Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 18 de Fevereiro de 2020

Of. nº 029/2020

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do Convênio nº 0001/2020, mais especificamente do valor liberado em 21/01/2020 de R$ 270.000,00 (Duzentos e setenta mil reais), através do empenho nº 82 de 14/01/2020

.

Sendo o que apresenta para o momento, Subscrevemo-nos,

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valdemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente

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

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: 82 — **Data: 14/01/2020** — **Valor: R$ 270.000,00**
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 4.480 DE 27/12/2019, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000082	14/01/2020	Valor recebido conforme nota de empenho acima	270.000,00	
NF 0000024	21/01/2020	Lorenzi Serviços Médicos		5.520,00
NF 0000060	21/01/2020	IMPLANT Med Odontologia Estética		1.380,00
NF 0001230	21/01/2020	Climel Clinica Médica Ltda		18.779,38
NF 0000023	21/01/2020	Beatriz Cadorin Locks		8.970,00
NF 0000035	21/01/2020	Beluco Serviços Médicos		3.754,00
NF 0000034	21/01/2020	Bluco Serviços Médicos		13.261,00
NF 0000034	21/01/2020	Correa e Alencar Serviços Médicos		12.420,00
NF 0000021	21/01/2020	V Picollo Serviços Médicos Ltda		12.420,00
NF 2020/3	22/01/2020	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		4.140,00
NF 0000075	22/01/2020	Adelino Rodrigo K Padilha		3.600,00
NF 0000319	22/01/2020	RL Serviços de Saúde		4.504,80
NF 0000138	22/01/2020	MFR Serviços Médicos		4.532,95
NF 0000010	22/01/2020	LG Serviços Médicos		3.885,39
NF 0000276	22/01/2020	Araujo e Ramos Serviços Médicos		3.378,60
NF 0000034	22/01/2020	Anna Carolina Spilere Furlan Serviços Médicos		2,400,00
NF 0000036	22/01/2020	Gean Fernandes de Sá		10.800,00
NF 0000315	22/01/2020	Clin Médica Dra Sandra Aparecida Manenti e Cias		3.600,00
NF 0000297	22/01/2020	Clinica Médica Gama		1.689,30
NF 0000034	22/01/2020	Femme Consultório Médico Ltda		1.126,20
NF 0001297	22/01/2020	Citomed Clinica de Ginecologia		11.731,25
NF 0000447	22/01/2020	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		11.918,95
NF 0000180	23/01/2020	Femmina Clin de Ginecologia		7.320,30
NF 0000080	23/01/2020	Mariana Magalhães		1.800,00
NF 2020/2	22/01/2020	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		9.660,00
NF 0000408	23/01/2020	KBS Clinica Médica		6.982,44
NF 0000102	23/01/2020	Cintia Silvestre Servs Médicos		6.982,44
NF 1000250	24/01/2020	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000032	23/01/2020	Isabelle Damian Prudencio		5,400,00
NF 0000095	23/01/2020	Anamar Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000406	23/01/2020	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000515	23/01/2020	JR Medicina do Trabalho		14.246,43
NF 0000407	23/01/2020	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000217	24/01/2020	Leticia Vasconcelos de Moura		2.815,50
NF 2020/02	27/01/2020	Clinica Médica BWM Ltda		1.380,00
NF 0000266	27/01/2020	VCZ Serviços Médicos Ltda		1.200,00
NF 0000016	24/01/2020	Pipemed Clinica Médica Ltda		2.070,00
NF 0002563	28/01/2020	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		4.140,00
NF 0000002	28/01/2020	Costamed Clinica Médica Ltda		2.070,00
NF 2020/3	27/01/2020	TW Serviços Médicos		690,00
NF 2020001	28/01/2020	Prestação de Serviços Médicos Serafim ME		194,52
NF 0005833	30/01/2020	Clinica Médica São Roque		5.180,52
NF 0000745	06/02/2020	MMM Consultório Médico Ltda		4.199,16
NF 0000337	21/01/2020	Clinica de Ginecologia Anelise Ltda		2.590,26
NF 0000136	04/02/2020	Cechinel Serviços Médicos Ltda		9.619,39
NF 0001298	07/02/2020	Citomed Clinica de Ginecologia (***PARCIAL***)		9.717,46
			270.000,00	270.000,00

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.:	82 Data: 14/01/2020	Valor:	270.000,00
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
ARCISIO LIMA	DIR. V. PRES. FINANC.		018 545 779-72
JULIO CESAR DE LUCA	DIR. Administrat.		288628308-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

Hospital
São Donato
Içara/SC

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CNPJ nº 83.852.418/0001-54
Rua Sete de setembro, nº461, Centro,
CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara
ASSUNTO: Prestação de contas do Convenio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2020 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores deste convênio 001/2020, número do empenho 80 datado de 14/01/2020, foram recebidos na data de 21/01/2020 o valor de R$ 270.000,00 (Duzentos e setenta mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio 001/2020, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

CONSELHEIROS

ALTAIR ANTENOR DE OLIVEIRA	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	
RONALDO MARCÍLIO CAETANO	

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	TARCISIO
Data Atual	18/02/2020	Saldo Anterior	R$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
21/01/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	270.000,00	270.000,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
21/01/2020	Eduardo e	TARIFA TED IB/ATM PJ	-4,00	269.996,00
21/01/2020	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-20.000,00	249.996,00
22/01/2020	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-5.520,00	244.476,00
22/01/2020	7345607	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	243.096,00
22/01/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-18.779,38	224.316,62
22/01/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-8.970,00	215.346,62
22/01/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-3.754,00	211.592,62
		BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel		
22/01/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-13.261,00	198.331,62
		BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel		
22/01/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-12.420,00	185.911,62
		BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi		
22/01/2020	V Picollo	ENV TED IB/ATM(V Picollo Servicos M)	-12.420,00	173.491,62
		BCO: 341 AG: 6950 CC: 184389 - V Picollo Servicos Medicos Ltd		
22/01/2020	1055275	TRF ENT CTAS - IB	-4.532,95	168.958,67
22/01/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	164.453,87
22/01/2020	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-3.600,00	160.853,87
		BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha		
22/01/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-4.140,00	156.713,87
		BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O		
22/01/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-3.885,39	152.828,48
		BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda		
23/01/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-11.918,95	140.909,53

23/01/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.731,25	129.178,28
23/01/2020	1498959	TRF ENT CTAS - IB	-1.126,20	128.052,08
23/01/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-1.689,30	126.362,78
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
23/01/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-3.600,00	122.762,78
BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap				
23/01/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-10.800,00	111.962,78
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
23/01/2020	Anna Carol	ENV TED IB/ATM(Anna Carolina Spiler)	-2.400,00	109.562,78
BCO: 1 AG: 3226 CC: 208264 - Anna Carolina Spilere Furlan S				
23/01/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.378,60	106.184,18
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
23/01/2020	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-7.320,30	98.863,88
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
23/01/2020	Mariana Ma	ENV TED IB/ATM(Mariana Magalhaes ME)	-1.800,00	97.063,88
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130818782 - Mariana Magalhaes ME				
23/01/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-9.660,00	87.403,88
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
24/01/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	80.421,44
24/01/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-14.246,43	66.175,01
24/01/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	59.192,57
24/01/2020	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-5.400,00	53.792,57
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio				
24/01/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	46.810,13
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
24/01/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	39.827,69
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
24/01/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	32.845,25
24/01/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	25.862,81
24/01/2020	Leticia Va	ENV TED IB/ATM(Leticia Vasconcelos)	-2.815,50	23.047,31
BCO: 1 AG: 778 CC: 116068 - Leticia Vasconcelos de Moura				
28/01/2020	1050524	TRF ENT CTAS - IB	-1.200,00	21.847,31
28/01/2020	7338155	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	20.467,31
28/01/2020	2068214	TRF ENT CTAS - IB	-2.070,00	18.397,31
28/01/2020	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-3.885,39	14.511,92
29/01/2020	Costamed C	ENV TED IB/ATM(Costamed Clinica Med)	-2.070,00	12.441,92

BCO: 77 AG: 1 CC: 50104268 - Costamed Clinica Medica Ltda				
29/01/2020	TW Servico	ENV TED IB/ATM(TW Servicos Medicos)	-690,00	11.751,92
BCO: 1 AG: 1899 CC: 29114 - TW Servicos Medicos Ltda				
29/01/2020	1055011	TRF ENT CTAS - IB	-194,52	11.557,40
30/01/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	6.376,88
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
03/02/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	50.000,00	56.376,88
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
04/02/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-5.548,89	50.827,99
04/02/2020	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-8.088,40	42.739,59
BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda				
04/02/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-9.619,39	33.120,20
05/02/2020	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-16.572,47	16.547,73
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
05/02/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	20.000,00	36.547,73
07/02/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-4.999,16	31.548,57
07/02/2020	Clinica de	ENV TED IB/ATM(Clinica de Ginecolog)	-2.590,26	28.958,31
BCO: 104 AG: 415 CC: 3124 - Clinica de Ginecologia Anelise				
07/02/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-9.953,65	19.004,66

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 18/02/2020	**R$ 46.968,97**
Saldo Disponível	**R$ 46.968,97**
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 não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	24

Data da emissão da nota: 21/01/2020 15:50:25

Data do fato gerador: 21/01/2020 15:50:25

Código de verificação: 3IT239QIH

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
Plantões realizados pelo Dr. Paulo Lorenzi Silva Jr	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,01 =	110,95

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.520,00								

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$ 5.520,00 **Valor líquido = R$ 5.520,00**

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	5.520,00	110,95

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. Alíquota do ISS 2,01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 742,44 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 116,47 (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
22/01/2020

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

22/01/2020 09:27:18

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:	22/01/2020
Valor:	R$ 5.520,00

Autenticação Documento:

16275788677432031913331132

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 60, 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
	60

Data da emissão da nota: 21/01/2020 16:48:28

Data do fato gerador: 21/01/2020 16:48:28

Código de verificação: CBXUCJZHT

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões realizados pelo Dr. Renan M Bitencourt	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,17 =	29,95

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	29,95

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
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
DADOS BANCARIOS: BANCO UNICRED AGENCIA 1410 CONTA CORRENTE 734560-7 IMPLANTMED
Valor aproximado do tributo federal - R$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) - Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
Documento Pagamento

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

21/01/2020

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

22/01/2020 09:27:18

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:	22/01/2020
Valor:	R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

46179798677432031913331132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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**
NUMERO NOTA FISCAL: **0001230**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/01/2020 16:30:45	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 REALIZADOS PELA DRA. NATHALI STONE PERES	20.010,00	20.010,00

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
130,07	600,30	200,10	300,15

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	20.010,00	400,20	20.010,00	18.779,38

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 3.145,57 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c94896addd41dbaf2683b76b9e42189f
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**
NUMERO NOTA FISCAL: **0001230**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c94896addd41dbaf2683b76b9e42189f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 3.145,57 (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
22/01/2020

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

22/01/2020 09:27:18

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:	22/01/2020
Valor:	R$ 18.779,38

Autenticação Documento:

160767181784320319133311 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
	23

Data da emissão da nota: 21/01/2020 16:13:06

Data do fato gerador: 21/01/2020 16:13:06

Código de verificação: S9YZLG6CU

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
Plantões realizados pela Drª Beatriz Cadorin Locks	8.970,0000	1,0000	8.970,0000	8.970,00x2,00 =	179,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.970,00								

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$ 8.970,00 **Valor líquido = R$ 8.970,00**

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	8.970,00	179,40

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$ 1.206,46 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 189,27 (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
21/01/2020

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

22/01/2020 09:27:18

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:	22/01/2020
Valor:	R$ 8.970,00

Autenticação Documento:

46871738178432031913331132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO
AP 1008, TUBARÃO SC , 88701180 FONE: 48 36327480
CMC: 74572 - CPF/CNPJ: 33.221.370/0001-08
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: **0000035**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48)3621-9800

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/01/2020 16:59:42	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	Serviços Medicos	4.000,00	4.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PIS	COFINS	CSLL	IR
26,00	120,00	40,00	60,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	4.000,00	120,00	4.000,00	3.754,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 653,20 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9308cae3ab096d4b88812b6d58d2fff
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS 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

NUMERO NOTA FISCAL: **0000035**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9308cae3ab096d4b88812b6d58d2fff
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 653,20 (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 24/01/2020

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

22/01/2020 09:27:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Beluco Servicos Medicos Eirel
CNPJ: 33.221.370/0001-08
IF: 84 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOP. DE ECON E CREDI
Agência: 8 Conta: 977330
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/01/2020
Valor: R$ 3.754,00

Autenticação Documento:
20200122092704817

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO
AP 1008, TUBARÃO SC , 88701180 FONE: 48 36327480
CMC: 74572 - CPF/CNPJ: 33.221.370/0001-08
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
0000034

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48)3621-9800

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/01/2020 15:28:36	Tributado no Município	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

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	Serviços Medicos	14.130,00	14.130,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PIS	COFINS	CSLL	IR
91,85	423,90	141,30	211,95

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	14.130,00	423,90	14.130,00	13.261,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.307,43 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cde73605a67c160489ede1eb4e08fa48
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS 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
0000034

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cde73605a67c160489ede1eb4e08fa48
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.307,43 (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
22/01/2020

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

22/01/2020 09:27:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Beluco Servicos Medicos Eirel
CNPJ: 33.221.370/0001-08
IF: 84 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOP. DE ECON E CREDI
Agência: 8 Conta: 977330
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/01/2020
Valor: R$ 13.261,00

Autenticação Documento:
20200122092707500

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
	34

Data da emissão da nota: 21/01/2020 16:49:28

Data do fato gerador: 21/01/2020 16:49:28

Código de verificação: 703SBSOBC

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 Dezembro-2019 da Dra. Luana Correa de Oliveira CRM: 26500	12.420,0000	1,0000	12.420,0000	12.420,00x2,33 =	289,39

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.420,00								

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$ 12.420,00 — **Valor líquido = R$ 12.420,00**

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	12.420,00	289,39

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$ 1.670,49 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 262,06 (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 22/01/2020

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

22/01/2020 09:27:18

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.: 22/01/2020
Valor: R$ 12.420,00

Autenticação Documento:
20200122092710640

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

MUNICIPIO DE PALOTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - Palotina - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 21
Dt. Emissão: 21/01/2020
Autenticidade: 155804418

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.palotina.pr.gov.br

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00009484 **CNPJ/CPF:** 33.355.305/0001-75 **Regime Fiscal:** Simples Nacional
Nome/Razão Social: V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: **Insc. Estadual:**
RUA 21 DE ABRIL, 1082, - CENTRO
Município/UF: Palotina-PR **CEP:** 85.950-000
Fone/Fax: (44) 3649-5511 **E-Mail:**

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 83.852.418/0001-54 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO
Município/UF: Içara-SC **CEP:** 88.820-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
4010 MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2020	Içara-SC	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

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 22/01/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Ref a Plantões realizados pelo Dr. Charles K. Picollo

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PLANTÕES MEDICOS	1,00	12.420,00000	0,00	12.420,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,01000	249,64000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.420,00	0,00	0,00	12.420,00	12.420,00

NFS-E Nº 21

Recebemos de V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico

DATA:____/____/____ Assinatura:_____

22/01/2020 09:53:40

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: V Picollo Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 33.355.305/0001-75
IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência: 6950 Conta: 184389
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/01/2020
Valor: R$ 12.420,00

Autenticação Documento:
20200122095257347

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:2020/3	Emitida em: 22/01/2020 às 10:51:45	Competência: 22/01/2020	Código de Verificação: 5f8b3c1c

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: 83.852.418/0001-54 **Inscrição Municipal: Não Informado**
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 35540-000
Icara SC
Telefone: Não Informado Email: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

NF PLANTÃO REALIZADO POR DRA. ELAINE MINALEZ

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/Município 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$ 4.140,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 4.140,00**
(-) 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$ 4.140,00**
Valor Líquido:	**R$ 4.140,00**	(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
22/01/2020

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

22/01/2020 14:19:27

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.: 22/01/2020
Valor: R$ 4.140,00

Autenticação Documento:
20200122141915707

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 URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	75

Data da emissão da nota: 22/01/2020 13:25:46

Data do fato gerador: 22/01/2020 13:25:46

Código de verificação: CTATMAPXM

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 REALIZADOS PELO DR. ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA.	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,95 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.600,00								

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$ 3.600,00 **Valor líquido = R$ 3.600,00**

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	3.600,00	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 nº 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 2.95%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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
22/01/2020

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

22/01/2020 14:19:27

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.: 22/01/2020
Valor: R$ 3.600,00

Autenticação Documento:
20200122141913860

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
	319

Data da emissão da nota: 22/01/2020 10:49:55

Data do fato gerador: 22/01/2020 10:49:55

Código de verificação: 0UHLD2RI9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120
Telefone:
Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250
Complemento: .
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: lmcasarin@yahoo.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
Plantões realizados pelo Dr. Roberto Herzer Jr	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.800,00 **Valor líquido = R$ 4.504,80**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	96,00

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$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 99,84 (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
22/01/2020

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

22/01/2020 14:19:27

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/01/2020
Valor:	R$ 4.504,80

Autenticação Documento:

16976728270422532913331132

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
	138

Data da emissão da nota: 22/01/2020 09:47:47

Data do fato gerador: 22/01/2020 09:47:47

Código de verificação: C2XHVVMHT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MFR SAUDE
Nome/Razão social: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 26.366.920/0001-11 Inscrição municipal: 49302
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-090
Complemento: SALA 501 CXPST 110
Celular: (48) 9979-4767
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: matheusrebello@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
Plantões realizados pelo Dr. Matheus Felipe Rebello. AGENCIA 1401 CONTA 106793-1	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x2,00 =	96,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.532,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 31,40	R$ 144,90	R$ 0,00	R$ 72,45	R$ 48,30	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.830,00 **Valor líquido = R$ 4.532,95**

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	4.830,00	96,60

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$ 649,64 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 101,91 (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
22/01/2020

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

22/01/2020 14:19:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MATHEUS FELIPE REBELLO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1055275
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/01/2020
Valor:	R$ 4.532,95

Autenticação Documento:
162717182704225329133311 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
	10

Data da emissão da nota: 22/01/2020 10:54:29

Data do fato gerador: 22/01/2020 10:54:29

Código de verificação: V6EV1SP0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: APT:805
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
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
plantoes realizados Dr. Luan Pedro santos. Banco Bradesco - 237 agencia: 1671 - 3 conta: 872-9 Cnpj: 035188908	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: Içara

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
22/01/2020

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

22/01/2020 14:19:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: LG Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 35.188.908/0001-55
IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 1671 Conta: 8729
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/01/2020
Valor: R$ 3.885,39

Autenticação Documento:
20200122141917543

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
	276

Data da emissão da nota: 22/01/2020 14:06:00

Data do fato gerador: 22/01/2020 14:06:00

Código de verificação: UHSYLKIUT

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
Plantões realizados pela Dra. Danyella Araujo.	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
28/01/2020

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

23/01/2020 10:00:56

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.: 23/01/2020
Valor: R$ 3.378,60

Autenticação Documento:
20200123100022203

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
	34

Data da emissão da nota: 22/01/2020 15:22:48

Data do fato gerador: 22/01/2020 15:22:48

Código de verificação: NIKOKYN4A

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
HONORÁRIOS MÉDICOS DE PLANTÃO DE OBSTETRÍCIA REALIZADOS PELA DRA. ANNA CAROLINA S. FURLAN.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,29 =	54,96

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.400,00								

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$ 2.400,00 **Valor líquido = R$ 2.400,00**

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	2.400,00	54,96

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 2.29%
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$ 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
23/01/2020

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

23/01/2020 10:00:56

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.: 23/01/2020
Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:
20200123100020017

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
	36

Data da emissão da nota: 22/01/2020 19:37:05

Data do fato gerador: 22/01/2020 19:37:05

Código de verificação: WI1MCSV4D

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 HSD (Içara/SC).	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x2,00 =	216,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.800,00								

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$ 10.800,00 **Valor líquido = R$ 10.800,00**

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	10.800,00	216,00

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$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 227,88 (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
23/01/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416

23/01/2020 10:00:56

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.: 23/01/2020
Valor: R$ 10.800,00

Autenticação Documento:
20200123100017380

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
	315

Data da emissão da nota: 22/01/2020 21:32:10

Data do fato gerador: 22/01/2020 21:32:10

Código de verificação: OURBQZCTE

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
Plantões realizados pelo Dra. Iane Maria T Dagostin - CRM/SC 21985	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	x	=	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.600,00								

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$ 3.600,00 **Valor líquido = R$ 3.600,00**

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$ 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
23/01/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 4004[illegible]

23/01/2020 10:00:56

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.: 23/01/2020
Valor: R$ 3.600,00

Autenticação Documento:
20200123100014950

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
	297

Data da emissão da nota: 22/01/2020 14:47:28

Data do fato gerador: 22/01/2020 14:47:28

Código de verificação: BATAW4CDJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 — Inscrição municipal: 47938 — Telefone: (48) 3437-7137

Endereço: AV RUY BARBOSA Número: 149 Bairro: CENTRO. CEP: 88801-120

Complemento: SALA 704 CENTRO EMP DIOMICIO FREITAS — Celular: (48) 9984-9086

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: aljcontabilidade@engeplus.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
Plantões realizados pela Drª Elaine Aléssio de Jesus.	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x2,00 =	36,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.689,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 11,70	R$ 54,00	R$ 0,00	R$ 27,00	R$ 18,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 — **Valor líquido = R$ 1.689,30**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	36,00

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$ 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
22/01/2020

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

23/01/2020 10:00:56

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica Medica Gama Ltda
CNPJ: 23.106.662/0001-46
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 56619
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/01/2020
Valor: R$ 1.689,30

Autenticação Documento:
20200123100012560

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FEMME CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA
AVENIDA ENGENHEIRO MESQUITA, Nº 868, CENTRO
ARARANGUÁ SC , 88900055 FONE: 483045 5888
CMC: 1004769 - CPF/CNPJ: 14.072.887/0001-38
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: **0000034**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
22/01/2020 14:34:42	Tributado Fora do Município	NÃO

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
1	1	Plantões realizados pelo Dra. Cristiane P Bohme.	1.200,00	1.200,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
7,80	36,00	12,00	18,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.200,00	36,00	1.200,00	1.126,20

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 195,96 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a0dcd8cb7d181754ccde8a7fe5fa273
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5d3da96b9354d6f0e859efc5db5aaf99

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **FEMME CONSULTÓRIO MÉDICO 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: **0000034**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a0dcd8cb7d181754ccde8a7fe5fa273
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5d3da96b9354d6f0e859efc5db5aaf99

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 195,96 (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 Condicionados

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 23/01/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 4008[illegible]/SC

23/01/2020 10:00:56

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FEMME CONSULTORIO MEDICO L
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498959
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/01/2020
Valor:	R$ 1.126,20

Autenticação Documento:

16079708171412132913341132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN CRBEM
Depto. Financeiro

CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO
TERREO, 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: **0001297**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
22/01/2020 16:15:26	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 realizados pelo Dr. Geraldo Silva.**	12.500,00	12.500,00

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
81,25	375,00	125,00	187,50

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	12.500,00	250,00	12.500,00	11.731,25

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.965,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4ca14a3cf0c488c407b42c34f71dd2e0
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: **0001297**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4ca14a3cf0c488c407b42c34f71dd2e0
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.965,00 (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
23/01/2020

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

23/01/2020 10:00:56

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:	23/01/2020
Valor:	R$ 11.731,25

Autenticação Documento:
867717981714121329133411 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	447

Data da emissão da nota: 22/01/2020 16:31:50

Data do fato gerador: 22/01/2020 16:31:50

Código de verificação: IZYVDNGKQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206

Telefone: (48) 3437-0449

Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000

Complemento:

Celular:

Município: Nova Veneza UF: SC

E-mail: mery@gerencialcontabilidade.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: 1367 Inscrição estadual:

Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	12.700,0000	1,0000	12.700,0000	12.700,00x3,00 =	381,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.918,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 82,55	R$ 381,00	R$ 0,00	R$ 190,50	R$ 127,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 12.700,00 **Valor líquido = R$ 11.918,95**

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	12.700,00	381,00

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$ 1.708,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 267,97 (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
23/01/2020

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

23/01/2020 10:00:56

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/01/2020
Valor:	R$ 11.918,95

Autenticação Documento:

467727781714121329133411 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI
RUA CRUZ E SOUZA, Nº 498, PRIMEIRO DE MAIO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 34326663
CMC: 11912 - CPF/CNPJ: 29.833.908/0001-68
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO **M.E.I**

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000180**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
23/01/2020 07:22:56	Tributado no Municipio	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	1	PLANTÃO MÉDICO	7.800,00	7.800,00

OBSERVAÇÕES: INSS dispensado de acordo com o inciso 3 art. 120 IN 971/2009

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
50,70	234,00	78,00	117,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,50 %	7.800,00	195,00	7.800,00	7.320,30

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.272,18 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7aaed1e4eb4a16b4efac26dd229fc97a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbffbeb00a4da66c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. 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: **0000180**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7aaed1e4eb4a16b4efac26dd229fc97a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbffbeb00a4da66c

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.272,18 (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
23/01/2020

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

23/01/2020 10:00:57

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Femmina Clinica de Ginecologia
CNPJ: 29.833.908/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2118 Conta: 298093
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/01/2020
Valor: R$ 7.320,30

Autenticação Documento:
20200123100024247

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
	80

Data da emissão da nota: 23/01/2020 08:57:20

Data do fato gerador: 23/01/2020 08:57:20

Código de verificação: 3EW41ZH5S

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
Plantões realizados pela Dra. Mariana Magalhães.	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
23/01/2020

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

23/01/2020 13:22:31

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.: 23/01/2020

Valor: R$ 1.800,00

Autenticação Documento:

20200123132224330

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:2020/2	Emitida em: 22/01/2020 às 10:43:51	Competência: 22/01/2020	Código de Verificação: f7aa0f3d

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: 83.852.418/0001-54 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)

PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. ALEXANDRE A FERNANDES OLIVEIRA

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/Município 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$ 9.660,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 9.660,00**
(-) 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$ 9.660,00**
Valor Líquido:	**R$ 9.660,00**	(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
23/01/2020

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

23/01/2020 13:22:31

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.: 23/01/2020

Valor: R$ 9.660,00

Autenticação Documento:

20200123132226417

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
	408

Data da emissão da nota: 23/01/2020 17:58:39

Data do fato gerador: 23/01/2020 17:58:39

Código de verificação: E2OPASMEJ

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 médicos prestados Dr. Cleriston Calheiros.	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

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$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (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
24/01/2020

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

24/01/2020 10:15:10

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2020
Valor:	R$ 6.982,44

Autenticação Documento:

16770758673422132913351132

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
	102

Data da emissão da nota: 23/01/2020 17:20:30

Data do fato gerador: 23/01/2020 17:20:30

Código de verificação: V16WK8WMV

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
HONORÁRIOS MÉDICOS	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

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$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (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
24/01/2020

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

24/01/2020 10:14:26

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.: 24/01/2020
Valor: R$ 6.982,44

Autenticação Documento:
20200124101418817

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
202000001000250

Código de Verificação
UNJY-WYTT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **24/01/2020 - 08:39 hs**
Período de Tributação: **01/2020**

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: **DES Consolidada**
Telefone: **(03) 19923-1585**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA PALMEIRAS, 850 601 - HORTO - CEP: 35160-311 - IPATINGA - MG**
Imune/Isento: **Não**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**
Email:
Inscr. Municipal:
Endereço: **RUA PALMEIRAS, 850 - HORTO - CEP: 88820-000 - IÇARA - SC**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/02
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR JOÃO PAULO R FARIA

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Crédito (R$)
7.440,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
48,36	**223,20**	**0,00**	**111,60**	**74,40**	**0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total das Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
7.440,00	**3,00**	**223,20**	**0,00**	**457,56**	**6.982,44**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 1.191,89 (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
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 202000001000250 **Código de Verificação: UNJY-WYTT** **Emitida dia 24/01/2020 às 08:39 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.

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
24/01/2020

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

24/01/2020 10:14:26

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.: 24/01/2020
Valor: R$ 6.982,44

Autenticação Documento:
20200124101416667

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
0000032

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
23/01/2020 16:24:41	Tributado Fora do Município	NÃO

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 REALIZADOS PELA DRA. ISABELLE PRUDENCIO	5.400,00	5.400,00

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 %	5.400,00	108,54	5.400,00	5.400,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 726,30 (13.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2cd3849409f7accb7c6ce06afefea7c
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
0000032

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2cd3849409f7accb7c6ce06afefea7c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 726,30 (13.45%)** - 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
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24/01/2020

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

24/01/2020 10:14:26

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.: 24/01/2020
Valor: R$ 5.400,00

Autenticação Documento:
20200124101414510

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
	95

Data da emissão da nota: 23/01/2020 17:34:19

Data do fato gerador: 23/01/2020 17:34:19

Código de verificação: QZCZPLJNS

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
Honorários médicos pagos à Dra. Analu R. Pereira	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x4,00 =	297,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 — **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	297,60

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$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (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
24/01/2020

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

24/01/2020 10:14:26

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:	24/01/2020
Valor:	R$ 6.982,44

Autenticação Documento:

862747382754221329133511 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
	406

Data da emissão da nota: 23/01/2020 17:51:01

Data do fato gerador: 23/01/2020 17:51:01

Código de verificação: DJB6PJBKE

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
Ref. a serviços medicos prestados. Dra. Amanda C Bolan.	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

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$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (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
24/01/2020

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

24/01/2020 10:56:20

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2020
Valor:	R$ 6.982,44

Autenticação Documento:

469797282774621329133511 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
	515

Data da emissão da nota: 23/01/2020 16:33:20

Data do fato gerador: 23/01/2020 16:33:20

Código de verificação: WQTXYGOEP

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
SERVIÇOS REF. PLANTÕES PELO DR. FABRICIO DAL IGNA	15.180,0000	1,0000	15.180,0000	15.180,00x2,00 =	303,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.246,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 98,67	R$ 455,40	R$ 0,00	R$ 227,70	R$ 151,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.180,00 | **Valor líquido = R$ 14.246,43**

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	15.180,00	303,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.041,71 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 320,30 (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
24/01/2020

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

24/01/2020 10:14:26

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:	24/01/2020
Valor:	R$ 14.246,43

Autenticação Documento:
867717282754221329133511 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
	407

Data da emissão da nota: 23/01/2020 17:55:27

Data do fato gerador: 23/01/2020 17:55:27

Código de verificação: F8HJCKZSS

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 medicos prestados Dra. Andrea Spillere	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

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$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (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
24/01/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 344.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

24/01/2020 11:31:00

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2020
Valor:	R$ 6.982,44

Autenticação Documento:
16876728671442232913351132

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: **0000217**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
24/01/2020 09:05:47	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
01	01	Plantões realizados pela Dra. Leticia Vasconcelos Moura	3.000,00	3.000,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
19,50	90,00	30,00	45,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	3.000,00	90,00	3.000,00	2.815,50

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **ARARANGUÁ - 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 - 8f06c09954085d41c3cdfb28b85b3724
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: **0000217**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8f06c09954085d41c3cdfb28b85b3724
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

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 - 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
24/01/2020

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

MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

Setor de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000 - Lauro Muller/SC Telefone: (48) 3464 3122

Nota: 2020000

00000002

Código Verificação

EC5H-EHRG

MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
27/01/2020 17:07:47	**01/2020**	**Içara - SC**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Lauro Müller**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLINICA MEDICA BWM LTDA

Nome Fantasia

CLINICA MEDICA BELLA VITA

Email

wesslercontabilidade@outlook.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
35.671.435/0001-42	**14289**		**Sim**	**Não**	**(48) 98129-0189**

Endereço

Rua Orleans, 164 APT 402, Centro - CEP: 88880-000 - Lauro Müller - SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Fundação Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
83.852.418/0001-54			**(48) 3467-1228**	**financeiro@hsdonato.com.br**

Endereço

Rua 07 de Setembro, 461 , Centro - CEP: 88820-000 - Içara - SC

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS À DRA. BRUNA WATERKEMPER MONDARDO.

DADOS BANCÁRIOS:
Banco Unicred (136)
Agência: 1408
Conta: 73.3815-5

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 28/01/2020

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.380,00	**0,00**	**0,00**	**1.380,00**	**3,0000**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
41,40		**0,00**	**1.380,00**	**1.380,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 185,61 Federal e R$ 29,12 Municipal. Fonte: IBPT [0C3829]

Visualizado em: 28/01/2020 07:39:27
Para validação desta NFSe acesse: https://lauromullersc.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	266

Data da emissão da nota: 27/01/2020 09:04:14

Data do fato gerador: 27/01/2020 09:04:14

Código de verificação: KI6JPZJJJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: VCZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.866.929/0001-30 Inscrição municipal: 47775

Telefone:

Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-560

Complemento: AP/E: SALA 202

Celular: (48) 9832-2069

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: vanillazanette@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
SERVIÇOS REFERENTE PLANTÕES REALIZADOS PELA Dra. Vanilla Citadim Zanette.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	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:

04.03 - 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	0,00

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 0%
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$ 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
28/01/2020

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

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
	16

Data da emissão da nota: 24/01/2020 11:14:04

Data do fato gerador: 24/01/2020 11:14:04

Código de verificação: K6NS5HGJI

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão realizado pelo Dr. Paulo Eduardo Alves Schmitz	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:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.070,00	41,40

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$ 278,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 43,68 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Paulo Schmitz

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
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
28/01/2020

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

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA	DANFPS-E
AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000 Telefone: 4830913336 CNPJ: 20.923.177/0001-77 CMC: 482.236-6	**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica** **Numero: 2563** **Autorização: 476214** **Emissão: 28/01/2020** **Código de Verificação: A143-FEE6-09AC-B5E5**

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Sete de Setembro, 461 -		Centro		88.820-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Içara	SC	BRASIL	83.852.418/0001-54	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. FRANCIEL WAWRZYNIAK - R$ 4.140,00	0	2,00	R$ 4.140,00	1	R$ 4.140,00

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
28/01/2020
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

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 4.140,00	R$ 82,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.140,00

Dados adicionais

Dados bancários: UNICRED (136) Ag: 1107 Conta: 200315-5 *** Reter IR 1,5% R$ 62,10 + PCC 4,65% R$ 192,51 - Líquido R$ 3.885,39

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: A143FEE609ACB5E5 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366

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
	2

Data da emissão da nota: 28/01/2020 16:57:51

Data do fato gerador: 28/01/2020 16:57:51

Código de verificação: N6G07UKBX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COSTAMED CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: COSTAMED CLÍNICA MÉDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 35.794.768/0001-69 Inscrição municipal: 55384

Telefone: (48) 99904-0237

Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 375 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-504

Complemento: AP/E: APT:1502

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTAÃO REALIZADO POR DRA. GABRIELA DA COSTA, REF 12/2019 BANCO INTER 077 AGENCIA 0001 C/C 50104268	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x2,01 =	41,61

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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.070,00	41,61

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 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 278,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 43,68 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
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
28/01/2020

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/3	Emitida em: 27/01/2020 às 18:38:13	Competência: 27/01/2020	Código de Verificação: 89c19cfa

TW SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.988.446/0001-25 **Inscrição Municipal: 62236822**
R ANTONIO JOAQUIM MESQUITA, 570, AP/SL 1207 , CRISTO REDENTOR - Cep: 91350-180
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 **Inscrição Municipal: Não Informado**
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000
Porto Alegre RS
Telefone: Não informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
SERVIÇOS PRESTADOS EM CONSULTAS E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Código de Tributação Municipal:
40300100 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 690,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 690,00**

Valor dos serviços:	**R$ 690,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 690,00**
(x) Alíquota:	2%
(=)Valor do ISS:	**R$ 13,80**

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º 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 28/01/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/01/2020 14:49:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: TW Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.988.446/0001-25
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 1899 Conta: 29114
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/01/2020
Valor: R$ 690,00

Autenticação Documento:
20200129144931270

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
	202000000000001

Data da emissão da nota: 28/01/2020 08:19:10

Data do fato gerador: 28/01/2020 08:19:10

Código de verificação: PLZNN14EV

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
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR RICARDO SERAFIM	194,5200	1,0000	194,5200	194,52x2,00 =	3,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	194,52								

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$ 194,52 **Valor líquido = R$ 194,52**

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	194,52	3,89

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$ 26,16 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 4,10 (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
28/01/2020

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

29/01/2020 16:30:02

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	PRESTACAO DE SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1055011
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	29/01/2020
Valor:	R$ 194,52

Autenticação Documento:

462707285794327329133011 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 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
	5833

Data da emissão da nota: 30/01/2020 10:11:24

Data do fato gerador: 30/01/2020 10:11:24

Código de verificação: LMWTU4OQR

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
PLANTÕES REALIZADOS PELA DRA.LUCIA OLIVEIRA	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,00 =	110,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.180,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 35,88	R$ 165,60	R$ 0,00	R$ 82,80	R$ 55,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.520,00 **Valor líquido = R$ 5.180,52**

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	5.520,00	110,40

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$ 742,44 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 114,82 (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
30/01/2020

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

30/01/2020 11:24:05

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.: 30/01/2020

Valor: R$ 5.180,52

Autenticação Documento:

20200130112355363

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
	745

Data da emissão da nota: 06/02/2020 17:08:06

Data do fato gerador: 06/02/2020 17:08:06

Código de verificação: RLFGDVWWX

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
PLANTÃO	35,0000	144,0000	5.040,0000	5.040,00x2,00 =	100,80
REF A PRODUÇÃO	286,7500	1,0000	286,7500	286,75x2,00 =	5,74

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.999,16								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 34,62	R$ 159,80	R$ 0,00	R$ 79,90	R$ 53,27	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.326,75 **Valor líquido = R$ 4.999,16**

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	5.326,75	106,54

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$ 716,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 112,39 (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
07/02/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

76717-8

07/02/2020 09:28:34

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:	07/02/2020
Valor:	R$ 4.999,16

Autenticação Documento:

869737583794320319113811 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	337

Data da emissão da nota: 21/01/2020 09:20:17

Data do fato gerador: 21/01/2020 09:20:17

Código de verificação: FHBG0EIXA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DA MULHER
Nome/Razão social: CLINICA DE GINECOLOGIA ANELISE LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 07.307.608/0001-02 Inscrição municipal: 29207
Telefone: (48) 3433-7675
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO. CEP: 88801-250
Complemento: SALA 809
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: direcao@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
prestação de serviço medico	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: Içara

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
07/02/2020

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

07/02/2020 09:28:35

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica de Ginecologia Anelise

CNPJ: 07.307.608/0001-02

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 3124

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 07/02/2020

Valor: R$ 2.590,26

Autenticação Documento:

20200207092826703

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: **0000136**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
04/02/2020 15:10:11	Tributado no Municipio	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO			
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS, Nº S/N, CENTRO, CEP 00000000, URUSSANGA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. JULIO CESAR CECHINEL	10.249,75	10.249,75

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
66,62	307,49	102,50	153,75

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	10.249,75	205,00	10.249,75	9.619,39

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.673,78 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5f2423d889b672a24960c4f382b11b7f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b896d89b63f83220d6cad4e808fbac98

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: **0000136**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5f2423d889b672a24960c4f382b11b7f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b896d89b63f83220d6cad4e808fbac98

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.673,78 (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
04/02/2020

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

04/02/2020 15:52:35

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:	04/02/2020
Valor:	R$ 9.619,39

Autenticação Documento:

46579728373462632911351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
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: **0001298**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
07/02/2020 14:43:43	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

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	1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. GERALDO SILVA.	10.605,92	10.605,92

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
68,94	318,18	106,06	159,09

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	10.605,92	212,12	10.605,92	9.953,65

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.667,25 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fecb6c743b345858305707865ee3b573
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: **0001298**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fecb6c743b345858305707865ee3b573
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.667,25 (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
07/02/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

07/02/2020 15:07:05

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	07/02/2020
Valor:	R$ 9.953,65

Autenticação Documento:

16870738171412632911381133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro