/07/2024	22.057,98	0,20	11,96	17.251,161519		
02/08/2024	RESGATE	137.705,72	2,70	108,08	107.693,386361	1,279711825	17.755,588988
	Aplicação 30/07/2024	137.705,72	2,70	108,08	107.693,386361		
05/08/2024	RESGATE	61,18		0,05	47,832853	1,280082540	17.707,756135
	Aplicação 30/07/2024	61,18		0,05	47,832853		
07/08/2024	RESGATE	20.881,33	2,21	26,57	16.325,486841	1,280826122	1.382,269294
	Aplicação 30/07/2024	20.881,33	2,21	26,57	16.325,486841		
08/08/2024	RESGATE	63,85		0,09	49,906377	1,281199006	1.332,362917
	Aplicação 30/07/2024	63,85		0,09	49,906377		
12/08/2024	RESGATE	1.444,17	0,37	2,10	1.128,474497	1,281943016	203,888420
	Aplicação 30/07/2024	1.444,17	0,37	2,10	1.128,474497		
13/08/2024	RESGATE	22,45		0,03	17,530710	1,282321153	186,357710
	Aplicação 30/07/2024	22,45		0,03	17,530710		
14/08/2024	RESGATE	64,88	0,02	0,10	50,674563	1,282694831	135,683147
	Aplicação 30/07/2024	64,88	0,02	0,10	50,674563		
28/08/2024	RESGATE	174,28	0,24	0,03	135,683147	1,286434239	
	Aplicação 30/07/2024	174,28	0,24	0,03	135,683147		
29/08/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	182.508,92
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	182.475,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	121,67
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,74
IOF (-)	149,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	-33,08
SALDO ATUAL =	0,00

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

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
29/08/2024	1,286805980

Rentabilidade

No mês	0,6128
No ano	5,2299
Últimos 12 meses	8,4440

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/08/2024 - Cota: 1,286805980

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

G3360110257681841
01/08/2024 10:31:15



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.15
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240801132843405334738
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.970,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/08/2024 - 10:30:09

PAGO PARA: Samtronic Industria e Comercio Ltda
CNPJ: 58.426.628/0001-33
CHAVE PIX: 58426628000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3347 - CONTA: 0000000000000015261
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: 01/08/2024 - 10:31:15
=====

DOCUMENTO: 080102
AUTENTICACAO SISBB: 5.B13.52D.EA3.D55.078
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000360125 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Rua Venda da Esperança, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000360125 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0858 4266 2800 0133 5500 1000 3601 2514 2286 1453		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241759347078 13/08/2024 09:29:13-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117668380115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 58.426.628/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 13/08/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		CNPJ/CPF 86.531.803/0001-98		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, S/N, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88840-000	
MUNICÍPIO URUSSANGA		FONE/FAX 484651234		UF SC	
FATURA 001 13/08/2024 580,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 580,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 580,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,571		PESO LÍQUIDO 2,171	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A/ICMS	A/IPI
EE802900	EQUIPO AMISET RA 0623 CT00 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUL248029000591000 - Val idade: 01/07/2027	90189099	040	6107	UN	50,0000	11,60000000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi PRESTADO e aceito em 15/08/24 Gabriel Fernandes Figueiredo Hospital Nossa Senhora da Conceição													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135241759347078 PEDIDO REFERENTE PROPOSTA N. 14825 - ENVIADO POR GABRIELA - PAGAMENTO A VISTA ANTECIPADO AV. PRESIDENTE VARGAS, SN - CENTRO - 88840-000 - Urussanga/SC Banco do Brasil - AG: 3347-2 - C/C: 1526-1 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 68492 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 *** Pedido de Venda: 567906 *** Cotacao Numero: G3309		SERGIO GARRIGU DOS SANTOS PROTA 4687 COD FMS 13144 COD COL 844	

RECEBEMOS DE Samtronic Indústria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000359759 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Samtronic Indústria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperança, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000359759 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0858 4266 2800 0133 5500 1000 3597 5911 2859 2970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241709883740 07/08/2024 13:10:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR	CNPJ 58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.531.803/0001-98		DATA DE EMISSÃO 07/08/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, S.N.SN		CEP 88840-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO URUSSANGA	FONE/FAX 484651234	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001				
07/08/2024				
1.390,00				

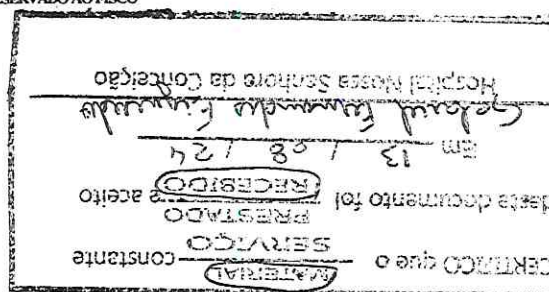
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	1.390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118		
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES							
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,293	PESO LÍQUIDO 2,683		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALICMS	ALIP
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 (ESTERILIZADO)	90189099	040	6107	UN	50,0000	12,40000000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE520160	EXTENSOR EXTENSET EE 0201 0000 (120 CM) (ESTERILIZADO)	90189099	040	6107	UN	100,0000	7,70000000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
	Lote(S): JUL248007001342200 - Val												
	idade: 01/07/2027												
	Lote(S): JUL2452016000000100 - Val												
	idade: 01/07/2027												

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cod. TM8: 73
C61 001-002

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135241709883740 PEDIDO REFERENTE PROPOSTA N. 14825 - ENVIADO POR GABRIELA - PAGAMENTO A VISTA ANTECIPADO AV. PRESIDENTE VARGAS, SN - CENTRO - 88840-000 - Urussanga/SC Banco do Brasil - AG: 3347-2 - C/C: 1526-1 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 68492 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 *** Pedido de Venda: 567689 *** Cotacao Numero: G06890 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 198,96 (14,31%), Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO 
---	--

Cliente:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	CNPJ:	86.531.803/0001-98
	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	IE:	ISENTO
Endereço:	AV. PRESIDENTE VARGAS, SN - CENTRO - 88840-000 - Urussanga/SC 04834411900 hospitaldeurussanga@hospitaldeurussanga.com.br		
Contato:	GABRIELA ZAPELINI - COORDENADOR (A) 04834411931 - 048998010156 compras@hospitaldeurussanga.com.br		

PRODUTOS OFERECIDOS:

