**ESTADO DE SANTA CARTARINA**
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro CEP: 88820-000
Responsável: Doc. Resp.
**Nota Empenho Num: 2051** **Data: 23/10/2019** **Valor: R$ 111.500,00**
Projeto/Atividade: 2.064 - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00 - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.279 DE 21/12/2018, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2019.

| Documento | | Histórico | Recebimentos | Pagamentos |
|---|---|---|---|---|
| Numero | Data | | | |
| 0000002051 | 14/10/2019 | Valor recebido conforme nota de empenho acima | 111.500,00 | |
| NF 0000021 | 28/10/2019 | Anna Carolina Spilere Furlan Serviços Médicos | | 4.200,00 |
| NF 0001286 | 28/10/2019 | Citomed Clin de Ginecologia | | 12.012,80 |
| NF 0000069 | 28/10/2019 | Adelino Rodrigo Padilha | | 11.400,00 |
| NF 0000253 | 29/10/2019 | Araujo e Ramos Serviços Médicos | | 3.378,60 |
| NF 0000088 | 29/10/2019 | Cintia Silvestre Serviços Médicos | | 6.757,20 |
| NF 0000376 | 28/10/2019 | KBS Clinica Médica Ltda | | 6.757,20 |
| NF 0000377 | 28/10/2019 | KBS Clinica Médica Ltda | | 6.757,20 |
| NF 0000081 | 28/10/2019 | Anamar Serviços Médicos Ltda | | 6.757,20 |
| NF 0000204 | 28/10/2019 | Leticia Vasconcelos de Moura | | 1.689,30 |
| NF 0000027 | 29/10/2019 | Gean Fernandes de Sá | | 7.800,00 |
| NF 0000027 | 28/10/2019 | Correa e Alencar Serviços Médicos | | 4.000,00 |
| NF 2019/17 | 28/10/2019 | Alexandre Alves Fernandes de Oliveira | | 690,00 |
| NF 2019227 | 28/10/2019 | Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda | | 7.200,00 |
| NF 0000279 | 28/10/2019 | Clinica Médica Dra. Sandra Aparecida Manenti Cia | | 1.800,00 |
| NF 0000060 | 31/10/2019 | Mariana Magalhães ME | | 1.800,00 |
| NF 0000022 | 29/10/2019 | Izabelle Damian Prudencio | | 3.000,00 |
| NF 0000660 | 29/10/2019 | Clinica Ginecológica Piovesan Lemos Ltda | | 1.126,20 |
| NF 0000124 | 13/11/2019 | Cechinel Serviços Médicos Ltda | | 15.569,71 |
| NF 0000682 | 14/11/2019 | MMM Consultório Médico Ltda | | 2.759,19 |
| NF 0000101 | 18/11/2019 | Conrado Dias Serviços Médicos Ltda ME | | 4.410,00 |
| NF 0000089 | 20/11/2019 | Eduardo e Tiago serviços Médicos Ltda (PARCIAL) | | 1.635,40 |
| | | | 111.500,00 | 111.500,00 |

**Waldemar Luiz Casagrande**
**Diretor Presidente**
**CPF nº 440721639-53**

**Tarcisio Lima**
**Dir.Vice Pres.Financeiro**
**CPF nº 018545779-72**

**Júlio Cesar De Luca**
**Diretor Administrativo**
**CPF nº 288628309-63**

# ESTADO DE SANTA CATARINA
# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unidade Concedente: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA | | |
| Ordenador da Despesa: | JAQUELINE DOS SANTOS | | |
| Entidade Beneficiada: | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | C.N.P.J.: | 83-852-418/0001-54 |
| Endereço: | RUA SETE DE SETEMBRO, 461 | CEP: | 88820-000 |
| Responsável: | | Doc. Resp. | |
| Nota Empenho Num.: | 2051 Data: 23/10/2019 | Valor: | 111.500,00 |
| Projeto/Atividade: | 2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara | | |
| Item/Fonte: | 3.3.50.00.00.00.00.00.0200 - Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu | | |
| Complemento Elemento: | 3.3.50.43.99.00.00.00 - Outras Subvenções Sociais | | |

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

ICARA, ..... de .....

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

| Nome | Cargo | Assinatura | C.P.F. |
|---|---|---|---|
| WALDEMAR L. CASAGRANDE | DIR. PRESIDENTE | | 440721639-53 |
| MARCISIO LIMA | DIR. U. PRES. FINANCEIRO | | 018545779-72 |
| LUCIO CESAR DE LIRA | DIR. ADMINISTRATIVO | | 988628709-63 |

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ...../...../.....

