




Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

05/03/2024 16:21:32		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Braco do Norte	
Agência		1405	Conta	74241
Cooperado	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		Usuário	PEDRO
Data Atual		05/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
05/03/2024	59340	RECEB TED D(FUNDO MUNICIPAL DE S)	22.216,52	22.216,52
<b>BCO: 1 AG: 5301 CC: 59340 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>				
05/03/2024	74535	TRF ENT CTAS - IB	-5.401,20	16.815,32
05/03/2024	1331566	TRF ENT CTAS - IB	-11.224,27	5.591,05
05/03/2024	1524364	TRANSF ENTRE CONTAS	926,27	6.517,32
05/03/2024	109592	TRF ENT CTAS - IB	-6.517,32	0,00
<b>* Lançamentos Bloqueados</b>				
<b>Saldo em 05/03/2024</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Saldo Disponível</b>				<b>R\$ 0,00</b>
Limite Cheque Especial				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente				R\$ 0,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial				R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante				R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida				R\$ 0,00
IOF				R\$ 0,00
Tarifas Pendentes				R\$ 0,00

**CENTRAL DE RELACIONAMENTO**  
 Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703  
 Demais regiões: 0800 200 7302  
 No exterior: +55 11 3003 7703  
 SAC: 0800 647 2930  
 OUVIDORIA: 0800 940 0602



<b>INTEGRAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 34.282.003/0001-87 Rua JACOB ARNOLDO MAY, 40 CEP: 88735-000 - Bairro: CENTRO Município: GRAVATAL - SC Insc. Municipal: 150711	Número da NFS-e <b>415</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAL</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Autenticidade <b>0181210001403710</b>	
	Data Emissão <b>06/02/2024</b>	Hora Emissão <b>11:24:15</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA</b>		CPF/CNPJ <b>86.437.845/0001-64</b>
Endereço <b>JACOB BATISTA ULIANO</b>	Número <b>1370</b>	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88730-000</b>	Cidade - Estado <b>BRACO DO NORTE - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	<b>1,00</b>	<b>Qde</b>	<b>5.401,2000</b>	<b>8053</b>	<b>2.5000 %</b>	<b>TI</b>	<b>5.401,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição do Serviço:

PAGAMENTO SOBREAVISO CLINICA MÉDICA.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>5.401,20</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.401,20</b>	<b>5.401,20</b>
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	<b>Retenção para a Previdência Social</b>
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

#### Legenda do local da prestação do serviço

8053 - BRACO DO NORTE - SC

#### Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 25/2019 de 30/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2024.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: sc.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 726,46 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 184,72 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 34.282.003/0001-87 - INTEGRAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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


7453-5

LANÇADO

29/02/24





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	Número do RPS	Número da nota 2150
	Data da emissão da nota 19/02/2024 12:09:23	
	Data do fato gerador 19/02/2024 12:09:23	
	Código de verificação 5EFUJGYJK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS  
Nome/Razão social: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 09.354.487/0001-85 Inscrição municipal: 2458  
Endereço: R JACÓ BATISTA ULIANO Número: 1357 Bairro: Centro CEP: 88750-000  
Complemento: SALA 07-08  
Município: Braço do Norte UF: SC  
E-mail: trevizani@matrix.com.br Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (48) 3658-6464  
Celular: (48) 99164-0188

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SOCIEDADE BENEFICIENTE SA  
Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICIENTE SANTA TERESINHA  
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 41683 Inscrição estadual:  
Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000  
Complemento:  
Município: Braço do Norte UF: SC  
E-mail: financeiro@hst.net.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço, anestesiologia, Sobreaviso Anestesiologia - repasse 5048 .	11.959,8000	1,0000	11.959,8000	11.959,80x4,00 =	478,39

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.224,27								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 77,74	R\$ 358,79	R\$ 0,00	R\$ 179,40	R\$ 119,60	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 11.959,80</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.224,27</b>			

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	11.959,80	478,39

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.608,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 252,35 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



133156-6

LIMPADO

29/02/24





 <b>PREFEITURA DE TUBARÃO</b> SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL <b>0006727</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/02/2024 12:14:25	
	DATA DO FATO GERADOR 06/02/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLINICA MEDICA SAO PEDRO</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLINICA MEDICA SAO PEDRO</b>			
ENDEREÇO AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, Nº 2075, VILA MOEMA, TUBARÃO SC, 88705001				COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ <b>01.891.965/0001-84</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>53153</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>48 36311500</b>	E-MAIL <b>contato@fernandescontabil.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA</b>				
ENDEREÇO RUA JACOB BATISTA ULIANO, Nº 1370, CENTRO, CEP 88750000, BRAÇO DO NORTE - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.437.845/0001-64</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>3658-22-44</b>	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	SOBREAVISO ORTOPEDIA - DR HENRI	3.472,20	3.472,20
01	01	SOBREAVISO ORTOPEDIA MANHA - DR HENRI	771,60	771,60
01	01	SOBREAVISO ORTOPEDIA NOITE - DR HENRI	2.700,60	2.700,60

OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO						TOTAL GERAL <b>6.944,40</b>
IMPOSTOS FEDERAIS						VALOR LÍQUIDO
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 45,14	COFINS 208,33	IR 104,17	CSLL 69,44	<b>6.517,32</b>

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>BRAÇO DO NORTE - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)
--	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcd89b23c37b2e7ea1249fbf5f7899b**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - bb866a9898c9446de6ea784de2274056

Recebi(emos) de <b>CLINICA MEDICA SAO PEDRO</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0006727</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0006727</b>
--	--	--------------------------------------







**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**  
**CNPJ: 86.437.845/0001-64**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:41:27 do dia 23/10/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/04/2024.

Código de controle da certidão: **FA0D.1253.D9C5.4A38**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA**  
CNPJ/CPF: **86.437.845/0001-64**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **230140310607449**  
Data de emissão: **24/10/2023 08:18:01**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **21/04/2024**

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>**

**Este documento foi assinado digitalmente**  
Impresso em: 24/10/2023 08:18:15



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CNPJ: 86437845000164

Aviso \_\_\_\_\_

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à \_\_\_\_\_

Finalidade \_\_\_\_\_

Mensagem \_\_\_\_\_

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição \_\_\_\_\_

Contribuinte: 10863 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA  
Endereço: Rua JACÓ BATISTA ULIANO, 1370 - Bairro Centro - CEP 88.750-000

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWQVP5HY13LQAHD1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<https://www.bracodonorte.sc.gov.br/>

Braço do Norte (SC), 24 de Outubro de 2023.



Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 86.437.845/0001-64  
**Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA  
**Endereço:** RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370 / CENTRO / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 18/02/2024 a 18/03/2024

**Certificação Número:** 2024021802334361818700

Informação obtida em 20/02/2024 10:19:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**