Item	Quantidade	Descrição do Produto	Unitário	Desconto Un	Total
SAMTRONIC					
1	50 UN	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 <i>Equipo marca SAMTRONIC desenvolvido para uso em bombas de infusão com sistema de propulsão linear para equipo convencional, comprimento total aproximado de 2,19 metros (±10%), volume de prime de aproximadamente 15,0 mL, com câmara gotejadora flexível com ponta perfurante universal, filtro de retenção de partículas de 15 µm e entrada de ar lateral com filtro hidrofóbico bacteriológico de 0,22 µm e tampa protetora, tubo de PVC cristal com formulação exclusiva (permitindo aumentar sensivelmente a sua memória mecânica e reduz a pressão necessária no fechamento do tubo), injetor lateral em Y com membrana autocicatrizante, pinça rolete e luer lock retrátil com tampa protetora com filtro de membrana hidrofóbica de 1,2 µm. Fabricado em PVC translúcido, atóxico, embalagem individual em papel grau cirúrgico (GC), estéril, invólucro resistente ao manuseio, lacre capaz de manter sua integridade e esterilidade. Conta externamente com dados de identificação, instruções de uso, procedência, nº do lote, nº do registro M.S., data e tipo de esterilização e prazo de validade. Produto contém DEHP (di 2 etilhexil ftalato). Produto não fabricado com borracha natural látex. Produto desenvolvido, fabricado e certificado conforme norma ABNT NBR ISO 8536-8. Equipo convencional para utilização em bomba de infusão peristáltica linear, em terapia parenteral.</i> Registro M.S. 10188539009	12,40	0,00	620,00
2	50 UN	EQUIPO AMISET EA 0623 CT00 <i>Equipo marca SAMTRONIC, para infusão de nutrição enteral, desenvolvido para uso em bombas de infusão com sistema de propulsão linear para equipo convencional, comprimento total aproximado de 2,31 metros (±10%), volume de prime de aproximadamente 15,0 mL, com conector roscado ENPlus para bolsa enteral*, pinça corta-fluxo, câmara gotejadora intermediária flexível sem filtro e sem entrada de ar lateral, tubo de PVC roxo/lilás com formulação exclusiva (permitindo aumentar sensivelmente a sua memória mecânica e reduz a pressão necessária no fechamento do tubo), pinça rolete e conector de nutrição enteral com tampa com alça**. Fabricado em PVC translúcido, atóxico, embalagem individual em papel grau cirúrgico (GC), estéril, invólucro resistente ao manuseio, lacre capaz de manter sua integridade e esterilidade. Conta externamente com dados de identificação, instruções de uso, procedência, nº do lote, nº do registro M.S., data e tipo de esterilização e prazo de validade. Produto contém DEHP (di 2 etilhexil ftalato). Produto não fabricado com borracha natural látex. Produto desenvolvido e fabricado conforme norma ABNT NBR ISO 8536-8. Equipo convencional para utilização em bomba de infusão peristáltica linear, em terapia enteral.</i> * desenvolvido de acordo com a norma internacional ISO 18250-3 - Connectors for reservoir delivery systems for healthcare applications - Part 3: Enteral applications. ** desenvolvido de acordo com a norma internacional EN 1615 - Enteral feeding catheters and enteral giving sets for single use and their connectors - Design and testing. Registro M.S. 10188530064	11,60	0,00	580,00
3	100 UN	EXTENSOR EXTENSET EE 0201 0000 - 120CM <i>Extensor/perfusor fotoprotetor com tubo de PVC de diâmetro externo de 2mm e interno de 1mm, 120cm de comprimento, "Prime" de 1,0 mL e luer lock e tampa oclusora. ANVISA: 10188530056</i>	7,70	0,00	770,00
Total da Categoria (R\$):					1.970,00
200					1.970,00
TOTAL DOS PRODUTOS (R\$):					1.970,00
TOTAL DA PROPOSTA (R\$):					1.970,00

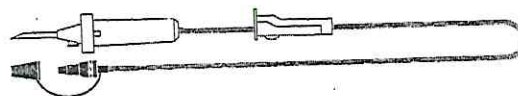
SamTronic 58.426.628/0001-33

AMISSET®

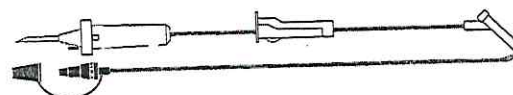
Equipos para Bombas de Infusão lineares em geral



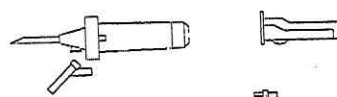
AMISSET® EA 0323 0000 (NC) Equipo com câmara de gotejamento flexível sem filtro, com entrada de ar lateral, pinça rolete, tubo na cor azul, conector escalonado para alimentação enteral com protetor. ANVISA: 10188530064



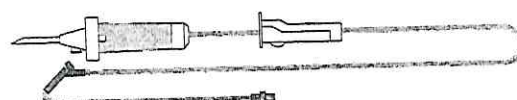
AMISSET® EA 0323 1000 (NC) Equipo com câmara de gotejamento flexível sem filtro, com entrada de ar lateral, pinça rolete, injetor lateral, tubo na cor azul, conector escalonado para alimentação enteral com protetor. ANVISA: 10188530064



AMISSET® EA 0421 0000 Equipo com câmara de gotejamento flexível com filtro e entrada de ar, pinça rolete, injetor lateral, luer lock rotativo e tampa oclusora com filtro de membrana hidrofóbica. ANVISA: 10188530058



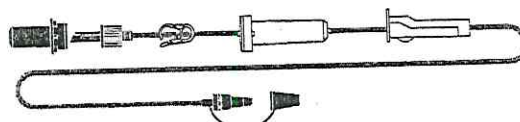
AMISSET® EA 0422 0000 Equipo fotoprotetor com câmara de gotejamento flexível com filtro e entrada de ar, pinça rolete, injetor lateral, luer lock rotativo e tampa oclusora com filtro de membrana hidrofóbica. ANVISA: 10188530073



AMISSET® EA 0521 0000 Equipo com câmara dupla de gotejamento flexível com entrada de ar e filtro para sangue, pinça rolete, injetor lateral, luer lock rotativo e tampa oclusora com filtro de membrana hidrofóbica. Para infusão de sangue. ANVISA: 10188530074



AMISSET® EA 0623 CT00 (NC) Equipo com conector para bolsa enteral em cruz, pinça corta fluxo, câmara de gotejamento intermediária flexível sem filtro e sem entrada de ar, pinça rolete, tubo na cor roxa, conector escalonado para alimentação enteral com protetor. ANVISA: 10188530064



AMISSET® EA 0623 T000 (NC) Equipo com conector para bolsa enteral em cruz, câmara de gotejamento intermediária flexível sem filtro e sem entrada de ar, pinça rolete, tubo na cor roxa, conector escalonado para alimentação enteral com protetor. ANVISA: 10188530064



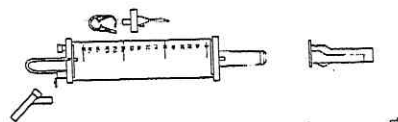
AMISSET® EA 0623 CT00 (ISO) Equipo com conector para bolsa enteral em cruz, pinça corta fluxo, câmara de gotejamento intermediária flexível sem filtro e sem entrada de ar, pinça rolete, tubo na cor roxa, conector EnFIT™ fêmea para alimentação enteral com protetor. ANVISA: 10188530064



AMISSET® EA 0623 T000 (ISO) Equipo com conector para bolsa enteral em cruz, câmara de gotejamento intermediária flexível sem filtro e sem entrada de ar, pinça rolete, tubo na cor roxa, conector EnFIT™ fêmea para alimentação enteral com protetor. ANVISA: 10188530064



AMISSET® EA 0921 0000 Bureta de 150mL com corpo e câmara de gotejamento flexíveis com filtro, entrada de ar e ponto de injeção, pinça rolete, injetor lateral, luer lock rotativo e tampa oclusora com filtro de membrana hidrofóbica. ANVISA: 10188530058



Líder brasileira no segmento, a Samtronic tem seu foco na produção e comercialização de sua vasta linha de produtos direcionados à terapia de infusão.

A Samtronic conquistou sua posição no mercado devido a seu constante investimento em qualidade, pesquisa e desenvolvimento, visando suprir as necessidades dos hospitais brasileiros e internacionais.

Com rigoroso sistema de gestão da qualidade, comprometida com a excelência dos equipamentos fornecidos ao mercado e atendendo às normas dos órgãos reguladores nacionais e internacionais, a Samtronic garante o correto direcionamento e aplicação dos seus produtos graças a sua equipe de pré e pós-vendas altamente capacitada.

Certificações: BPF (Boas Práticas de Fabricação) / ABNT NBR ISO 9001:2008

Resp. Técnica: Fabianna Rondinelli - CRF-SP: 23913
Material de uso único www.samtronic.com.br

Samtronic

R. Venda da Esperança, 162, Socorro - São Paulo/SP 04763-040
Fone/Fax: (0XX11) 2244-7750 CNPJ: 08.426.628/0001-33





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330115360453531
01/08/2024 15:43:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.46
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240801173903508238631
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$9.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2024 - 15:21:25

PAGO PARA: Romagna Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.588.620/0001-80
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1408 - CONTA: 000000000007329555
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: 01/08/2024 - 15:21:26

DOCUMENTO: 080103
AUTENTICACAO SISBB: F.151.C7C.49C.500.504

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.



PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 127
Data da emissão da nota 31/07/2024 15:30:08	
Data do fato gerador 31/07/2024 15:30:08	
Código de verificação HCYGUTUZ5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ROMAGNA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento: AP/E: APT 301

Município: Orleans

UF: SC

E-mail: jonas_jvr@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99964-6668

Celular: (48) 99964-6668

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Bairro: Centro CEP: 88840-000

Complemento:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS .	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x2,01 =	180,90

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.000,00		Valor líquido = R\$ 9.000,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 189,90 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330115360453531
01/08/2024 15:41:55SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.56
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240801175347022960629
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$8.415,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2024 - 15:24:32PAGO PARA: Priorita Cirurgia
CNPJ: 5.842.603/0001-54
CHAVE PIX: 05842603000154
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000000159077
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: 01/08/2024 - 15:24:33

=====

DOCUMENTO: 080104

AUTENTICACAO SISBB: E.F35.365.AC2.C9B.AD4

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 995																								
	Data da emissão da nota 12/07/2024 08:31:44																									
	Data do fato gerador 12/07/2024 08:31:44																									
	Código de verificação MGR5RJULP																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: CLINICA DE CIRURGIA DO TRAUMA LTDA CPF/CNPJ: 05.842.603/0001-54 Inscrição municipal: 27838 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 333 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250 Complemento: AP/E: SALA:37 Município: Criciúma UF: SC E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-7303 Celular:																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: Telefone: Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .</td><td>8.966,6500</td><td>1,0000</td><td>8.966,6500</td><td>8.966,65x2,00 =</td><td>179,33</td></tr></tbody></table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	8.966,6500	1,0000	8.966,6500	8.966,65x2,00 =	179,33												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	8.966,6500	1,0000	8.966,6500	8.966,65x2,00 =	179,33																					
Forma de Pagamento																										
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>8.415,22</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	8.415,22								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	8.415,22																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
<table><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 58,28</td><td>R\$ 269,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 134,49</td><td>R\$ 89,66</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 58,28	R\$ 269,00	R\$ 0,00	R\$ 134,49	R\$ 89,66	R\$ 0,00												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																					
R\$ 58,28	R\$ 269,00	R\$ 0,00	R\$ 134,49	R\$ 89,66	R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 8.966,65 Valor líquido = R\$ 8.415,22																										
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																										
<table><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>8.966,65</td><td>179,33</td></tr></tbody></table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	8.966,65	179,33														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	8.966,65	179,33																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.206,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 186,51 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																										
 Verificar autenticidade																										



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330115360453531
01/08/2024 15:42:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.05
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240801183832801279569
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$865,56
TARIFA: R\$8,56
DATA: 01/08/2024 - 15:40:48

PAGO PARA: Cointer Material Medico Hospitalar L
CNPJ: 3.800.317/0001-09
CHAVE PIX: 03800317000109
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130012024
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: 01/08/2024 - 15:40:49
=====

DOCUMENTO: 080105
AUTENTICACAO SISBB: 8.076.A13.70C.878.474
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

RECEBEMOS DE Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 150903 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 865,56 DATA DE EMISSÃO: 01/08/2024	

 Cointer Material Medico Hospitalar Ltda Rua Rua Tupy, 1723 - Nova Brasília Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 150903 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0803 8003 1700 0109 5500 1000 1509 0319 2435 4238 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias destinada a não contribuinte		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 242240104914138 01/08/2024 16:52:03	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal.	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Hospital Nossa Senhora da Conceição		CNPJ/CPF 86.531.803/0001-98	DATA DE EMISSÃO 01/08/2024
ENDEREÇO Avenida Presidente Vargas, S/N		BAIRRO Centro	CEP 88.840-000
MUNICÍPIO Urussanga	UF SC	PAÍS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
	FONE/FAX (48)3441-1931	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
NÚMERO FATURA 150903		865,56		0,00		865,56	

DUPLICATA		VALOR		VALOR		VALOR	
NÚMERO 001		VENCIMENTO 01/08/2024		865,56			

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
Deposito Bancario		865,56					
VALOR TROCO							

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
865,56		147,15		0,00		0,00		865,56	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,15	865,56			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa		REMETENTE								83.083.428/0034-30	
ENDEREÇO Rua Tupy 1045 Sao Marcos		MUNICÍPIO Joinville						UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
1			0		2,000		2,000				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CEP	UNID	QTDL	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
1001219	Polyglactin Covidien 2-0 com Agulha 2,6cm MC 248020 LT:2423483N Val:24/04/29 EN:36	30061090	5/00	5102	EN	36,0000	7,7100		277,56	47,19	277,56	47,19	0,00	17,00	0,00
1001065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2428330N Val:20/06/29 EN:168	30061090	5/00	5102	EN	168,0000	3,5000		588,00	99,96	588,00	99,96	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 21842			



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330115360453531
01/08/2024 15:48:10SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.12
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240801174354084688878
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.797,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2024 - 15:45:26PAGO PARA: Instituto Harmone
CNPJ: 31.239.323/0001-66
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000001066625
TIPO DE CONTA: Conta CorrenteEsta 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: 01/08/2024 - 15:45:28

DOCUMENTO: 080106
AUTENTICACAO SISBB: 1.812.F09.ED1.631.56ECentral de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.



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

Número do RPS	Número da nota
	80
Data da emissão da nota	
01/08/2024 07:48:38	
Data do fato gerador	
01/08/2024 07:48:38	
Código de verificação	
QX3ÜKMJBG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INSTITUTO HARMONE
Nome/Razão social: INSTITUTO HARMONE DE ASSISTENCIA SOCIAL SAUDE EDUCACAO E
CPF/CNPJ: 31.239.323/0001-66 Inscrição municipal: 52697 Inscrição estadual:
Endereço: R ALVARO CATÃO Número: 260 Bairro: Centro CEP: 88801-605 Telefone: (48) 3433-8269
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 09/15 do contrato particular de confissão de dívida 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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350210347269971
02/08/2024 10:38:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.37
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240802133628817429876
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.790,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/08/2024 - 10:37:55

=====

PAGO PARA: Cirurgica Florianopolis Comercio de
CNPJ: 11.754.622/0001-21
CHAVE PIX: 11754622000121
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3174 - CONTA: 00000000000001126490
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 10:37:55

=====

DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: B.140.B16.13D.349.A46

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

Recebemos de	CIRÚRGICA FLORIANÓPOLIS COM. DE MAT. HOSPITALARES LT os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	No. 83805
		Serie 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso
4224.0811.7546.2200.0121.5500.1000.0838.0510.0172.6131

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

Cirúrgica Florianópolis Comércio de Materiais Hospitalares Ltda
Rus Jose Collaço, 240
CEP: 88.037-010
Fone/Fax: (48) 3207-0081
CNPJ: 11.754.622/0001-21

Bairro: Córrego Grande
Florianópolis - SC
Insc Est.: 256077061

1-Saída 1
2-Entrada
No. 83805
Série 1

Natureza de Operação Venda de Mercadoria Adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 242240106456215
Inscrição Estadual 256077061	CNPJ 11.754.622/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	CNPJ / CPF 86.531.803/0001-98	Data Emissão 02/08/2024
Endereço AV PRESIDENTE VARGAS S/N	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88.840-000
Município URUSSANGA	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone / Fax 48 3441-1913		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

83805-A									
02/08/2024									
1.790,49									

DADOS DO PEDIDO

Número 65072	Empenho	Vendedor 9	UNICRED Ag: 11045 C/C: 56144-4
-----------------	---------	---------------	--------------------------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.790,49	Valor do ICMS 304,40	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.790,49
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Aprox de Tributos 695,98
				Valor Total da Nota 1.790,49

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SC	CNPJ / CPF 34.028.316/0028-23
Endereço MARGINAL DA BR 101	Município SAO JOSE				Inscrição Estadual ISENTO
Quantidade / Volumes	Especie KM 205	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço AV PRESIDENTE VARGAS S/N	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 88.840-000
Município URUSSANGA	UF SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
5525	CATGUT SIMPLES 4-0 70 R20 CILIN PONTA CON 20MM 1/2 CIRC 24 ENV Lote: 2225704 20/12/2027 Fabr: Cod.Fabr: R2024T EAN13: 07500142237782 Decr: Trib. Aprox RS: 45,73 Federal e 32,11 Estadual Fonte:IBPT	30061090	100	5102	CX	1,000	188,88000	188,88	188,88	32,11	0,00	0,00	17,00
97020	COTTPONT 0 PRETO 15X45CM NÃO AGULHADO Lote: AP0SA/23121 04/12/2028 Fabr: Cod.Fabr: AP04N2 Reg.MS: 0010155530020 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox RS: 11,94 Federal e 15,10 Estadual Fonte:IBPT	30061020	000	5102	CX	1,000	88,80000	88,80	88,80	15,10	0,00	0,00	17,00
7340	PGA VIOL 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40MM 1/2 CIRC 36 ENV Lote: 9236387 21/11/2028 Fabr: Cod.Fabr: G4098-75H EAN13: 07500142300080 Decr: Trib. Aprox RS: 137,71 Federal e 96,70 Estadual Fonte:IBPT	30061090	100	5102	CX	2,000	284,40000	568,80	568,80	96,70	0,00	0,00	17,00
2100	POLYESTER VER 5 4X75CM, W 48MM CIL CORT 1/2 6HNV Lote: 5234673 04/09/2028 Fabr: Cod.Fabr: W48550X4*6 EAN13: 07500142123870 Decr: Trib. Aprox RS: 176,20 Federal e 123,73 Estadual Fonte:IBPT	30061090	200	5102	CX	2,000	363,90000	727,80	727,80	123,73	0,00	0,00	17,00
1708	SPINOCAN 25G X 4 3 4 (0 53 X 120 MM) Lote: 24E02A8701 01/05/2029 Fabr: 02/05/2024 Cod.Fabr: 4505913 Reg.MS: 10008530049 EAN13: 04022495086655 Decr: Trib. Aprox RS: 49,43 Federal e 7,35 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	5102	PC	3,000	72,07000	216,21	216,21	36,76	0,00	0,00	17,00

Informações Complementares

Decretos: Obs.Fiscal:	Reservado ao Fisco
--------------------------	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.04
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL N.S.CONCEICAO

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 1707-8 - PAC CENTRO CRICIUMA

CONTA: 547.263-6

FAVORECIDO: GAN SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23

VALOR: R\$ 39.215,80

DEBITO EM: 02/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080202

AUTENTICACAO SISBB: A.D87.145.FE8.4B8.E91

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA	Número do RPS 196	Número da nota 199
	SECRETARIA DA FAZENDA	Data da emissão da nota 01/08/2024 17:38:05	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Data do fato gerador 01/08/2024 17:37:44	
		Código de verificação JASDS30FE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
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=17225446858091992629362035852688878854336460021170720>
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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA	Número do RPS 197	Número da nota 200
	SECRETARIA DA FAZENDA	Data da emissão da nota 01/08/2024 17:39:39	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Data do fato gerador 01/08/2024 17:39:27	
		Código de verificação OCZD3N63S	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - DR ANDRE - 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/visualizamotaetronica?link=17225447795792002629362035850330606486628831587738786>
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.04
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240802171935230885610
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$6.720,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 14:50:16

=====

PAGO PARA: Arthur Bittencourt Servicos Medicos
CNPJ: 48.750.488/0001-09
CHAVE PIX: 48750488000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000510817122
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:50:17

=====

DOCUMENTO: 080203
AUTENTICACAO SISBB: 2.8F3.A24.C41.75E.9BB

=====

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

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

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 87
	Data da emissão da nota 02/08/2024 08:42:52	
	Data do fato gerador 02/08/2024 08:42:52	
	Código de verificação ZMQLW0TXB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. Dados bancários pessoa jurídica: Banco (260) Nu Pagamentos S.A (Nubank) Agência 0001 Conta 51081712-2 .	6.720,0000	1,0000	6.720,0000	6.720,00x2,37 =	159,26

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.720,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.720,00			Valor líquido = R\$ 6.720,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.720,00	159,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga	 Verificar autenticidade
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,37% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 903,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 141,79 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.04
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240802172257961707067
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$10.361,04
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 14:50:16

=====

PAGO PARA: Clinitac Servicos Medicos
CNPJ: 16.660.996/0001-00
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 00000000000000612714
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:50:18

=====

DOCUMENTO: 080204
AUTENTICACAO SISBB: B.152.DA6.029.B0A.889

=====

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

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

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

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

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0000481	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/08/2024 09:32:30	
	DATA DO FATO GERADOR 02/08/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLINITAC SERVICOS MEDICOS SS		NOME FANTASIA PRESTADOR CLINITAC SERVICOS MEDICOS			
ENDEREÇO RUA RUA LUIZ MARTINS COLLAÇO, Nº 36, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701330					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 16.660.996/0001-00	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 65423	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48 99565749	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	11.040,00	11.040,00

OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO - DR. ARTUR ZAMBERLAN						TOTAL GERAL 11.040,00
IMPOSTOS FEDERAIS						VALOR LÍQUIDO 10.361,04
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 71,76	COFINS 331,20	IR 165,60	CSLL 110,40	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - Medicina e biomedicina.						

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO URUSSANGA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4150279923245855b46f6c0d4e48c2f6 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 0000481 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0000481
Data do Recebimento ____/____/____	Identificação e assinatura do receptor _____	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.05
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240802172350907010693
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 14:50:16

=====

PAGO PARA: Bme Med
CNPJ: 42.791.741/0001-88
CHAVE PIX: 42791741000188
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1707 - CONTA: 0000000000005473772
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:50:18

=====

DOCUMENTO: 080205
AUTENTICACAO SISBB: 9.DD6.27B.5E2.E4E.625

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

62

Data da emissão da nota

02/08/2024 09:27:59

Data do fato gerador

02/08/2024 09:27:59

Código de verificação

S8UWLSAVC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BME MED LTDA

CPF/CNPJ: 42.791.741/0001-88

Inscrição municipal: 34258

Endereço: R BARÃO DO RIO BRANCO Número: 330 Bairro: Centro CEP: 88801-450

Complemento: APTO 504

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: BRUNAME@UNESC.NET

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 99635-2233

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000

Complemento:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,21 =	31,82

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.440,00			Valor líquido = R\$ 1.440,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.440,00	31,82

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,21%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.05
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240802172743594667115
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$120,00
TARIFA: R\$1,18
DATA: 02/08/2024 - 14:50:17

PAGO PARA: Lkp Saude Ltda
CNPJ: 52.645.775/0001-18
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005479312
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:50:19

=====

DOCUMENTO: 080206
AUTENTICACAO SISBB: 8.A9A.6A0.646.556.753

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

28

Data da emissão da nota

02/08/2024 08:59:05

Data do fato gerador

02/08/2024 08:59:05

Código de verificação

PPKU3Y2ON

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social:LKP SAUDE LTDA

CPF/CNPJ:52.645.775/0001-18

Inscrição municipal:38316

Endereço: R SD-2306-007 Número: 730 Bairro: FÁBIO SILVA CEP: 88819-899

Complemento: AP/E: AREA DESMO 01 LOTE DESM JOSE DOS SANTOS

Município: Criciúma

E-mail: elica.pizzolo@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone:(48) 99910-4998

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: INFORMADA NO COMPLEMENTO Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000

Complemento: RUA R. PRESIDENTE VARGAS

Município: Urussanga

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS .	120,0000	1,0000	120,0000	120,00x2,01 =	2,41

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	120,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 120,00		Valor líquido = R\$ 120,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	120,00	2,41

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 16,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,53 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.05
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240802173508743296869
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$20.880,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 14:50:17

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:50:19

=====

DOCUMENTO: 080207
AUTENTICACAO SISBB: D.741.992.659.840.B6F

=====

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

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

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

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



MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	42
Data da emissão da nota	02/08/2024 08:06:46
Data do fato gerador	02/08/2024 08:06:46
Código de verificação	S74CRMP3F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 99970-6895

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98

Inscrição municipal: 104

Inscrição estadual: 250160013

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

Complemento:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br

Telefone: (48) 3441-1900

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos .	20.880,0000	1,0000	20.880,0000	20.880,00x2,15 =	448,92

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	02/09/2024	A prazo	20.880,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.880,00			Valor líquido = R\$ 20.880,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	20.880,00	448,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Urussanga

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.15%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.808,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 434,30 (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
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.05
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240802173822405661029
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$48.055,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 14:50:17

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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:50:19

=====

DOCUMENTO: 080208
AUTENTICACAO SISBB: 1.F50.AA6.3E1.0FC.081

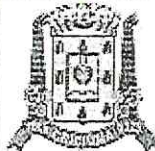
=====

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

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA	Número do RPS	Número da nota
	SECRETARIA DA FAZENDA		91
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Data da emissão da nota	01/08/2024 17:19:31
		Data do fato gerador	01/08/2024 17:19:31
		Código de verificação	NZ92VA2BE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82	Inscrição municipal: 58516		
Endereço: R DR. JOSÉ DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240		Celular: (48) 99937-3039	
Complemento:			
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 .	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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 90
	Data da emissão da nota 01/08/2024 17:06:52	
	Data do fato gerador 01/08/2024 17:06:52	
	Código de verificação IQDAMTHF9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82	Inscrição municipal: 58516		
Endereço: R DR. JOSÉ DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240		Celular: (48) 99937-3039	
Complemento:			
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\$ 28,62	R\$ 132,15	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, ambulatorios 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.05
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240802165205397588792
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.351,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/08/2024 - 14:52:33

PAGO PARA: Clinica Dr. Filipe Giordani Schmidt
CNPJ: 38.419.687/0001-77
CHAVE PIX: 38419687000177
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0880 - CONTA: 00000000000000253502
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:52:33

=====

DOCUMENTO: 080209
AUTENTICACAO SISBB: 1.BE3.77F.9C9.058.5A7

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.



Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

133

02/08/2024 08:58:07

02/08/2024 08:58:07

DSLQ9UCYC

Site:

Cellular:

28.80

28,80

Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380217252982231
02/08/2024 17:31:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.16
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240802202850484010003
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$7.720,19
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/08/2024 - 17:30:49

=====

PAGO PARA: Hospital Nossa Senhora da Conceicao
CNPJ: 86.531.803/0001-98
CHAVE PIX: 86531803000198
INSTITUICAO: 03793242 CCPI SUL DO EST DE SC - SI
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000226557
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 17:30:52

=====

DOCUMENTO: 080210
AUTENTICACAO SISBB: F.D12.092.B07.7AA.7B4

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

Assunto: RES: Formulário Prestação de Contas 03/2024
De: "Cimara - Prefeitura de Urussanga" <cimara@urussanga.sc.gov.br>
Data: 27/06/2024, 09:29
Para: "Emanuela Postai" <financeiro@hospitaldeurussanga.com.br>

Bom dia Manu.

Se possível fazer a devolução para conta do Hospital de todo o aporte com recurso próprio.
Pelo que verifiquei na prestação de contas foram esses valores abaixo aportados, gentileza conferir se procede.

Janeiro/2024 R\$ 7.352,48
Fevereiro/2024 R\$ 245,30
Abril/2024 R\$ 122,41

} R\$ 7.720,19

Vou verificar com Jurídico pois tem saldo do ano de 2023 no valor de R\$ 173.874,82 que não foi feito termo aditivo de prazo para gasto do valor e deveria ser devolvido para conta do município. Esse valor não pode fazer parte do termo de fomento do ano de 2024.

Retorno para você assim que tiver uma resposta.

Att.

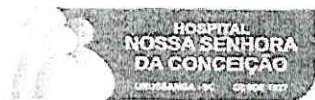
Cimara Furlan Redivo



De: Emanuela Postai <financeiro@hospitaldeurussanga.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 26 de junho de 2024 17:39
Para: Cimara - Prefeitura de Urussanga <cimara@urussanga.sc.gov.br>
Assunto: Fwd: Formulário Prestação de Contas 03/2024

Oi Cimara!

Eu encaminhei para Geison 11/04/2024.



Emanuela Postai

Financeiro

Tel.: (48) 3441-1913

E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br

Site: www.hospitaldeurussanga.com.br

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: Re: Formulário Prestação de Contas 03/2024

Data: Thu, 11 Apr 2024 13:57:07 -0300

De: Emanuela Postai <financeiro@hospitaldeurussanga.com.br>

Para: tesourariasaudef@urussanga.sc.gov.br

Boa tarde!

Segue em anexo arquivo prestação de contas 03/2024.



Emanuela Postai

Financeiro

Tel.: (48) 3441-1913

E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br

Site: www.hospitaldeurussanga.com.br



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.26
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807141420075602403
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$5.279,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 11:17:20
DESCRICAO: NF 13748

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: 07/08/2024 - 11:17:21

=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 2.AED,E40.0C9.C32.0EB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 3143	Número da nota 13748
Data da emissão da nota 06/08/2024 14:39:38	
Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
Código de verificação HUVSULPOY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3441-1900
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 5.625, 19	5.625,1900	1,0000	5.625,1900	5.625,19x2,00=	112,50

Servicos medicos - Producao /
Dr. Filipe Giordani Schimidtz.

Trib aprox R\$: 710, 06 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 109, 81 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.279,24								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 36,56	COFINS R\$ 168,76	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 84,38	CSLL R\$ 56,25	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.625,19		Valor líquido = R\$ 5.279,24			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 5.625,19	Valor ISS(R\$) 112,50
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------

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\$: 710,06 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 109,81 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaefeletronica?link=1722965978611137482629963422642306224437511551630542546>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 756,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 117,00 (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
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.26
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807141445337467211
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$5.868,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 11:17:38
DESCRICAO: NF 13746

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2024 - 11:17:39

=====

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 3.316.112.2BE.80B.7CB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 3141	Número da nota 13746
	Data da emissão da nota 06/08/2024 14:35:35	
	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
	Código de verificação SDBMCQQXG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3441-1900
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 6.253, 46	6.253,4600	1,0000	6.253,4600	6.253,46x2,00=	125,07

Servicos medicos - Producao /
Dr. Filipe Giordani Schimidtz.

Trib aprox R\$: 789,36 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 122,07 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.868,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 40,65	COFINS R\$ 187,60	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 93,80	CSLL R\$ 62,53	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.253,46		Valor líquido = R\$ 5.868,88			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 6.253,46	Valor ISS(R\$) 125,07
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------

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\$: 789,36 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 122,07 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722965735491137462629963422648606805844350552447541161>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 841,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 130,07 (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
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.27
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807141509856588262
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.011,79
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 11:17:55
DESCRICAO: NF 13758

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: 07/08/2024 - 11:17:56

=====

DOCUMENTO: 080703
AUTENTICACAO SISBB: 9.096.C06.C7F.0CB.811

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA	Número do RPS 3153	Número da nota 13758
	SECRETARIA DA FAZENDA	Data da emissão da nota 06/08/2024 16:16:16	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
		Código de verificação RPUHUMR44	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.078, 09	1.078,0900	1,0000	1.078,0900	1.078,09x2,00=	21,56

Serviços médicos - Produção /
Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R\$: 136, 09 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 21, 05 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.011,79								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 7,01	COFINS R\$ 32,34	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 16,17	CSLL R\$ 10,78	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.078,09		Valor líquido = R\$ 1.011,79			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 1.078,09	Valor ISS(R\$) 21,56
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	-------------------------

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\$: 136,09 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 21,05 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722971776211137582629963422643407515028754824040770111>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 145,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 22,42 (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
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.27
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807141533397481888
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$10,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 07/08/2024 - 11:18:11
DESCRICAO: NF 13757

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: 07/08/2024 - 11:18:12

=====

DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: 4.715.C29.DF9.E40.F0B

=====

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

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

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 3152	Número da nota 13757
	Data da emissão da nota 06/08/2024 16:14:50	
	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
	Código de verificação 3LQGKFWU0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviços médicos - Produção /
Dr. Jailson Duarte Amboni.

Trib aprox R\$: 1, 34 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 0, 21 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	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 B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722971690491137572629963422646037262226863585431621057>
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
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.27
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240807141555145266053
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$130,00
TARIFA: R\$1,28
DATA: 07/08/2024 - 11:18:21
DESCRICAO: NF 13745

=====

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: 07/08/2024 - 11:18:22

=====

DOCUMENTO: 080705
AUTENTICACAO SISBB: 1.CAA.580.2C2.B55.D44

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 3140	Número da nota 13745
	Data da emissão da nota 06/08/2024 14:33:15	
	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
	Código de verificação NFPNTR6PD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 130, 00	130,0000	1,0000	130,0000	130,00x2,00 =	2,60

Serviços médicos - Produção /
Dr. Ericsson Reinaldo Pires.

Trib aprox R\$: 17, 48 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 2, 70 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	130,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 130,00		Valor líquido = R\$ 130,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 130,00	Valor ISS(R\$) 2,60
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------

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\$: 17,48 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722965595341137452629963422642350044338012467338408464>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 17,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.27
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807141615940439645
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.043,48
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 11:18:30
DESCRICAO: NF 13744

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: 07/08/2024 - 11:18:31

=====

DOCUMENTO: 080706
AUTENTICACAO SISBB: 4.BAC.068.976.C33.E23

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA	Número do RPS 3139	Número da nota 13744
	SECRETARIA DA FAZENDA	Data da emissão da nota 06/08/2024 14:30:35	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
		Código de verificação W5C3NLOBY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.111, 87	1.111,8700	1,0000	1.111,8700	1.111,87x2,00=	22,24

Serviços médicos - Produção /
Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R\$: 140,35 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 21,70 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.043,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 7,23	COFINS R\$ 33,36	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 16,68	CSLL R\$ 11,12	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.111,87		Valor líquido = R\$ 1.043,48			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 1.111,87	Valor ISS(R\$) 22,24
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	-------------------------

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\$: 140,35 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 21,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722965435101137442629963422647583275778028457057272018>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 149,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 23,13 (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
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.39
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807142838878867533
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$210,98
TARIFA: R\$2,08
DATA: 07/08/2024 - 11:31:05
DESCRICAO: NF 13761

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: 07/08/2024 - 11:31:07

=====

DOCUMENTO: 080707
AUTENTICACAO SISBB: 1.756.22D.D60.D78.980

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 3156	Número da nota 13761
	Data da emissão da nota 06/08/2024 16:27:11	
	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
	Código de verificação QI3HAPXML	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. 210, 98	210,9800	1,0000	210,9800	210,98x2,00 =	4,22

Serviços médicos - Produção /
Dr. Saulo da Rosa Drum.

Trib aprox R\$: 28, 38 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 4, 39 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	210,98								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 210,98		Valor líquido = R\$ 210,98			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 210,98	Valor ISS(R\$) 4,22
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Trib aprox R\$: 28,38 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 4,39 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722972431391137612629963422647304386657762032451284826>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 28,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,39 (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
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.39
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240807142901908818907
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$513,96
TARIFA: R\$5,08
DATA: 07/08/2024 - 11:31:12
DESCRICAO: NF 13760

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: 07/08/2024 - 11:31:13

=====

DOCUMENTO: 080708
AUTENTICACAO SISBB: 3.F26.F0E.160.133.96C

=====

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 3155	Número da nota 13760
	Data da emissão da nota 06/08/2024 16:19:19	
	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
	Código de verificação PAF3QGPIW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 539, 02	539,0200	1,0000	539,0200	539,02x2,00=	10,78

Serviços médicos - Produção /
Dr. Ericsson Reinaldo Pires.

Trib aprox R\$: 69, 13 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 10, 69 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	513,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,50	R\$ 16,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,39	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 539,02		Valor líquido = R\$ 513,96			

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	539,02	10,78

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\$: 69,13 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 10,69 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722971959461137602629963422648463387475178457875103046>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 72,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 11,21 (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
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.43
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807143747266944768
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$130,00
TARIFA: R\$1,28
DATA: 07/08/2024 - 11:43:11
DESCRICAO: NF 13762

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: 07/08/2024 - 11:43:13

=====

DOCUMENTO: 080709
AUTENTICACAO SISBB: 4.84F.DEC,848.05A.896

=====

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

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

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

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



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

Número do RPS	Número da nota
3157	13762
Data da emissão da nota	
06/08/2024 16:28:09	
Data do fato gerador	
06/08/2024 00:00:01	
Código de verificação	
60PVEGRL8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 130, 00	130,0000	1,0000	130,0000	130,00x2,00 =	2,60

Serviços médicos - Produção /
Dr. Ramon Raupp Martins.

Trib aprox R\$: 17, 48 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 2, 70 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	130,00								

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\$ 130,00		Valor líquido = R\$ 130,00			

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	130,00	2,60

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\$: 17,48 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 2,70 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722972489421137622629963422646610775677288186277166360>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 17,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.43
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807143854783410990
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$5.257,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 11:43:19
DESCRICAO: NF 13763

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: 07/08/2024 - 11:43:21

=====

DOCUMENTO: 080710
AUTENTICACAO SISBB: 8.FD8.082.E1F.83C.3F5

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.



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

Número do RPS 3158	Número da nota 13763
Data da emissão da nota 06/08/2024 16:30:06	
Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
Código de verificação 5EMNQC4XP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 5.602, 21	5.602,2100	1,0000	5.602,2100	5.602,21x2,00=	112,04

Serviços médicos - Produção /
Dr. Filipe Giordani Schimidtz.

Trib aprox R\$: 707, 16 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 109, 36 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.257,68								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 36,41	COFINS R\$ 168,07	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 84,03	CSLL R\$ 56,02	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.602,21		Valor líquido = R\$ 5.257,68			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 5.602,21	Valor ISS(R\$) 112,04
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------

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\$: 707,16 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 109,36 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722972606851137632629963422648745434183781864137738253>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 753,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 116,53 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320711419965461
07/08/2024 11:45:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.26
0880X00880 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807144417283460354
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$316,65
TARIFA: R\$3,13
DATA: 07/08/2024 - 11:45:07
DESCRICAO: NF 13764

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: 07/08/2024 - 11:45:08

=====

DOCUMENTO: 080711
AUTENTICACAO SISBB: D.A7F.25E.37A.406.A50

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 3159	Número da nota 13764
	Data da emissão da nota 06/08/2024 16:31:34	
	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
	Código de verificação RQ4GUTJP2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 332, 09	332,0900	1,0000	332,0900	332,09x2,00 =	6,64

Servicos medicos - Producao /
Dr. Ericsson Reinaldo Pires.

Trib aprox R\$: 42, 59 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 6, 59 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	316,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,16	R\$ 9,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,32	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 332,09		Valor líquido = R\$ 316,65			

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	332,09	6,64

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\$: 42,59 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 6,59 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722972694831137642629963422643777081637464220763045624>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 44,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 6,91 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



G332071148026897015
07/08/2024 11:53:21

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 80.712
Valor 1.096,37
Destinação 0
Data transferência 07/08/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C910AB0408FD24DD

Assinada por JB942895 SEBASTIAO TURAZI

07/08/2024 11:52:38

J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI

07/08/2024 11:53:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 3160	Número da nota 13765
	Data da emissão da nota 06/08/2024 16:33:10	
	Data do fato gerador 06/08/2024 00:00:01	
	Código de verificação L27ZXZ0SB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1 SERVICOS MEDICOS PRESTADOS. 1.168, 21	1.168,2100	1,0000	1.168,2100	1.168,21x2,00 =	23,36

Serviços médicos - Produção /
Dr. Henrique Zomer Maria.

Trib aprox R\$: 147, 46 Federal, R\$: 0, 00 Estadual e R\$: 22, 80 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.096,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 7,59	COFINS R\$ 35,05	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 17,52	CSLL R\$ 11,68	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.168,21		Valor líquido = R\$ 1.096,37			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 1.168,21	Valor ISS(R\$) 23,36
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	-------------------------

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\$: 147,46 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 22,80 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1722972790021137652629963422646378505441257575880348353>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 157,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,30 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.20
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812133213282575209
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$5.204,54
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:34:00
DESCRICAO: NF 29559

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

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

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:34:01

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: D.8C9.9C3.C43.028.9A8

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

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

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

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



PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

29559

31/07/2024 13:50:38

31/07/2024 13:50:38

NZHZHMC20

Celular:

Celular:

$$5.545,60 \times 4,00 = 221,82$$

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.03
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812133240755161896
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$247,91
TARIFA: R\$2,45
DATA: 12/08/2024 - 10:34:10
DESCRICAO: NF 29188

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

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

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:34:12

=====

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 3.56C.686.C77.D16.E91

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota 29188
Data da emissão da nota	15/07/2024 11:38:59
Data do fato gerador	15/07/2024 11:38:59
Código de verificação	FPZTGLVVI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40 Inscrição municipal: 2961
Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: Centro CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 3658-4243
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADOS EM JUNHO/2024 .	260,0000	1,0000	260,0000	260,00x4,00=	10,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	247,91								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 1,69	COFINS R\$ 7,80	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 2,60	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 260,00		Valor líquido = R\$ 247,91			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 260,00	Valor ISS(R\$) 10,40
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 34,97 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,49 (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
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.41
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812133306195396774
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$1.464,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 10:34:24
DESCRICAO: NF 614

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

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

Notificacao enviada em: 12/08/2024 - 10:34:25

=====

DOCUMENTO: 081203
AUTENTICACAO SISBB: 4.3AD.22D.588.465.885

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 614																								
	Data da emissão da nota 08/08/2024 16:34:27																									
	Data do fato gerador 08/08/2024 16:34:27																									
	Código de verificação OTFSXNUVL																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 Inscrição municipal: 48242 Endereço: R ROSALINO DAL BÓ Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325 Complemento: Município: Criciúma UF: SC E-mail: contato@bbcont.com.br Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146 Celular: (48) 9618-5642																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: HOSPITAL DE URUSSANGA Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 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																										
<table><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.</td><td>1.560,0000</td><td>1,0000</td><td>1.560,0000</td><td>1.560,00x2,00 =</td><td>31,20</td></tr><tr><td colspan="6">Dr. Mateus Volpato .</td></tr></tbody></table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1.560,0000	1,0000	1.560,0000	1.560,00x2,00 =	31,20	Dr. Mateus Volpato .											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1.560,0000	1,0000	1.560,0000	1.560,00x2,00 =	31,20																					
Dr. Mateus Volpato .																										
Forma de Pagamento																										
<table><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>1.464,06</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	1.464,06								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	1.464,06																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
<table><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 10,14</td><td>R\$ 46,80</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 23,40</td><td>R\$ 15,60</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor bruto = R\$ 1.560,00</td><td colspan="2">Valor líquido = R\$ 1.464,06</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 10,14	R\$ 46,80	R\$ 0,00	R\$ 23,40	R\$ 15,60	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 1.560,00		Valor líquido = R\$ 1.464,06									
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																					
R\$ 10,14	R\$ 46,80	R\$ 0,00	R\$ 23,40	R\$ 15,60	R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 1.560,00		Valor líquido = R\$ 1.464,06																								
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
<table><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>1.560,00</td><td>31,20</td></tr></tbody></table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	1.560,00	31,20														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	1.560,00	31,20																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 209,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																										
 Verificar autenticidade																										



Transações Pendentes

G332141411406977010
14/08/2024 14:15:15

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMO
Agência 3582-3
Conta corrente 6643-5
Valor 64,88
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZI	14/08/2024 14:14:41
	J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI	14/08/2024 14:15:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8525211 AGOSTINHO VENDRAMINI.

FUNDACAO DE APOIO AO HEMOSC CEPON		DANFPS-E	
AVENIDA PROFESSOR OTHON GAMA DECA, 756 , CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-240 CNPJ: 86.897.113/0005-80 CMC: 498.595-8		Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 3104 Autorização: 0146720 Emissão: 15/08/2024 Código de Verificação: 3EBE-F6A5-1E5B-6E46	



Dados do Tomador			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA CONCEICAO			CFPS 9202
ENDEREÇO Avenida Presidente Vargas, S/N -		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 88.840-000
MUNICÍPIO Urussanga	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.531.803/0001-98 CMC

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8640212	(SERVICOS DE HEMOTERAPIA) FORNECIMENTO DE BOLSAS DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES CONFORME A LEI DO SANGUE NO 10.205 DE 21/03/2001 ART 20 PARAGRAFO UNICO E ART 14 ITEM V. DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG: 3582-3 C/C: 329.903-1	13	0,00	R\$ 64,88	1	R\$ 64,88

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,88

Dados adicionais
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 3582-3, CONTA CORRENTE 6643-5

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3EBEF6A51E5B6E46 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4985958
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.49
0880X00880 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240828133849913229204
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: R\$180,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/08/2024 - 10:39:40
DESCRICAO: NF 65061

=====

PAGO PARA: Jof Comercio, Importadora e Distribu
CNPJ: 85.242.378/0001-54
CHAVE PIX: 85242378000154
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1386 - CONTA: 00000000000000061859
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: 28/08/2024 - 10:39:40

=====

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: D.96E.687.12C.1DB.861

=====

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

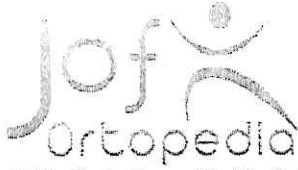
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº 000065061

SÉRIE 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOF COMÉRCIO E DIST.DE PROD. HOSP.
LTDA.



Luiz Fagundes, nº 490, Praia Comprida, São José, SC 88.103-500

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000065061

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

42240685242378000154550010000650611799621253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

Regularmente recebida pela administração tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252411188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

85.242.378/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSP. N. S. DA CONCEICAO URUSSANGA

CPF/CNPJ

86.531.803/0001-98

DATA DA EMISSÃO

03/06/2024 15:57:37

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS S/N S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.840-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/06/2024

MUNICÍPIO

URUSSANGA

FONE/FAX

(48)3441-1900

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:57:37

PAGAMENTOS/DUPPLICATAS

Boleto Bancário: 180,58

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N65061/001	02/08/2024	180,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		180,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
0322601	PARAFUSO CANULADO 7.0 R19X060 (HEXAGON) - # LOTE: 68406/QT:1 CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780045 COD SUS 0702030643	90211020	040	5102	PC	1,00	90,29	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0322651	PARAFUSO CANULADO 7.0 R19X065 (HEXAGON) - # LOTE: 58206/QT:1 CNPJ: 58.619.131/0001-31 RegAnvisa: 10209780045 COD SUS 0702030643	90211020	040	5102	PC	1,00	90,29	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: LUIZ GONZAGA RODRIGUES ALFREDO
Data/Cod: 29/05/2024 /Loc:URUSSANGA
Medico...: FILIPE GIORDANI SCHMIDTZ
Cirurgia: CANULADO 7,0
CONV SUS
Proced...: - AIH: VEND DIEGO

RESERVADO AO FISCO