Responsável

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC-22 de Novembro de 2019

À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos que o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta é o seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé Página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 2051 de 23/10/2019 no valor de R$ 111.500,00.

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Rua Sete de Setembro, 461 - Centro
Fone: (48) 3467-1200 - Fax: (48) 3467-1263
CEP 88820-000 - IÇARA - Santa Catarina

CNPJ: 83.852.418/0001-54
direcao@hsdonato.com.br
ouvidor@hsdonato.com.br

Resp. Técnico:
Thiago da Silva Martins - CRM/SC 26740

UNICRED

## Extrato de Conta Corrente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cooperativa** | **566** | **Ag. Içara** | |
| **Agência** | **1404** | **Conta** | **763128** |
| **Cooperado** | **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** | **Usuário** | **ZINHO** |
| **Data Atual** | **21/11/2019** | **Saldo Anterior** | **R$ 33.227,82** |

| Data | Nº DOC | Histórico | Lançamentos (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 25/10/2019 | 584380 | RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT) | 111.500,00 | 144.727,82 |
| **BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV** | | | | |
| 28/10/2019 | 1498940 | TRF ENT CTAS - IB | -13.514,40 | 131.213,42 |
| 28/10/2019 | 575755 | TRF ENT CTAS - IB | -12.012,80 | 119.200,62 |
| 28/10/2019 | Anna Carol | ENV TED IB/ATM(Anna Carolina Spiler) | -4.200,00 | 115.000,62 |
| **BCO: 1 AG: 3226 CC: 208264 - Anna Carolina Spilere Furlan S** | | | | |
| 28/10/2019 | Femmina Cl | ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G) | -9.009,60 | 105.991,02 |
| **BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia** | | | | |
| 28/10/2019 | Alexandre | ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern) | -690,00 | 105.301,02 |
| **BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O** | | | | |
| 28/10/2019 | Alexandre | ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern) | -8.280,00 | 97.021,02 |
| **BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O** | | | | |
| 28/10/2019 | Clinica Me | ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama) | -2.815,50 | 94.205,52 |
| **BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda** | | | | |
| 28/10/2019 | Adelino Ro | ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa) | -11.400,00 | 82.805,52 |
| **BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha** | | | | |
| 29/10/2019 | Leticia Va | ENV TED IB/ATM(Leticia Vasconcelos) | -1.689,30 | 81.116,22 |
| **BCO: 1 AG: 778 CC: 116068 - Leticia Vasconcelos de Moura** | | | | |
| 29/10/2019 | 1060686 | TRF ENT CTAS - IB | -6.757,20 | 74.359,02 |
| 29/10/2019 | Gean Ferna | ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa) | -7.800,00 | 66.559,02 |
| **BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa** | | | | |
| 29/10/2019 | Correa e A | ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser) | -4.000,00 | 62.559,02 |
| **BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi** | | | | |
| 29/10/2019 | Faria e Ma | ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv) | -7.200,00 | 55.359,02 |
| **BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos** | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/10/2019 | Clinica Me | ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.) | -1.800,00 | 53.559,02 | |
| **BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap** | | | | | |
| 29/10/2019 | KBS Clinic | ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L) | -6.757,20 | 46.801,82 | |
| **BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda** | | | | | |
| 29/10/2019 | KBS Clinic | ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L) | -6.757,20 | 40.044,62 | |
| **BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda** | | | | | |
| 29/10/2019 | Araujo e R | ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs) | -3.378,60 | 36.666,02 | |
| **BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L** | | | | | |
| 29/10/2019 | CINTIA SIL | ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER) | -6.757,20 | 29.908,82 | |
| **BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI** | | | | | |
| 01/11/2019 | Mariana Ma | ENV TED IB/ATM(Mariana Magalhaes ME) | -1.800,00 | 28.108,82 | |
| **BCO: 33 AG: 3599 CC: 130818782 - Mariana Magalhaes ME** | | | | | |
| 01/11/2019 | Isabelle D | ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud) | -3.000,00 | 25.108,82 | |
| **BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio** | | | | | |
| 01/11/2019 | Clinica Gi | ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica) | -1.126,20 | 23.982,62 | |
| **BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan** | | | | | |
| 14/11/2019 | 337935 | TRF ENT CTAS - IB | -15.569,71 | 8.412,91 | |
| 14/11/2019 | 2068079 | TRF ENT CTAS - IB | -2.759,19 | 5.653,72 | |
| 18/11/2019 | Conrado Di | ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me) | -4.410,00 | 1.243,72 | |
| **BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda** | | | | | |
| 21/11/2019 | 238678 | TRANSF ENTRE CONTAS | 1.008,68 | 2.252,40 | |
| 21/11/2019 | Eduardo e | ENV TED IB/ATM(Eduardo e Tiago Serv) | -2.252,40 | 0,00 | |
| **BCO: 756 AG: 3074 CC: 478296 - Eduardo e Tiago Servicos Medic** | | | | | |

*** Lançamentos Bloqueados**

| | |
|---|---|
| **Saldo em 21/11/2019** | **R$ 0,00** |
| **Saldo Disponível** | **R$ 0,00** |
| Limite Cheque Especial | R$ 0,00 |
| Saldo Bloqueado | R$ 0,00 |
| Saldo Bloqueado Judicialmente | R$ 1.000,00 |
| 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 |

**OUVIDORIA UNICRED - 0800 940 0602**
**TELE ATENDIMENTO - 0800 646 5151**

UNICRED

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 21 |

Data da emissão da nota: 28/10/2019 11:25:28

Data do fato gerador: 28/10/2019 11:25:28

Código de verificação: MXLGUGNUC

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FURLAN SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: ANNA CAROLINA SPILERE FURLAN SERVIÇOS MÉDICOS — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.001.591/0001-70 — Inscrição municipal: 2461 — Telefone: (48) 3433-2680

Endereço: R GIACOMO ZANETTE Número: 51 Bairro: CARAVAGGIO CEP: 88868-000

Complemento: — Celular:

Município: Nova Veneza — UF: SC

E-mail: carolinaspillere@gmail.com — Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br — Telefone: — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| REFERENTE PLANTÃO MÉDICO OBSTETRÍCIA MÊS 08/2019. | 4.200,0000 | 1,0000 | 4.200,0000 | 4.200,00x2,25 = | 94,50 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 4.200,00 | | | | | | | | |

## 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$ 4.200,00** — **Valor líquido = R$ 4.200,00**

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 | 4.200,00 | 94,50 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. http://www.novaveneza.sc.gov.br
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.25%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
PRESTADOR DE SERVIÇO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 564,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 88,62 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 28/10/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49

28/10/2019 13:49:47

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Anna Carolina Spilere Furlan S
CNPJ: 33.001.591/0001-70
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3226 Conta: 208264
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 28/10/2019
Valor: R$ 4.200,00

---

Autenticação Documento:
20191028134926167

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO
TÉRREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3561 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
**NOTA FISCAL**
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001286**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**
**GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA**
Telefone: (48) 3431-3500

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 28/10/2019 11:19:51 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | PLANTÕES EM 09/2019. | 12.800,00 | 12.800,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
**LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 83,20 | 384,00 | 128,00 | 192,00 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 12.800,00 | 256,00 | 12.800,00 | 12.012,80 |

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.012,16 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8fdb5e7e13767a92aa2578b410795dde**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento: / /
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
**NOTA FISCAL** Nota Fiscal Serviço Eletrônica
TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001286**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8fdb5e7e13767a92aa2578b410795dde**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.012,16 (15.72%)** - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
28/10/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

28/10/2019 13:49:46

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CITOMED LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 575755 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 28/10/2019 |
| Valor: | R$ 12.012,80 |

---

Autenticação Documento:
16970718370452432903291231

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 69 |

Data da emissão da nota: 28/10/2019 13:42:11

Data do fato gerador: 28/10/2019 13:42:11

Código de verificação: YW2CKWZJE

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 — Inscrição municipal: 5080 — Telefone: (48) 3465-3141

Endereço: TV TRAVESSA DA IMIGRACAO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento: — Celular:

Município: Urussanga — UF: SC

E-mail: rodrigopadilha2018@hotmail.com — Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br — Telefone: (48) 3467-1200 — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| REFERENTE PLANTÕES 08/2019 DO Dr ADELINO RODRIGO K. PADILHA. | 11.400,0000 | 1,0000 | 11.400,0000 | 11.400,00x0,00 = | 0,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 11.400,00 | | | | | | | | |

## 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$ 11.400,00** — **Valor líquido = R$ 11.400,00**

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 | 11.400,00 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.533,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 237,12 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
28/10/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

28/10/2019 15:49:16

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Adelino Rodrigo K Padilha

CNPJ: 29.908.138/0001-75

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880 Conta: 255505

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/10/2019

Valor: R$ 11.400,00

---

Autenticação Documento:

20191028154859327

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 253 |

Data da emissão da nota: 29/10/2019 09:04:48

Data do fato gerador: 29/10/2019 09:04:48

Código de verificação: OCH52JYFI

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 — Inscrição municipal: 49614 — Telefone: (48) 9152-1201

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141 — Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br — Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br — Telefone: — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAÚJO. | 3.600,0000 | 1,0000 | 3.600,0000 | 3.600,00x2,00 = | 72,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 3.378,60 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 23,40 | R$ 108,00 | R$ 0,00 | R$ 54,00 | R$ 36,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 3.600,00** — **Valor líquido = R$ 3.378,60**

Códigos dos serviços:

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

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.600,00 | 72,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5
Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 74,88 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 29/10/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49

29/10/2019 09:32:20

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L

CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/10/2019

Valor: R$ 3.378,60

---

Autenticação Documento:

20191029093144820

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 88 |

Data da emissão da nota: 29/10/2019 08:56:27

Data do fato gerador: 29/10/2019 08:56:27

Código de verificação: C7PLXVJQD

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 — Inscrição municipal: 51594 — Telefone: (48) 99944-6176

Endereço: R MADRE TEREZA MICHEL Número: 585 Bairro: MICHEL CEP: 88803-030

Complemento: — Celular:

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com — Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: (48) 3467-1228 — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| PRODUÇÃO MÉDICA SETEMBRO/2019 | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 6.757,20 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 46,80 | R$ 216,00 | R$ 0,00 | R$ 108,00 | R$ 72,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 7.200,00** — **Valor líquido = R$ 6.757,20**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.200,00 | 144,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 151,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 29/10/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

29/10/2019 09:32:20

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI

CNPJ: 30.114.440/0001-30

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/10/2019

Valor: R$ 6.757,20

---

Autenticação Documento:

20191029093148173

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 376 |

Data da emissão da nota: 28/10/2019 17:35:20

Data do fato gerador: 28/10/2019 17:35:20

Código de verificação: 01NK53Y1M

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
Telefone: (48) 9924-9150
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
Complemento: AP/E: SALA 507
Celular: (48) 9987-1398
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Serviços prestados em 09/2019<br>Dra. Amanda C Bolan. | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 6.757,20 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 46,80 | R$ 216,00 | R$ 0,00 | R$ 108,00 | R$ 72,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 7.200,00** **Valor líquido = R$ 6.757,20**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.200,00 | 144,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 151,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
29/10/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/10/2019 09:32:20

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130811682
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/10/2019
Valor: R$ 6.757,20

---

Autenticação Documento:
20191029093141290

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 377 |

Data da emissão da nota: 28/10/2019 17:36:45

Data do fato gerador: 28/10/2019 17:36:45

Código de verificação: DIKMUAHCE

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
Telefone: (48) 9924-9150
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
Complemento: AP/E: SALA 507
Celular: (48) 9987-1398
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Serviços prestados em 09/2019<br>Dra. Andrea Spillere | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 6.757,20 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 46,80 | R$ 216,00 | R$ 0,00 | R$ 108,00 | R$ 72,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 7.200,00** **Valor líquido = R$ 6.757,20**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.200,00 | 144,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 151,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
29/10/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416 SSP/SC

29/10/2019 09:00:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130811682
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/10/2019
Valor: R$ 6.757,20

---

Autenticação Documento:
20191029085959067

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRONICA

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 81 |

Data da emissão da nota: 28/10/2019 17:05:40

Data do fato gerador: 28/10/2019 17:05:40

Código de verificação: R2CK2PEYG

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 — Inscrição municipal: 667465 — Telefone:
Endereço: R JOSE JOAO SILVANO Número: SN Bairro: AGUA BOA CEP: 88717-000
Complemento: — Celular:
Município: Sangão — UF: SC
E-mail: — Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:
CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara — UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br — Telefone: — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Atendimento referente ao mês 09/2019 | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x4,00 = | 288,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 6.757,20 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 46,80 | R$ 216,00 | R$ 0,00 | R$ 108,00 | R$ 72,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 7.200,00** — **Valor líquido = R$ 6.757,20**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.200,00 | 288,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 151,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 29/10/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/10/2019 09:00:16

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | ANAMAR SERVICOS MEDICOS |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1060686 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 29/10/2019 |
| Valor: | R$ 6.757,20 |

---

Autenticação Documento:

467787884704629319032012 31

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI**
AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO
SALA 06, ARARANGUÁ SC , 88900037 FONE: 96514515
CMC: 1001827 - CPF/CNPJ: 20.832.877/0001-56
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000204**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ**
SECRETARIA DE FINANÇAS
Telefone: (48) 3521-0900

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 28/10/2019 17:20:27 | Tributado no Municipio | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | EMAIL |
|---|---|
| FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA | financeiro@hsdonato.com.br |

| ENDEREÇO | COMPLEMENTO |
|---|---|
| RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | |

| Nº CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Telefone(s) |
|---|---|---|---|
| 83.852.418/0001-54 | | | |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 01 | SERVIÇOS REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS EM 09/2019 | 1.800,00 | 1.800,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
**8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 11,70 | 54,00 | 18,00 | 27,00 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 3,00 % | 1.800,00 | 54,00 | 1.800,00 | 1.689,30 |

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **ARARANGUÁ - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 293,94 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1e0b7b29e481caa6fc0c211cf85af1e8**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento: / /
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000204**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1e0b7b29e481caa6fc0c211cf85af1e8**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 293,94 (16.33%)** - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 28/10/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/10/2019 09:00:16

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Leticia Vasconcelos de Moura

CPF: 504.901.090-04

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 778 Conta: 116068

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/10/2019

Valor: R$ 1.689,30

---

Autenticação Documento:

20191029085936020

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 27 |

Data da emissão da nota: 29/10/2019 03:25:30

Data do fato gerador: 29/10/2019 03:25:30

Código de verificação: UVO49ILJB

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616

Telefone: (48) 99923-7490

Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244

Complemento: .

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: gean_sa@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no mês de agosto de 2019 no Hospital São Donato (Içara/SC) --- R$ 7.800, 00 (78h x R$ 100, 00). | 7.800,0000 | 1,0000 | 7.800,0000 | 7.800,00x2,00 = | 156,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 7.800,00 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

**Valor bruto = R$ 7.800,00** **Valor líquido = R$ 7.800,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.800,00 | 156,00 |

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.049,10 (13,45%) estadual - R$ [illegible] municipal - R$ 164,58 (2,11%) - com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ÍÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
29/10/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/10/2019 09:00:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Gean Fernandes de Sa
CNPJ: 33.004.165/0001-90
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 4029 Conta: 2538
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/10/2019
Valor: R$ 7.800,00

---

Autenticação Documento:
20191029085941563

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 27 |

Data da emissão da nota: 28/10/2019 17:21:57

Data do fato gerador: 28/10/2019 17:21:57

Código de verificação: KEKLH8LQJ

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX LV

Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.357.999/0001-17 Inscrição municipal: 53336

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: direcao@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestação de serviços médicos no mês de Setembro/2019<br>Dr. Thiago da Silva Martins | 4.000,0000 | 1,0000 | 4.000,0000 | 4.000,00x2,33 = | 93,20 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 4.000,00 | | | | | | | | |

## 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$ 4.000,00** **Valor líquido = R$ 4.000,00**

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 | 4.000,00 | 93,20 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.33%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 538,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 84,40 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
29/10/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/10/2019 09:00:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Correa e Alencar Servicos Medi
CNPJ: 32.357.999/0001-17
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB
Agência: 3074 Conta: 589560
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/10/2019
Valor: R$ 4.000,00

---

Autenticação Documento:
20191029085945093

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/17

Emitida em: 28/10/2019 às 09:44:04

Competência: 28/10/2019

Código de Verificação: e6aff803

ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA CPF 099.909.746-67
CPF/CNPJ: 30.306.994/0001-30 Inscrição Municipal: 1080047/001-7
RUA COSTA SENNA, 932, Padre Eustáquio - Cep: 30720-350
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.420.153/0001-37 Inscrição Municipal: Não Informado
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000
Icara SC
Telefone: Não Informado Email: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

## Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS REFERENTE A HONORÁRIOS PLANTÕES MÉDICOS DR. ALEXANDRE ALVES OLIVEIRA COMPETÊNCIA 09/2019 - NF COMPLEMENTAR

**Código de Tributação do Município (CTISS)**
0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o sus - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.

Cod/Municipio da incidência do ISSQN:
4207007 / Icara

Natureza da Operação:
Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor dos serviços: | R$ 690,00 | Valor dos serviços: | R$ 690,00 |
| (-) Descontos: | R$ 0,00 | (-) Deduções: | R$ 0,00 |
| (-) Retenções Federais: | R$ 0,00 | (-) Desconto Incondicionado: | R$ 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R$ 0,00 | (=) Base de Cálculo: | R$ 690,00 |
| Valor Liquido: | R$ 690,00 | (x) Alíquota: | - |
| | | (=)Valor do ISS: | - |

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Alerta Fiscal: NFS-e emitida em desacordo com a LC 116/2003! O ISSQN incidente sobre o serviço declarado é devido ao municipio de Belo Horizonte.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 28/10/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

28/10/2019 13:49:47

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Alexandre Alves Fernandes de O

CNPJ: 30.306.994/0001-30

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB

Agência: 3070 Conta: 558672

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/10/2019

Valor: R$ 690,00

---

Autenticação Documento:

20191028134935040

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA

Secretaria Municipal de Fazenda
Av Maria Jorge Selim de Sales, nº 100, Centro - Ipatinga - MG

Número da Nota
**201900001000227**

Código de Verificação
**JGRU-LJPW**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **28/10/2019 - 17:44 hs**
Período de Tributação: **10/2019**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **IÇARA - SC**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Declaração: **Simples Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA PALMEIRAS, 850 601 - HORTO - CEP: 35160-311 - IPATINGA - MG**
Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(03) 19923-1585**

CPF/CNPJ: **24.096.172/0001-79**
Inscr. Municipal: **20954600**
Inscr. Estadual:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**
Email: **financeiro@hsdonato.com.br**
Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO - CEP: 88820-000 - IÇARA - SC**

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**
Inscr. Estadual :

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Serviços prestados em 09/2019 - Dr. João Paulo Faria

## VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor dos Serviços (R$)** **7.200,00** | Deduções (R$) **0,00** | Acréscimos (R$) **0,00** | Desc. Condicionado (R$) **0,00** | Desc. Incondicionado (R$) **0,00** | Crédito (R$) **0,00** |
| PIS (R$) **0,00** | COFINS (R$) **0,00** | INSS (R$) **0,00** | IR (R$) **0,00** | CSLL (R$) **0,00** | Outras Retenções (R$) **0,00** |
| **Base de Cálculo (R$)** **7.200,00** | Alíquota (%) **3,00** | ISS (R$) **216,00** | ISS Retido (R$) **0,00** | Total das Retenções (R$) **0,00** | **Valor Líquido (R$)** **7.200,00** |

## OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 1.153,44 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

**Nota de Número: 201900001000227** **Código de Verificação: JGRU-LJPW** **Emitida dia 28/10/2019 às 17:44 hs**

Recebi da empresa **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
**Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site http://nfe.ipatinga.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.**

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
28/10/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

29/10/2019 09:00:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos
CNPJ: 24.096.172/0001-79
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB
Agência: 4027 Conta: 288972970
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/10/2019
Valor: R$ 7.200,00

---

Autenticação Documento:
20191029085951797

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 279 |

Data da emissão da nota: 28/10/2019 16:22:10

Data do fato gerador: 28/10/2019 16:22:10

Código de verificação: EGII6KLA5

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA MANENTI

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA APARECIDA MANENTI & CIAS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.257.624/0001-70 Inscrição municipal: 2235

Telefone: (48) 3525-0504

Endereço: R AVENIDA MUNICIPAL Número: 1182 Bairro: CENTRO CEP: 88930-000

Complemento: SALA 04

Celular: (48) 3525-0014

Município: Turvo UF: SC

E-mail: sandra.manenti@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: ianemaria@hotmail.com Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo | (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANTÃO OBSTÉTRICO 18 HORAS (SETEMBRO) DRA. IANE DAGOSTIN CRM 21.985 | 1.800,0000 | 1,0000 | 1.800,0000 | | x | = |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 1.800,00 | | | | | | | | |

## 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$ 1.800,00** **Valor líquido = R$ 1.800,00**

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: Turvo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,44 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
28/10/19

AGEU BORGHEZAN ORBEM

29/10/2019 09:00:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Clinica Medica Dra. Sandra Ap
CNPJ: 29.257.624/0001-70
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB
Agência: 3074 Conta: 603880
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/10/2019
Valor: R$ 1.800,00

---

Autenticação Documento:
20191029085955367

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 60 |

Data da emissão da nota: 31/10/2019 09:34:56

Data do fato gerador: 31/10/2019 09:34:56

Código de verificação: AXQNDFLHI

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARIANA MAGALHAES - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 28.481.488/0001-35 Inscrição municipal: 50527

Telefone: (48) 3045-4478

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: SALA 501 CXPST 162 EDIF PARTHENON

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: drmariana@outlook.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 1.800,0000 | 1,0000 | 1.800,0000 | 1.800,00x2,17 = | 39,06 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 1.800,00 | | | | | | | | |

## 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$ 1.800,00** **Valor líquido = R$ 1.800,00**

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 | 1.800,00 | 39,06 |

## 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 2.17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
01/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

01/11/2019 10:30:28

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Mariana Magalhaes ME
CNPJ: 28.481.488/0001-35
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130818782
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 01/11/2019
Valor: R$ 1.800,00

---

Autenticação Documento:
20191101103020047

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO**
RUA ERNESTO LACOMB, Nº 34, CENTRO
SALA 01, JAGUARUNA SC , 88715000 FONE: (48)9972-37
CMC: 04602 - CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
**NOTA FISCAL**
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000022**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA**
**GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA**
Telefone: (48) 3624-0408

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 29/10/2019 16:48:18 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº , CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54** | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Telefone(s): **3467-1200** |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| SRV | 1 | PLANTÕES MÉDICOS REF 08/2019. | 3.000,00 | 3.000,00 |

**OBSERVAÇÕES:** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
**8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,01 % | 3.000,00 | 60,30 | 3.000,00 | 3.000,00 |

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 489,90 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c1559964986137f9b3fddc6e43e7dc99**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
**NOTA FISCAL**
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000022**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c1559964986137f9b3fddc6e43e7dc99**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 489,90 (16.33%)** - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
01/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

01/11/2019 10:30:28

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Isabelle Damian Prudencio
CNPJ: 31.075.548/0001-24
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB
Agência: 3078 Conta: 153990
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 01/11/2019
Valor: R$ 3.000,00

---

Autenticação Documento:
20191101103023923

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 660 |

Data da emissão da nota: 29/10/2019 10:54:46

Data do fato gerador: 29/10/2019 10:54:46

Código de verificação: 6KESLO1C0

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851

Telefone: (48) 3437-7307

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250

Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: IÇARA Número: 461 CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| serviços prestados. | 1.200,0000 | 1,0000 | 1.200,0000 | 1.200,00x2,00 = | 24,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 1.126,20 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 7,80 | R$ 36,00 | R$ 0,00 | R$ 18,00 | R$ 12,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 1.200,00** | **Valor líquido = R$ 1.126,20**

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 | 1.200,00 | 24,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 161,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 24,96 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
01/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

01/11/2019 11:35:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Clinica Ginecologica Piovesan
CNPJ: 03.991.440/0001-46
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130011370
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 01/11/2019
Valor: R$ 1.126,20

---

Autenticação Documento:
20191101113506963

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 21027146
CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000124**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3431-3500

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 13/11/2019 17:47:11 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Telefone(s) |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| SERV | 1 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CONSULTAS 07/2019 E 08/2019 - DR JULIO CESAR | 16.590,00 | 16.590,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
**LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 107,84 | 497,70 | 165,90 | 248,85 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 16.590,00 | 331,80 | 16.590,00 | 15.569,71 |

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.709,15 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 10c81666eb5feeb16e30bb7581c083b4**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000124**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 10c81666eb5feeb16e30bb7581c083b4**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.709,15 (16.33%)** - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
14/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

14/11/2019 09:12:30

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CECHINEL SERVICOS MEDICOS |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 337935 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 14/11/2019 |
| Valor: | R$ 15.569,71 |

---

Autenticação Documento:

46575758373422031902251232

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 682 |

Data da emissão da nota: 14/11/2019 08:45:15

Data do fato gerador: 14/11/2019 08:45:15

Código de verificação: OTLPV8MVD

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 — Inscrição municipal: 47709 — Telefone: (48) 3433-0983

Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310

Complemento: — Celular: (48) 9964-1091

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: marimenezes1@hotmail.com — Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| REF A PLANTÃO E SOBREAVISO | 2.940,0000 | 1,0000 | 2.940,0000 | 2.940,00x2,00 = | 58,80 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 2.759,19 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 19,11 | R$ 88,20 | R$ 0,00 | R$ 44,10 | R$ 29,40 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 2.940,00** — **Valor líquido = R$ 2.759,19**

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 | 2.940,00 | 58,80 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 395,43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 62,03 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 14/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

14/11/2019 13:41:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | MMM CONSULTORIO MEDICO |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 2068079 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 14/11/2019 |
| Valor: | R$ 2.759,19 |

---

Autenticação Documento:
86078738272452432902251232

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME**
RUA CEL MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 9916-2767
CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000101**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3431-3500

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 18/11/2019 08:13:05 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | | EMAIL |
|---|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 | |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Referente serviços médicos prestados pelo Dr. Conrado A. Dias - Realizado no mês 08/2019 | 4.410,00 | 4.410,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
**LC116: 402 - CLINICA MEDICA**

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,02 % | 4.410,00 | 89,08 | 4.410,00 | 4.410,00 |

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 719,27 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3405833666bdf2a47ade1e20fa4329a9**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdfb528

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000101**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3405833666bdf2a47ade1e20fa4329a9**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdfb528

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 719,27 (16.31%)** - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 18/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.289-49
R.G. 409416 SSP/SC

18/11/2019 11:29:46

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Conrado Dias Serv Medicos Ltda
CNPJ: 21.514.490/0001-14
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 407 Conta: 812463
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 18/11/2019
Valor: R$ 4.410,00

---

Autenticação Documento:
20191118112933100

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 89 |

Data da emissão da nota: 20/11/2019 10:29:46

Data do fato gerador: 20/11/2019 10:29:46

Código de verificação: F2VKZSP3O

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EDUARDO & TIAGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: EDUARDO & TIAGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 28.097.972/0001-65 Inscrição municipal: 2256

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R CONEGO MIGUEL GIACCA Número: 27 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000

Complemento: SALA FUNDOS

Celular:

Município: Nova Veneza UF: SC

E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Serviços prestados - Consultas<br>Dr. Tiago Ghislandi Nuernberg. | 2.400,0000 | 1,0000 | 2.400,0000 | 2.400,00x3,00 = | 72,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 2.252,40 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 15,60 | R$ 72,00 | R$ 0,00 | R$ 36,00 | R$ 24,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 2.400,00** **Valor líquido = R$ 2.252,40**

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 | 2.400,00 | 72,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. http://www.novaveneza.sc.gov.br
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 50,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 21/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

UOL mail pro

## RES: NF 89 EDUARDO E TIAGO

De: notafiscal@bbcont.com.br
Para: financeiro@hsdonato.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: RES: NF 89 EDUARDO E TIAGO
Enviada em: 21/11/2019 | 08:06
Recebida em: 21/11/2019 | 09:06

Bom Dia
Banco: 756
Agencia: 3074
Conta:47829-6

**De:** Ageu [mailto:financeiro@hsdonato.com.br]
**Enviada em:** quarta-feira, 20 de novembro de 2019 12:34
**Para:** notafiscal@bbcont.com.br
**Assunto:** RE: NF 89 EDUARDO E TIAGO

Bom dia,

Poderia me conseguir a Uma conta Corrente PJ para depósito do Valor.

*Atenciosamente,*

*Ageu Borghezan Orbem - Financeiro*
*Fundação Social Hospitalar de Içara*
*(Hospital São Donato de Içara)*
*Telefone: 48 3467 1228*

---

**De:** notafiscal@bbcont.com.br
**Enviada:** 2019/11/20 10:44:58
**Para:** eduardozmazon@hotmail.com
**Cc:** financeiro@hsdonato.com.br
**Assunto:** NF 89 EDUARDO E TIAGO

Bom dia,

Segue nota fiscal conforme foi solicitada.
Qualquer dúvida estamos à disposição.

Att,

Gabriele Caetano
Auxiliar Fiscal
Skype: gabriele_1462
(48) 99658-1504

21/11/2019 13:31:44

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

---

Favorecido: Eduardo e Tiago Servicos Medic
CNPJ: 28.097.972/0001-65
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB
Agência: 3074 Conta: 478296
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/11/2019
Valor: R$ 2.252,40

---

Autenticação Documento:
20191121133137750

---

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro