

24/12/2024 - 09:05:38



Comprovante Pix enviado

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

ID/Transação: E0007584720241224112629104693684
Valor: R\$ 5.069,02
Data/Hora: 24/12/2024 - 09:05:38

Dados do recebedor

Nome: PERPETUE SAUDE INTEGRADA
CPF/CNPJ: 21.802.825/0001-08
Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Dados do pagador

Nome: HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64
Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL


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



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



23/12/2024 10:03:47		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566	Ag. Braco do Norte		
Agência	1405	Conta	74241	
Cooperado	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		Usuário	PEDRO
Data Atual	23/12/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
10/12/2024	59340	RECEB TED D(FUNDO MUNICIPAL DE S)	10.446,05	10.446,05
BCO: 1 AG: 5301 CC: 59340 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				
20/12/2024	1524364	TRANSF ENTRE CONTAS	82,80	10.528,85
20/12/2024	85570	TRANSF ENTRE CONTAS(MARIA CLAUDIA VOLPAT)	-1.575,00	8.953,85
20/12/2024	109592	TRANSF ENTRE CONTAS(CLINICA MEDICA SAO P)	-6.879,39	2.074,46
20/12/2024	5473454	ENVIO DE TED - CNAB(Dbs Saude Ltda)	-2.074,46	0,00
BCO: 237AG: 1707 CC: 5473454 - DBS SAUDE LTDA				
20/12/2024	5473454	TED DEV STR	2.074,46	2.074,46
23/12/2024	5473454	TRANSF TEF PIX(DBS SAUDE LTDA)	-2.074,46	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 23/12/2024			R\$ 0,00	
Saldo Disponível			R\$ 0,00	
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	

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>	Número do RPS	Número da nota 130
	Data da emissão da nota 12/12/2024 08:43:03	
	Data do fato gerador 12/12/2024 08:43:03	
	Código de verificação OGTPHGXTZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARIA CLAUDIA VOLPATO DA SILVA LTDA
 CPF/CNPJ: 50.651.721/0001-30 Inscrição municipal: 12936
 Endereço: ROD SC-370 Número: 1956 Bairro: RIO BONITO CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: societario@cristiannazario.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3658-4155
 Celular: (48) 99649-2208

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 3186 Inscrição estadual:
 Endereço: JACÔ BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: Centro CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: sbst@matrix.com.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular: (48) 99902-1425

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO:	1.575,0000	1,0000	1.575,0000	x =	
COMPLEMENTO PAGAMENTO SOBREAVISO GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA 105 HORAS .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.575,00								

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\$ 1.575,00		Valor líquido = R\$ 1.575,00			

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		

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

LANCADO



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 211,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0007205	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 17/12/2024 18:12:54	
	DATA DO FATO GERADOR 17/12/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	PAGAMENTO SOBREAVISO - HENRI OLIVER	7.330,20	7.330,20

OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO	TOTAL GERAL 7.330,20
---	--------------------------------

RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	47,65	219,91	109,95	73,30	6.879,39

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - MEDICINA E BIOMEDICINA. 340.86
--

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 TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 985,91 (13.45%)
--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d6cc350098a80238f1ab71d3278a93f9**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - bb866a9898c9446de6ea784de2274056

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA SAO PEDRO o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0007205 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0007205
--	---	--------------------------------------



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

Número do RPS	Número da nota 210
Data da emissão da nota 06/12/2024 07:47:14	
Data do fato gerador 06/12/2024 07:47:14	
Código de verificação DQQB8PQ6X	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DBS SAÚDE LTDA
CPF/CNPJ: 37.210.829/0001-29 Inscrição municipal: 56201
Endereço: ROD ACESSO ESTADUAL RIO MAINA Número: 75 Bairro: LIBERDADE CEP: 88817-440
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: diegob.simiano@unesc.net Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3462-9971
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SCOCIED BENEFICIENTE STA TEREZINHA
Nome/Razão social: SCOCIED BENEFICIENTE STA TEREZINHA
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Número: 288 CEP: 88750-000
Complemento: RUA JACOB BATISTA ULIANO
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
COMPLEMENTO PAGAMENTO SOBREAVISO CLINICA MEDICA	2.210,4000	1,0000	2.210,4000	2.210,40x2,00=	44,21

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.074,46								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 14,37	R\$ 66,31	R\$ 0,00	R\$ 33,16	R\$ 22,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.210,40		Valor líquido = R\$ 2.074,46		202,78	

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.210,40	44,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Criciúma
Situação desta NFS-e: Normal
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 297,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 45,98 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO



Verificar autenticidade

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: 18/12/2024 a 16/01/2025

Certificação Número: 2024121803250557291267

Informação obtida em 20/12/2024 07:52:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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

CW2AZL1HQTDXKT31

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

Braço do Norte (SC), 07 de Agosto de 2024.



**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: **240140243680091**
Data de emissão: **06/08/2024 18:52:37**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **02/02/2025**

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: 07/08/2024 07:57:26



**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 10:33:41 do dia 01/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/04/2025.

Código de controle da certidão: **6E60.B912.34F3.36B3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.