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
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Responsável:
Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 2312
Data: 25/11/2019 **Valor: R$ 135.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- 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			
0000002312	25/11/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	135.000,00	
NF 0001182	27/11/2019	Climel Clinica Médica Ltda		11.008,60
NF 0000080	27/11/2019	Diogo Vivanco Salviano e Cia Ltda		11.040,00
NF 0000095	26/11/2019	Cyntia Mota Saude Ltda		1.295,13
NF 0000498	26/11/2019	JR Medicina do Trabalho Ltda		14.894,00
NF 0000016	26/11/2019	Lorenzi Serviços Médicos		2.760,00
NF 0000036	26/11/2019	Implant Med Odontologia Estética e Saúde Integra		690,00
NF 0000025	26/11/2019	Prest Serviços Médicos Serafim		3.885,39
NF 0000016	26/11/2019	Beatriz Cadorin Locks		690,00
NF 0000015	26/11/2019	Karla Schauenberg Garcia		2.070,00
NF 0000084	26/11/2019	Guglielmi Serviços Médicos		2.590,26
NF 2019/18	26/11/2019	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		19.320,00
NF 0005578	26/11/2019	Clinica Médica São Roque		3.885,39
NF 0000029	26/11/2019	Correa e Alencar Serviços Médicos		11.040,00
NF 0000005	26/11/2019	LG Serviços Médicos		1.295,13
NF 0000024	27/11/2019	FC Dias e Assis Ltda		1.380,00
NF 0000066	26/11/2019	Mariana Magalhães ME		1.200,00
NF 0000016	26/11/2019	Karla Schauenberg Garcia		1.380,00
NF 0000048	27/11/2019	Rodrigo Soares Alves da Costa		23.790,00
NF 2019/219	29/11/2019	Auta Gestão em Saúde Ltda		6.475,65
NF 0000030	09/12/2019	Correa e Alencar Serviços Médicos		4.000,00
NF 0000013	11/12/2019	Pipemed Clinica Médica Ltda		3.450,00
NF 0000012	11/12/2019	Pipemed Clinica Médica Ltda		6.210,00
NF 0001974	02/12/2019	Vital Clinica Médica e Diagn Ltda ***(P A R C I A L)***		650,45
			135.000,00	135.000,00

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.:	2312 Data: 25/11/2019	Valor:	135.000,00
Projeto/Atividade:	2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.0200 - 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. PRES.		440721639-53
NARCISIO LIMA	DIR. VI PRES. FINANCEIRO		018545779-72
JULIO CESAR DE LUCA	DIR. ADMIN.		288628309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

Hospital
São Donato
Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

Hospital São Donato

Após análise da documentação comprobatória referente ao convênio de nº 001/2019, número do empenho 2312, data do empenho 25/11/2019. Os valores deste convênio foram recebidos na data de 25/11/2019 num montante de R$ 135.000,00 (Cento e trinta e cinco mil reais), através de depósito em conta corrente bancária especifica para este fim, junto ao Banco UNICRED, Agência 1404, conta número 76312-8.

O Conselho Fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara/SC, reunido com o objetivo de examinar o presente convênio, firmado com a Prefeitura Municipal de Içara/SC, juntamente com a Secretaria de Saúde do município tendo a finalidade pactuada para a manutenção dos serviços de pronto socorro desta fundação hospitalar com atendimento ininterrupto durante as 24 horas do dia.

O Conselho Fiscal, considerando a prestação de contas referente ao montante recebido em conta especifica para o referido convênio, pontua a correta aplicação dos recursos recebidos.

Içara, 07 de Janeiro de 2020.

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

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC-09 de Janeiro de 2020

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 2312 de 25/11/2019 no valor de R$ 135.000,00 (Cento e trinta e cinco mil reais)

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	TARCISIO
Data Atual	13/12/2019	Saldo Anterior	R$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
25/11/2019	584380	RECEB TED D STR(PMI FUN MUN SAUDE CT)	135.000,00	135.000,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
27/11/2019	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-1.295,13	133.704,87
		BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda		
27/11/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-11.040,00	122.664,87
		BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi		
27/11/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-3.885,39	118.779,48
		BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda		
27/11/2019	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-19.320,00	99.459,48
		BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O		
27/11/2019	Guglielmi	ENV TED IB/ATM(Guglielmi Servicos M)	-2.590,26	96.869,22
		BCO: 1 AG: 540 CC: 435210 - Guglielmi Servicos Medicos ME		
27/11/2019	Karla Scha	ENV TED IB/ATM(Karla Schauenberg Ga)	-2.070,00	94.799,22
		BCO: 104 AG: 415 CC: 601070 - Karla Schauenberg Garvia		
27/11/2019	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	94.109,22
27/11/2019	1055011	TRF ENT CTAS - IB	-3.885,39	90.223,83
27/11/2019	7345607	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	89.533,83
27/11/2019	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-2.760,00	86.773,83
27/11/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-14.894,00	71.879,83
27/11/2019	228885	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	70.584,70
27/11/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-11.008,60	59.576,10
27/11/2019	Diogo Viva	ENV TED IB/ATM(Diogo Vivanco Salvia)	-11.040,00	48.536,10
		BCO: 1 AG: 311 CC: 602264 - Diogo Vivanco Salviano		
28/11/2019	Mariana Ma	ENV TED IB/ATM(Mariana Magalhaes ME)	-1.200,00	47.336,10
		BCO: 33 AG: 3599 CC: 130818782 - Mariana Magalhaes ME		

28/11/2019	Karla Scha	ENV TED IB/ATM(Karla Schauenberg Ga)	-1.380,00	45.956,10
BCO: 104 AG: 415 CC: 601070 - Karla Schauenberg Garvia				
28/11/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-23.790,00	22.166,10
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
28/11/2019	FC Dias e	ENV TED IB/ATM(FC Dias e Assis Ltda)	-1.380,00	20.786,10
BCO: 237 AG: 460 CC: 229202 - FC Dias e Assis Ltda				
29/11/2019	664278	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.475,65	14.310,45
11/12/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-4.000,00	10.310,45
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
13/12/2019	2068214	TRF ENT CTAS - IB	-6.210,00	4.100,45
13/12/2019	2068214	TRF ENT CTAS - IB	-3.450,00	650,45
13/12/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.222,80	1.873,25
13/12/2019	525146	TRF ENT CTAS - IB	-1.873,25	0,00

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 13/12/2019	**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

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3438
CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22
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: **0001182**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
27/11/2019 09:16:37	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	PLANTÃO MÉDICO OUT/2019	11.730,00	11.730,00

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
76,25	351,90	117,30	175,95

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	11.730,00	234,60	11.730,00	11.008,60

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.843,96 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 07bc82e650c16604e066c6d29e436103
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
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: **0001182**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 07bc82e650c16604e066c6d29e436103
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.843,96 (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
27/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

27/11/2019 11:00:02

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/11/2019
Valor:	R$ 11.008,60

Autenticação Documento:

466797585704621329032812 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Recebi(emos) de DIOGO VIVANCO SALVIANO E CIA LTDA - ME. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 80
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 27/11/2019 Código Controle Interno: 588597

Código verificação: 8007372816191127

CATALÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e

AIDF 20190000003218

Nº da nota **80**

Série **UNICA**

Data emissão **27/11/2019**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.265.319/0001-70** Inscrição municipal: **54009010**

Nome/Razão: **DIOGO VIVANCO SALVIANO E CIA LTDA - ME.**

Endereço: RUA JOSE EVANGELISTA DA ROCHA Nº 07 - SALA - 01

Bairro: MAE DE DEUS

Município: CATALAO/GO CEP: 75.702-210 Telefone: (64)3441-2235

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**

Endereço: R SETE DE SETEMBRO Nº 461

Bairro: CENTRO

Município: CAICARA / 83 CEP: 88.820-000 Telefone: (48)3467-1200

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO HOSPITAL SÃO DONATO NO MÊS DE OUTUBRO 2019

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
27/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630599 - Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO REGIME TRIBUTÁRIO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	11.040,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	11.040,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	11.040,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	11.040,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	11.040,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	220,80

Serviço prestado em	Serviço devido em
SC-ICARA	**SC - ICARA**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
11.040,00	0,00	**11.040,00**

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://187.111.62.130/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

27/11/2019 13:25:17

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Diogo Vivanco Salviano

CPF: 002.747.451-86

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 311 Conta: 602264

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/11/2019

Valor: R$ 11.040,00

Autenticação Documento:

20191127132506130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CYNTHIA SAUDE
CYNTHIA MOTA SAUDE LTDA - ME
RUA RUA VIRGILIO MOYSES GEREMIAS, Nº 850, URUSSANGUINHA
ARARANGUÁ SC , 88905434 FONE: 21027146
CMC: 1002581 - CPF/CNPJ: 24.441.899/0001-46
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: **0000095**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
26/11/2019 14:30:51	Tributado no Município	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
SERV	**1**	**Serviços prestados plantão em 10/2019.**	**1.380,00**	**1.380,00**

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
8,97	41,40	13,80	20,70

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.380,00	41,40	1.380,00	1.295,13

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 216,94 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 692df60aba26ce87773dc181ecf7b82f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bd50a02f5fe8d88a323d7b7f4b29b9bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CYNTHIA MOTA SAUDE 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: **0000095**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 692df60aba26ce87773dc181ecf7b82f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bd50a02f5fe8d88a323d7b7f4b29b9bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 216,94 (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
27/11/2019

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

27/11/2019 09:31:08

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CYNTHIA SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228885
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/11/2019
Valor:	R$ 1.295,13

Autenticação Documento:

16176718172442031903281232

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
	498

Data da emissão da nota: 26/11/2019 14:03:06

Data do fato gerador: 26/11/2019 14:03:06

Código de verificação: EILMMU6ND

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887 — Telefone:
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: EDIF MART AC GOMES SALA 304 — 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: 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
REFERENTE AOS SERVIÇOS DE OUTUBRO DE 2019	15.870,0000	1,0000	15.870,0000	15.870,00x2,00 =	317,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.894,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 103,15	R$ 476,10	R$ 0,00	R$ 238,05	R$ 158,70	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.870,00 **Valor líquido = R$ 14.894,00**

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	15.870,00	317,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.134,52 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 334,86 (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 27/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

27/11/2019 09:31:08

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/11/2019
Valor:	R$ 14.894,00

Autenticação Documento:

46572708671442031903281232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	16

Data da emissão da nota: 26/11/2019 13:19:02

Data do fato gerador: 26/11/2019 13:19:02

Código de verificação: PHSJW6TES

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORENZI

Nome/Razão social: LORENZI SERVICOS MEDICOS EIRELI — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.896.461/0001-43 — Inscrição municipal: 27617 — Telefone: (48) 99937-4804

Endereço: R MIGUEL COUTO Número: 1008 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000

Complemento: AP/E: APT 101 — Celular:

Município: Orleans — UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

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: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. MÊS DE OUTUBRO	2.760,0000	1,0000	2.760,0000		x	=

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.760,00								

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$ 2.760,00 — **Valor líquido = R$ 2.760,00**

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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.
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$ 371,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 58,24 (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
22/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49

27/11/2019 09:31:09

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LORENZI
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7337264
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/11/2019
Valor:	R$ 2.760,00

Autenticação Documento:

864767886714420319032812 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 36, emitida por IMPLANT MED ODONTOLOGIA ESTETICA E SAUDE INTEGRADA LTDA - CPF/CNPJ 34.897.908/0001-61

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL MARACAJÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	36

Data da emissão da nota: 26/11/2019 14:32:55

Data do fato gerador: 26/11/2019 14:32:55

Código de verificação: C89CJKK3Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMPLANT MED ODONTOLOGIA ESTETICA E SAUDE INTEGRADA
Nome/Razão social: IMPLANT MED ODONTOLOGIA ESTETICA E SAUDE INTEGRADA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 34.897.908/0001-61 Inscrição municipal: 551126
Telefone: (48) 99909-6774
Endereço: R AV NOSSA SENHORA CONCEICAO Número: 1036 Bairro: CENTRO CEP: 88915-000
Complemento: SALA 01
Celular: (48) 99909-6774
Município: Maracajá UF: SC
E-mail: drrodrigoreus@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: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
27/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Serviços Médicos Prestados em Pronto Socorro	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x2,01 =	13,87

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	26/12/2019	A prazo	690,00								

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$ 690,00 **Valor líquido = R$ 690,00**

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	690,00	13,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
DADOS BANCARIOS: BANCO UNICRED AGENCIA 1410 CONTA CORRENTE 734560-7 IMPLANTMED
Valor aproximado do tributo federal - R$ 92,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ [illegible] conforme a 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

27/11/2019 09:31:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	IMPLANT MED ODONT ESTETICA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7345607
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/11/2019
Valor:	R$ 690,00

Autenticação Documento:
16279768671442031903281232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO RINCAO

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO RINCÃO

NFS-e - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota 201900000000025
Data da emissão da nota	26/11/2019 15:28:56
Data do fato gerador	26/11/2019 15:28:56
Código de verificação	ZDS6BIVSZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS SERAFIM EIRELI - ME
Nome/Razão social: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS SERAFIM EIRELI - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 17.759.442/0001-19 Inscrição municipal:
Telefone: (48) 3433-3310
Endereço: R JOÃO FELIPE CARDOSO (RUA 58 E RAFAEL V Número: 58 Bairro: BALNEÁRIO RINCÃO SUL CEP: 88828-000
Complemento:
Celular: (48) 98844-6765
Município: Balneário Rincão UF: SC
E-mail: ricardorserafim@icloud.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENTO
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) 3467-1228 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2019.	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x2,00 =	82,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.885,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 26,91	R$ 124,20	R$ 0,00	R$ 62,10	R$ 41,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.140,00 | **Valor líquido = R$ 3.885,39**

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	4.140,00	82,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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$ 556,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 87,35 (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
27/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

27/11/2019 09:31:09

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	PRESTACAO DE SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1055011
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/11/2019
Valor:	R$ 3.885,39

Autenticação Documento:

46172758671442031903281232

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
	16

Data da emissão da nota: 26/11/2019 14:15:23

Data do fato gerador: 26/11/2019 14:15:23

Código de verificação: VYUYUK9EZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI
Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Inscrição municipal: 51853 — Telefone:
Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
Complemento: AP/E: CXPST 157 — Celular: (48) 99908-8166
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: beacadorin@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: direcao@hsdonato.com.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos prestados pela Drª Beatriz Cadorin Locks	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x2,00 =	13,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	690,00								

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$ 690,00 — **Valor líquido = R$ 690,00**

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	690,00	13,80

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 92,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,56 (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
22/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

27/11/2019 09:31:09

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/11/2019
Valor:	R$ 690,00

Autenticação Documento:

863747386714420319032812 32

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
	15

Data da emissão da nota: 26/11/2019 16:50:24

Data do fato gerador: 26/11/2019 16:50:24

Código de verificação: ZRN9YUCKP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KARLA SCHAUENBERG GARCIA

Nome/Razão social: KARLA SCHAUENBERG GARCIA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.441.027/0001-06 Inscrição municipal: 53269

Telefone: (48) 3624-1117

Endereço: R COMANDANTE HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: CENTRO CEP: 88802-040

Complemento: APT 904 EDIF CARPE DIEM

Celular: (51) 98333-8028

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: difercont@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: 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
Plantão Médico realizado pela Dra. Elaine Milanez referente Outubro de 2019.	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x2,00=	41,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.070,00								

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$ 2.070,00 **Valor líquido = R$ 2.070,00**

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	2.070,00	41,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
Pessoa Jurídica optante pelo Simples Nacional, de que trata o artigo 12 da Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL em relação as suas recitas próprias.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 278,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 43,06 (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
27/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

27/11/2019 09:31:08

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Karla Schauenberg Garvia

CPF: 066.341.999-90

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 601070

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/11/2019

Valor: R$ 2.070,00

Autenticação Documento:

20191127093051000

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
	84

Data da emissão da nota: 26/11/2019 17:10:08

Data do fato gerador: 26/11/2019 17:10:08

Código de verificação: IZJM3C55G

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUGLIELMI SAUDE

Nome/Razão social: GUGLIELMI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.223.783/0001-66 Inscrição municipal: 49274

Telefone: (11) 96699-7419

Endereço: R ALUIZIO DE AZEVEDO Número: 162 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-200

Complemento:

Celular: (48) 2102-7146

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: leandroautoport@bol.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: 98 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 Médicos Dr. Guglielmi Referente a Outubro/2019	2.760,0000	1,0000	2.760,0000	2.760,00x2,00=	55,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.590,26								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 17,94	R$ 82,80	R$ 0,00	R$ 41,40	R$ 27,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.760,00 **Valor líquido = R$ 2.590,26**

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	2.760,00	55,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 371,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 58,24 (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
22/11/2019

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

27/11/2019 09:31:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Guglielmi Servicos Medicos ME
CNPJ: 26.223.783/0001-66
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 540 Conta: 435210
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/11/2019
Valor: R$ 2.590,26

Autenticação Documento:
20191127093048623

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:2019/18	Emitida em: 26/11/2019 às 13:16:57	Competência: 26/11/2019	Código de Verificação: 4e9124e2

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
FUNDAÇÃO 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 HONORARIOS PLANTÕES MÉDICOS DR. ALEXANDRE ALVES OLIVEIRA COMPETÊNCIA 10/2019

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$ 19.320,00	Valor dos serviços:	R$ 19.320,00
(-) 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$ 19.320,00
Valor Líquido:	R$ 19.320,00	(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 município de Belo Horizonte.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3° 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
27/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

27/11/2019 09:31:09

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.: 27/11/2019
Valor: R$ 19.320,00

Autenticação Documento:
20191127093045950

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	5578

Data da emissão da nota: 26/11/2019 13:14:43

Data do fato gerador: 26/11/2019 13:14:43

Código de verificação: OXG4IG2EV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 — Inscrição municipal: 1477 — Telefone: (48) 3434-1311

Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000

Complemento:

Município: Morro da Fumaça — UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL 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
REF.PLANTÕES OUTUBRO DA DRA.LUCIA OLIVEIRA	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x2,00 =	82,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.885,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 26,91	R$ 124,20	R$ 0,00	R$ 62,10	R$ 41,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.140,00 — **Valor líquido = R$ 3.885,39**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.140,00	82,80

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Morro da Fumaça

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº.1719,de desembro de 2015
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 556,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 86,11 (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
27/11/2019

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

27/11/2019 09:31:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2329 Conta: 78441
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/11/2019
Valor: R$ 3.885,39

Autenticação Documento:
20191127093043843

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
	29

Data da emissão da nota: 26/11/2019 13:55:04

Data do fato gerador: 26/11/2019 13:55:04

Código de verificação: ER1I1FVCA

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
Ref. plantões Outubro - Referente á Consultas Dra Luanna Correa de Oliveira Freitas Beretta CRM: 26500	11.040,0000	1,0000	11.040,0000	11.040,00x2,33 =	257,23

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.040,00								

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$ 11.040,00 — **Valor líquido = R$ 11.040,00**

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	11.040,00	257,23

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$ 1.484,88 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 232,94 (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
27/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409[illegible]

27/11/2019 09:31:09

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.: 27/11/2019
Valor: R$ 11.040,00

Autenticação Documento:
20191127093041220

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
	5

Data da emissão da nota: 26/11/2019 13:47:03

Data do fato gerador: 26/11/2019 13:47:03

Código de verificação: IGROOXQSY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947 Inscrição estadual:
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090 Telefone: (48) 2102-7146
Complemento: AP/E: APT:805
Município: Criciúma UF: SC Celular:
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: 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 Médicos Prestados - Consultas. Dr. Luan Pedro santos. Banco Bradesco - 237 agencia: 1671 - 3 conta: 872-9 Cnpj: 035188908	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.295,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 8,97	R$ 41,40	R$ 0,00	R$ 20,70	R$ 13,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.380,00 | **Valor líquido = R$ 1.295,13**

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	1.380,00	27,60

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$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 29,12 (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
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
/ /
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota
000000000000024

Data e Hora da Emissão
27/11/2019 16:02:08

Código de Verificação
9E75.8677.FBEE.5707.031D.42D2.9873.C603

CERTIFICADO
1020190080345577

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: F C DIAS & ASSIS LTDA
CPF / CNPJ: 33.584.543/0001-52 Inscrição Municipal: 9356330
Endereço: AV BERNARDO SAYAO 770 SALA 4; - BAIRRO NOVA IMPERATRIZ - CEP: 65907000
Município: IMPERATRIZ UF: MA Email ffvidaesaude@hotmail.com Telefone: (99) 92005738

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSTIPALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 461 - BAIRRO CENTRO - CEP: 88820000
Município: ICARA UF: SC Email: Telefone: (48) 34671200

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:REFERENTE AOS PLANTÕES DO DR FRANCISCO ASSIS DIAS JR. DO MÊS DE OUTUBRO DE 2019.HOSPITAL SÃO DONATO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO AG: 460 CONTA CORRENTE: 22920- 2 F C DIAS & ASSIS LTDA

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PLANTOES MEDICOS	1	1.380,00	1.380,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.380,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.380,00	3,00%	R$ 41,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:
Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: TRIBUTÁVEL Mês de 11/2019
Local de Prestação do Recolhimento: IMPERATRIZ / MA
ISS A RECOLHER
Atividade: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,

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
28/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

SIMPLES NACIONAL

Simples Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 20/09/2019

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **33.584.543/0001-52**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **F C DIAS &ASSIS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

28/11/2019 10:56:46

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: FC Dias e Assis Ltda

CNPJ: 33.584.543/0001-52

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 460 Conta: 229202

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/11/2019

Valor: R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20191128105641357

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
	66

Data da emissão da nota: 26/11/2019 10:07:50

Data do fato gerador: 26/11/2019 10:07:50

Código de verificação: N3SYB5CQE

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	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,17 =	26,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.200,00								

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$ 1.200,00 **Valor líquido = R$ 1.200,00**

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	1.200,00	26,04

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$ 161,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 25,32 (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
28/11/2019

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

28/11/2019 10:52:38

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.: 28/11/2019
Valor: R$ 1.200,00

Autenticação Documento:
20191128105222370

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
	16

Data da emissão da nota: 26/11/2019 16:54:34

Data do fato gerador: 26/11/2019 16:54:34

Código de verificação: UNFBXG23N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KARLA SCHAUENBERG GARCIA

Nome/Razão social: KARLA SCHAUENBERG GARCIA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.441.027/0001-06 Inscrição municipal: 53269 — Telefone: (48) 3624-1117

Endereço: R COMANDANTE HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: CENTRO CEP: 88802-040

Complemento: APT 904 EDIF CARPE DIEM — Celular: (51) 98333-8028

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: difercont@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: 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
Plantão Médico realizado pela Dra. Karla Schauenberg Garcia referente Outubro de 2019.	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.380,00								

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$ 1.380,00 **Valor líquido = R$ 1.380,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

Situação desta NFS-e: Normal
Pessoa Jurídica optante pelo Simples Nacional, de que trata o artigo 12 da Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL em relação as suas recitas próprias.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 28,70 (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
28/11/19

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

SIMPLES NACIONAL

Simples Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 07/10/2019

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **32.441.027/0001-06**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **KARLA SCHAUENBERG GARCIA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 14/01/2019**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

28/11/2019 10:52:38

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Karla Schauenberg Garvia

CPF: 066.341.999-90

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 601070

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/11/2019

Valor: R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20191128105225003

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA
RUA ALMIR DOS SANTOS MIRANDA, Nº 929, MORROTES
AP201, TUBARÃO SC , 88704110 FONE: 48 99089626
CMC: 74475 - **CPF/CNPJ: 33.075.737/0001-22**
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: 0000048

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48)3621-9000

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
27/11/2019 13:42:00	Tributado no Municipio	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s): 34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UND	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	**Plantão referente a serviços prestados no mês de Outubro de 2019**	23.790,00	23.790,00

OBSERVAÇÕES: Serviços prestados Dr. Tiago Martins

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,25 %	23.790,00	773,18	23.790,00	23.790,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 3.739,79 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 69ff2ccc41cd9923f823e0aca4889654
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA**
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: 0000048

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 69ff2ccc41cd9923f823e0aca4889654
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 3.739,79 (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
28/11/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

28/11/2019 10:52:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Rodrigo Soares Alves da Costa
CNPJ: 33.075.737/0001-22
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3540 Conta: 196002
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 28/11/2019
Valor: R$ 23.790,00

Autenticação Documento:
20191128105227203

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:2019/219	Emitida em: 29/11/2019 às 09:49:05	Competência: 29/11/2019	Código de Verificação: 9246d788

AUTA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 22.800.293/0001-24 Inscrição Municipal: 60959320
AV BENTO GONCALVES, 205, AP/SL 1406 : TORRE C; APT:, AZENHA - Cep: 90650-002
Porto Alegre RS
Telefone: (51)99300-7717 Email: adm@autagestao.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição Municipal: Não Informado
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DE ICARA
RUA SETE DE SETEMBRO, 462, CENTRO - Cep: 88820-000
Icara SC
Telefone: (48)3467-1200 Email: financeiro@hsdonato.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORÁRIOS REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

PROFISSIONAL: ARTUR ELIAS DAL BO

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 2710
CONTA CORRENTE: 66427-8

Código de Tributação Municipal:
170500100 / Fornecimento de mão-de-obra não temporária contratados pelo prestador do serviço

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
17.05 / Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 6.900,00	Valor dos serviços:	R$ 6.900,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 424,35	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 6.900,00
Valor Líquido:	R$ 6.475,65	(x) Alíquota:	5%
		(=)Valor do ISS:	R$ 345,00

Retenções Federais:

PIS: R$ 44,85 COFINS: R$ 207,00 IR: R$ 103,50 CSLL: R$ 69,00

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4° andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

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 29/11/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/11/2019 13:32:58

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	AUTA GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Cooperativa:	27
Conta Crédito:	664278
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	29/11/2019
Valor:	R$ 6.475,65

Autenticação Documento:

16074758673442432903201232

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
	30

Data da emissão da nota: 09/12/2019 15:58:17

Data do fato gerador: 09/12/2019 15:58:17

Código de verificação: F4NEEH4VK

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 Novembro/2019 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: Criciúma

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
11/12/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

11/12/2019 14:38:48

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.: 11/12/2019

Valor: R$ 4.000,00

Autenticação Documento:

20191211143754787

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
	13

Data da emissão da nota: 11/12/2019 17:56:35

Data do fato gerador: 11/12/2019 17:56:35

Código de verificação: MBMVM0ILW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIPEMED
Nome/Razão social: PIPEMED CLÍNICA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.728.936/0001-92 Inscrição municipal: 53951
Inscrição estadual:
Telefone:
Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
Complemento: AP/E: CXPST 251
Celular: (48) 9954-1028
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: FISCAL@CRICON.COM.BR Site:

HOSPITAL SÃO DONATO
E.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
13/12/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

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
Dr Paulo Eduardo Alves Schmitz - CRM - 26865 Plantão realizado no mês de Outubro BANCO UNICRED AG: 1403 CC: 206.821-4 PIPEMED CLINICA MEDICA PJ: 33.728.936/0001-92	3.450,0000	1,0000	3.450,0000	3.450,00x2,00 =	69,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.450,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 3.450,00 **Valor líquido = R$ 3.450,00**

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	3.450,00	69,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 464,02 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 72,80 (2,11%) conforme Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Verificar autenticidade

13/12/2019 07:55:02

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	PIPEMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068214
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	13/12/2019
Valor:	R$ 3.450,00

Autenticação Documento:

861787486754628319022412 33

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
	12

Data da emissão da nota: 11/12/2019 17:54:47

Data do fato gerador: 11/12/2019 17:54:47

Código de verificação: FW8N5EOEC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIPEMED

Nome/Razão social: PIPEMED CLÍNICA MÉDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.728.936/0001-92 Inscrição municipal: 53951

Telefone:

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

Complemento: AP/E: CXPST 251

Celular: (48) 9954-1028

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: FISCAL@CRICON.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:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
12/12/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416 SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dr Paulo Eduardo Alves Schmitz - CRM - 26865 Plantão realizado no mês de Setembro BANCO UNICRED AG: 1403 CC: 206.821-4 PIPEMED CLINICA MEDICA PJ: 33.728.936/0001-92	6.210,0000	1,0000	6.210,0000	6.210,00x2,00 =	124,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.210,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 6.210,00 **Valor líquido = R$ 6.210,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.210,00	124,20

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%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 835,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 131,03 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Verificar autenticidade

13/12/2019 07:55:02

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	PIPEMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068214
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	13/12/2019
Valor:	R$ 6.210,00

Autenticação Documento:

4647473867546283190224123 3

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

VITAL CLINICA MEDICA E DIAGN LTDA
RUA VITORIA - NORTE, Nº 1176, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-6392
CMC: 26734 - CPF/CNPJ: 07.869.713/0001-35
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: **0001974**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
02/12/2019 09:36:02	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
	01	**Referente atendimento médico mês de Novembro /2019**	**1.996,00**	**1.996,00**

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
12,97	59,88	19,96	29,94

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	1.996,00	39,92	1.996,00	1.873,25

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 325,95 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3b3be29af8faa9ebcb59cec9b4e7ed43
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3257297493741614af5d16ea4b6e73f9

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **VITAL CLINICA MEDICA E DIAGN 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: **0001974**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3b3be29af8faa9ebcb59cec9b4e7ed43
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3257297493741614af5d16ea4b6e73f9

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 325,95 (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 13/12/2019

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

13/12/2019 11:31:16

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	VITAL CLIN MEDICA E DIAG
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	525146
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	13/12/2019
Valor:	R$ 1.873,25

Autenticação Documento:

466747881714422329022412 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro