Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 17 de junho de 2020

Of. nº 105/2020

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 de R$ 270.000,00 (Duzentos e setenta mil reais), liberados em 18/05/2020 , através do empenho nº 850 de 148/05/2020.

.

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

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

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: 850 — **Data: 18/05/2020** — **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			
0000000850	18/05/2020	Valor recebido conforme nota de empenho acima	270.000,00	
NF 0000055	19/05/2020	Beluco Serviços Médicos		19.089,09
NF 2020/9	19/05/2020	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		13.800,00
NF 2020/22	19/05/2020	Sara Anesthesia Médica Soc Simples		647,56
NF 0000023	19/05/2020	LG Serviços Médicos		9.713,47
NF 0006240	19/05/2020	Clinica Médica São Roque Ltda		6.475,65
NF 0006239	19/05/2020	Clinica Médica São Roque Ltda		5.180,52
NF 0000181	19/05/2020	MFR Serviços Médicos		2.590,26
NF0000546	19/05/2020	JR Medicina do Trabalho		15.541,56
NF 0000029	19/05/2020	Lorenzi Serviços Médicos		11.730,00
NF 0000036	19/05/2020	Beatriz Cadorin Locks		8.280,00
NF 0000470	19/05/2020	Clinica Dr Cesare Tibaldesck		9.009,60
NF 0000062	19/05/2020	Sangiogo Serviços Médicos		6.600,00
NF 0000328	19/05/2020	RL Serviços de Saude		3.378,60
NF 0000210	19/05/2020	Femmina Clin de Ginecologia		4.504,80
NF 0000021	19/05/2020	Ferreira Serviços Médicos		8.446,50
NF 0000296	19/05/2020	Araujo e Ramos Serviços Médicos		5.067,90
NF 0000008	19/05/2020	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.757,20
NF 0000116	19/05/2020	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.757,20
NF 0000445	19/05/2020	KBS Clinica Médica Ltda		20.271,60
NF 0001112	19/05/2020	RMS & GC Medicina e Saúde Ltda		5.511,00
NF 0001117	20/05/2020	RMS & GC Medicina e Saúde Ltda		1.267,53
NF 0000228	20/05/2020	Leticia Vasconcelos de Moura		9.009,60
NF 0000335	21/05/2020	Clinica Médica Gama Ltda		1.126,20
NF 0000046	21/05/2020	Gean Fernandes Sá		12.600,00
NF 0000111	22/05/2020	Anamar Serviços Médicos		6.757,20
NF 0000046	22/05/2020	Correa e Alencar Serviços Médicos		12.420,00
RPA501169	22/05/2020	Elaine Milanez Clezar		8.488,96
NF 0000352	25/05/2020	Clinica de Ginecologia Anelise Ltda		1.295,13
NF 0000020	04/06/2020	LAA Serviços Médicos		15.766,80
NF 0000166	04/06/2020	Cechinel Serviços Médicos Ltda		4.535,28
NF 0001318	05/06/2020	Climel Clinica Médica Ltda ***(PARCIAL)***		27.380,79
			270.000,00	270.000,00

Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87

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.:	850 Data: 18/05/2020	Valor:	270.000,00
Projeto/Atividade:	2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.0200 - 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 .....

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
VALMOR DA SILVA	341243309-87		DIR. PRESIDENTE
FRANCISIO LIMA	018545779-72		DIR. V. PRES. FINANCE
JULIO CESAR DE LUCA	288628309-63		DIR. ADMIN.

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 850 datado de 18/05/2020, foram recebidos na data de 18/05/2020 o valor de R$ 270.000,00 (Duzentos e setenta reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta n° 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.

Içara, 15 de Junho de 2019

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	Jucineia dos Santos
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	
ALCINO FERNANDES NETO	Alcino Fernandes Neto.

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC-17 de maio de 2020

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

Prezada Senhora:

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

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 850 de 18/05/2020 no valor de R$ 260.000,00 (Duzentos e sessenta mil reais).

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	**566**	**Ag. Içara**	
Agência	**1404**	**Conta**	**763128**
Cooperado	**FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**	**Usuário**	**TARCISIO**
Data Atual	**05/06/2020**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
18/05/2020	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				
20/05/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-8.280,00	261.720,00
20/05/2020	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-11.730,00	249.990,00
20/05/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-15.541,56	234.448,44
20/05/2020	1067931	TRF ENT CTAS - IB	-2.590,26	231.858,18
20/05/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	226.677,66
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
20/05/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-6.475,65	220.202,01
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
20/05/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-9.713,47	210.488,54
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				
20/05/2020	Sara Anest	ENV TED IB/ATM(Sara Anesthesia Medi)	-647,56	209.840,98
BCO: 1 AG: 5972 CC: 65145 - Sara Anesthesia Medica Soc Sim				
20/05/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-13.800,00	196.040,98
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
20/05/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-19.089,09	176.951,89
BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel				
20/05/2020	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-8.446,50	168.505,39
20/05/2020	228710	TRF ENT CTAS - IB	-9.009,60	159.495,79
20/05/2020	1120883	TRANSF ENT CTAS SIM	-5.511,00	153.984,79
20/05/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-3.378,60	150.606,19
20/05/2020	492221	TRF ENT CTAS - IB	-6.600,00	144.006,19
20/05/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-9.009,60	134.996,59
20/05/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-5.067,90	129.928,69
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				

20/05/2020	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-4.504,80	125.423,89	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia					
21/05/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.271,60	105.152,29	
21/05/2020	1120883	TRANSF ENT CTAS SIM	-1.267,53	103.884,76	
21/05/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-12.600,00	91.284,76	
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa					
21/05/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.757,20	84.527,56	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI					
21/05/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.757,20	77.770,36	
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos					
22/05/2020	Elaine Mil	ENV TED IB/ATM(Elaine Milanez Cleza)	-8.488,96	69.281,40	
BCO: 104 AG: 415 CC: 397894 - Elaine Milanez Clezar					
22/05/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-1.126,20	68.155,20	
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda					
25/05/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	61.398,00	
25/05/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-12.420,00	48.978,00	
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi					
26/05/2020	Clinica de	ENV TED IB/ATM(Clinica de Ginecolog)	-1.295,13	47.682,87	
BCO: 104 AG: 415 CC: 3124 - Clinica de Ginecologia Anelise					
05/06/2020	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-15.766,80	31.916,07	
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS					
05/06/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	3.986,31	
05/06/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	548,97	4.535,28	
05/06/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-4.535,28	0,00	

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 05/06/2020	**R$ 0,00**
Saldo Disponível	**R$ 0,00**
Limite Cheque Especial	R$ 0,00
Saldo Bloqueado	R$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Tarifas Pendentes	R$ 0,00

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

UNICRED

BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS SS
RUA RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO
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
0000055

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
19/05/2020 13:52:33	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	REFERENTE PLANTÕES REALIZADOS PELO DR THIAGO DA SILVA MARTINS	20.340,00	20.340,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
132,21	610,20	203,40	305,10

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	20.340,00	610,20	20.340,00	19.089,09

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 3.321,52 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0cdf836420f9d1aa80b0eb73c4931eef
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS SS**
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
0000055

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0cdf836420f9d1aa80b0eb73c4931eef
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 3.321,52 (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.

VALMOR DA SILVA

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20.05.2020

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

20/05/2020 10:57:33

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.: 20/05/2020
Valor: R$ 19.089,09

Autenticação Documento:
20200520105713220

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:2020/9	Emitida em: 19/05/2020 às 12:49:24	Competência: 19/05/2020	Código de Verificação: ced24956

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: 88820-000
Icara SC
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE 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$ 13.800,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 13.800,00**
(-) 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$ 13.800,00**
Valor Líquido:	**R$ 13.800,00**	(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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 10:57:33

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.: 20/05/2020
Valor: R$ 13.800,00

Autenticação Documento:
20200520105711033

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

N°:2020/22	Emitida em: 19/05/2020 às 16:35:16	Competência: 19/05/2020	Código de Verificação: ea9ed40e

SARA ANESTHESIA MÉDICA SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ: 30.168.459/0001-60 **Inscrição Municipal: 29534925**
AV CARLOS GOMES, 80, AP 1001 , BOA VISTA - Cep: 90480-000
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 **Inscrição Municipal: Não Informado**
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000
Icara SC
Telefone: (48)3467-1200 Email: direcao@hsdonato.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Servicos prestados no Hospital Sao Donato, por Dr Renan Donadel, referente ao mes de abril/2020

Conta: UNICREDI
AG 2700
CONTA 66685-8
CPF 08926472990

Retencao IRRF (1,5%): R$ 10,35
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 32,09

Valor Liquido R$ 647,56

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 690,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 690,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 42,44	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 690,00**
Valor Líquido:	**R$ 647,56**	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	**R$ 13,80**

Retenções Federais:

PIS: R$ 4,49 **COFINS:** R$ 20,70 **IR:** R$ 10,35 **CSLL:** R$ 6,90

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.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

20/05/2020 10:57:33

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Sara Anesthesia Medica Soc Sim
CNPJ: 30.168.459/0001-60
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 5972 Conta: 65145
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/05/2020
Valor: R$ 647,56

Autenticação Documento:
20200520105709093

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
	23

Data da emissão da nota: 19/05/2020 15:27:36

Data do fato gerador: 19/05/2020 15:27:36

Código de verificação: O7ZZUG9LM

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
Serviços médicos prestados- consultas -04/2020 - dr Luan Banco Bradesco - 237 agencia: 1671 - 3 conta: 872-9 Cnpj: 035188908	10.350,0000	1,0000	10.350,0000	10.350,00x2,00 =	207,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.713,47								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 67,28	R$ 310,50	R$ 0,00	R$ 155,25	R$ 103,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.350,00 — **Valor líquido = R$ 9.713,47**

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	10.350,00	207,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.392,08 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 218,08 (2,10%), 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.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20 05 2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

20/05/2020 10:57:32

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.: 20/05/2020
Valor: R$ 9.713,47

Autenticação Documento:
20200520105706417

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	6240

Data da emissão da nota: 19/05/2020 14:18:29

Data do fato gerador: 19/05/2020 14:18:29

Código de verificação: MPN7H54WJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477

Telefone: (48) 3434-1311

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

Complemento:

Município: Morro da Fumaça UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

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

Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÕES EM ABRIL/2020-DRA.LUCIA OLIVEIRA	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00 =	138,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.475,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 44,85	R$ 207,00	R$ 0,00	R$ 103,50	R$ 69,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.900,00 **Valor líquido = R$ 6.475,65**

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	6.900,00	138,00

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$ 928,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 143,52 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 10:57:31

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.: 20/05/2020
Valor: R$ 6.475,65

Autenticação Documento:
20200520105704263

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	6239

Data da emissão da nota: 19/05/2020 14:15:56

Data do fato gerador: 19/05/2020 14:15:56

Código de verificação: LDGWBUKSI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477

Telefone: (48) 3434-1311

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

Complemento:

Município: Morro da Fumaça UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

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

Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÕES EM ABRIL/2020-DR.JOSÉ GERALDO QUINTANA	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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 10:57:30

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.: 20/05/2020
Valor: R$ 5.180,52

Autenticação Documento:
20200520105701767

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
	181

Data da emissão da nota: 19/05/2020 15:30:21

Data do fato gerador: 19/05/2020 15:30:21

Código de verificação: GKWGS7ANE

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
HONORÁRIOS MÉDICOS - CONSULTAS 04/2020 UNICRED 136 Pessoa jurídica Ag. 1401 C/C 106793-1 MFR serviços médicos	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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/20

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

20/05/2020 10:57:30

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MFR SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1067931
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/05/2020
Valor:	R$ 2.590,26

Autenticação Documento:

4647570867746213291331113 6

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
	546

Data da emissão da nota: 19/05/2020 13:12:15

Data do fato gerador: 19/05/2020 13:12:15

Código de verificação: WT6RN1FKQ

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 DR. FABRICIO DALL IGNA 04/2020	16.560,0000	1,0000	16.560,0000	16.560,00x2,00 =	331,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.541,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 107,64	R$ 496,80	R$ 0,00	R$ 248,40	R$ 165,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.560,00 **Valor líquido = R$ 15.541,56**

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	16.560,00	331,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.227,32 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 349,42 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 10:57:30

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:	20/05/2020
Valor:	R$ 15.541,56

Autenticação Documento:
467737886774621329133111 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	29

Data da emissão da nota: 19/05/2020 11:43:55

Data do fato gerador: 19/05/2020 11:43:55

Código de verificação: G2IDIHDSO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORENZI

Nome/Razão social: LORENZI SERVICOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.896.461/0001-43 Inscrição municipal: 27617

Telefone: (48) 99937-4804

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

Complemento: AP/E: APT 101

Celular:

Município: Orleans UF: SC

E-mail: paulorenze@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ref. plantões abril/2020 Dr Paulo Lorenzi S Jr.	11.730,0000	1,0000	11.730,0000	11.730,00x2,01 =	235,77

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.730,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 11.730,00 **Valor líquido = R$ 11.730,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.730,00	235,77

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 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$ 1.577,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 247,50 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 10:57:30

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:	20/05/2020
Valor:	R$ 11.730,00

Autenticação Documento:

161727686774621329133111 36

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: 19/05/2020 13:10:05

Data do fato gerador: 19/05/2020 13:10:05

Código de verificação: 1HD5CVZFK

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 no mês 04/2020 pela Drª Beatriz Cadorin Locks	8.280,0000	1,0000	8.280,0000	8.280,00x2,17 =	179,68

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.280,00								

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$ 8.280,00 **Valor líquido = R$ 8.280,00**

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	8.280,00	179,68

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.113,66 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 174,71 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 10:57:30

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:	20/05/2020
Valor:	R$ 8.280,00

Autenticação Documento:
4647773867746213291331113 6

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
	470

Data da emissão da nota: 19/05/2020 14:26:38

Data do fato gerador: 19/05/2020 14:26:38

Código de verificação: T8R4SO6W8

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 ABRIL/2020 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	9.600,0000	1,0000	9.600,0000	9.600,00x3,00 =	288,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.009,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 62,40	R$ 288,00	R$ 0,00	R$ 144,00	R$ 96,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.600,00 **Valor líquido = R$ 9.009,60**

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	9.600,00	288,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo 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$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 202,56 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20 05 2020

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

20/05/2020 11:43:38

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:	20/05/2020
Valor:	R$ 9.009,60

Autenticação Documento:

4647775837445223291331113 6

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
	62

Data da emissão da nota: 19/05/2020 14:57:54

Data do fato gerador: 19/05/2020 14:57:54

Código de verificação: BEQB9EG9M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANGIOGO SAUDE

Nome/Razão social: SANGIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.437.803/0001-02 Inscrição municipal: 53154

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 216

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: contato@bbcont.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
Honorários Médicos Plantão Emergência - consultas Dr. Juana agencia 1406 conta 49222-1 sangiogo	6.600,0000	1,0000	6.600,0000	6.600,00x2,01 =	132,66

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.600,00								

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$ 6.600,00 **Valor líquido = R$ 6.600,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.600,00	132,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.

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$ 887,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 139,26 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/20

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

20/05/2020 11:43:38

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SANGIOGO SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	492221
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/05/2020
Valor:	R$ 6.600,00

Autenticação Documento:

164747483744522329133111 36

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
	328

Data da emissão da nota: 19/05/2020 14:04:59

Data do fato gerador: 19/05/2020 14:04:59

Código de verificação: JIV5K8H36

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
Referente Plantões abril Dr. Roberto Herzer Jr	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: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 11:43:38

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:	20/05/2020
Valor:	R$ 3.378,60

Autenticação Documento:
863717383744522329133111136

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000210**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
19/05/2020 15:58:51	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	1	ATENDIMENTO MÉDICO	4.800,00	4.800,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
31,20	144,00	48,00	72,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,50 %	4.800,00	120,00	4.800,00	4.504,80

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 782,88 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ac2f38927f624ac386c4014000e27f6c
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: **0000210**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ac2f38927f624ac386c4014000e27f6c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbffbeb00a4da66c

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 782,88 (16.31%)** - Fonte: IBPT

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

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.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

20/05/2020 11:43:38

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.: 20/05/2020
Valor: R$ 4.504,80

Autenticação Documento:
20200520114328847

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
	21

Data da emissão da nota: 19/05/2020 16:10:30

Data do fato gerador: 19/05/2020 16:10:30

Código de verificação: WOB5IXZKT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE
Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 234
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.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
rf. plantões realizados pelo Dr. Paulo Ferreira em 4/2020.	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x2,00 =	180,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.446,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.000,00 **Valor líquido = R$ 8.446,50**

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	9.000,00	180,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 189,90 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409[illegible] SSP/SC

20/05/2020 11:43:38

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/05/2020
Valor:	R$ 8.446,50

Autenticação Documento:
862707782744522329133111 36

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
	296

Data da emissão da nota: 19/05/2020 15:43:32

Data do fato gerador: 19/05/2020 15:43:32

Código de verificação: KK5R6XOSW

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
HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANIELLA ARAUJO.	5.400,0000	1,0000	5.400,0000	5.400,00x2,00 =	108,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.067,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 35,10	R$ 162,00	R$ 0,00	R$ 81,00	R$ 54,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.400,00 **Valor líquido = R$ 5.067,90**

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	5.400,00	108,00

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$ 726,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 112,32 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 11:43:38

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.: 20/05/2020
Valor: R$ 5.067,90

Autenticação Documento:
20200520114327017

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
	8

Data da emissão da nota: 19/05/2020 16:25:11

Data do fato gerador: 19/05/2020 16:25:11

Código de verificação: NADG78GVN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502

Complemento: SALA 01

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: contato@bbcont.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
ref. sobreaviso clinico de abril de 2020 Dr. João Paulo Faria.	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

04.03 - 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	7.200,00	144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 149,76 (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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/20

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

21/05/2020 08:37:33

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.: 21/05/2020
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20200521083658500

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
	116

Data da emissão da nota: 19/05/2020 15:50:52

Data do fato gerador: 19/05/2020 15:50:52

Código de verificação: 3NX9IGMUW

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
PLANTÃO CLINICO ABRIL/2020 - DRA CINTIA SILVESTRE	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

.

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/20

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

21/05/2020 08:37:33

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.: 21/05/2020
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20200521083656160

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
	445

Data da emissão da nota: 19/05/2020 17:26:10

Data do fato gerador: 19/05/2020 17:26:10

Código de verificação: BLJAC3NKI

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. 04/2020 Dr. Cleriston da Silva Calheiros	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Ref. a serviços medicos prestados. 04/2020 Dr. Andrea Spillere	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Ref. a serviços medicos prestados. 04/2020 Dr. Amanda Bolan	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	20.271,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 140,40	R$ 648,00	R$ 0,00	R$ 324,00	R$ 216,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.600,00 **Valor líquido = R$ 20.271,60**

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	21.600,00	432,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.905,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 455,76 (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.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

21/05/2020 08:37:32

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:	21/05/2020
Valor:	R$ 20.271,60

Autenticação Documento:
869787885774429319133211 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA

RUA SANTOS SARAIVA, 840, SALA 307
ESTREITO/CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-101
Telefone: 4830677060
CNPJ: 27.852.816/0001-08
CMC: 506.829-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 1112
Autorização: 474317
Emissão: 19/05/2020
Código de Verificação: 60D4-E6B1-B80B-9FA2

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
Fundação Social Hospitalar de Içara				9205
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua 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) PLANTÕES REFERENTE A ABRIL/2020 DRA. MARIA EUGENIA SAMPAIO PERITO	0	0,00	R$ 6.000,00	1	R$ 6.000,00

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.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

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$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00

Dados adicionais

RETER 4,65% PCC - IRF 1,50% - ISS 2% - R$489,00 DEPOSITAR LIQUIDO R$5.511,00 BANCO UNICRED 136 - AG. 1105 - C/C - 112.088-3

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: 60D4E6B1B80B9FA2 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 506829

20/05/2020 11:43:38

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RESILIENCIA MED E SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	1120883
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/05/2020
Valor:	R$ 5.511,00

Autenticação Documento:

864787082744522329133111 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/05/2020 08:37:33

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RESILIENCIA MED E SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	1120883
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2020
Valor:	R$ 1.267,53

Autenticação Documento:

16370708577442931913321136

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: **0000228**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
20/05/2020 08:33:26	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	REFERENTE A PLANTÕES COMPETENCIA DE 04/2020	9.600,00	9.600,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
62,40	288,00	96,00	144,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	9.600,00	288,00	9.600,00	9.009,60

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.567,68 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5fcc93a22dada6e24c9a65aef05adea6
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: **0000228**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5fcc93a22dada6e24c9a65aef05adea6
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.567,68 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - ISS Retido - 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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/05/2020

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

20/05/2020 11:43:38

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/05/2020
Valor:	R$ 9.009,60

Autenticação Documento:

16972798274452232913311136

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
	335

Data da emissão da nota: 21/05/2020 14:02:17

Data do fato gerador: 21/05/2020 14:02:17

Código de verificação: 7D3OADXUY

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 médicos realizados pela Drª Elaine Aléssio de Jesus.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =	24,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.02 - 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	1.200,00	24,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 161,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 25,32 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/05/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 405416-SSP/SC

22/05/2020 14:50:05

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.: 22/05/2020

Valor: R$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20200522144949670

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
	46

Data da emissão da nota: 21/05/2020 08:00:03

Data do fato gerador: 21/05/2020 08:00:03

Código de verificação: NVTNLOEGN

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) em março de 2020 --- 126h x R$ 100, 00 = R$ 12.600, 00.	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00x2,00 =	252,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.600,00								

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$ 12.600,00 **Valor líquido = R$ 12.600,00**

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	12.600,00	252,00

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$ 1.694,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 265,86 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/2020

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

21/05/2020 08:37:33

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.: 21/05/2020
Valor: R$ 12.600,00

Autenticação Documento:
20200521083652287

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
	111

Data da emissão da nota: 22/05/2020 15:33:44

Data do fato gerador: 22/05/2020 15:33:44

Código de verificação: ROKKMDAVR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 — Inscrição municipal: 667465 — Telefone:

Endereço: R JOSE JOAO SILVANO Número: SN Bairro: AGUA BOA CEP: 88717-000

Complemento: — Celular:

Município: Sangão — UF: SC

E-mail: — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimento referente ao mês 04/2020.	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x4,00 =	288,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
25/5/2020

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

25/05/2020 11:23:40

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:	25/05/2020
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

86879798473432232913361136

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
	46

Data da emissão da nota: 22/05/2020 14:38:08

Data do fato gerador: 22/05/2020 14:38:08

Código de verificação: VUUWMVDZF

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
plantões de abril Dra. Luana Correa 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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
25/05/2020

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

25/05/2020 11:23:40

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.: 25/05/2020
Valor: R$ 12.420,00

Autenticação Documento:
20200525112241090

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	501169
Nome ou Razão Social da Empresa	CGC da Empresa
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	83.852.418/0001-54

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO MÊS 04/2020 a importância de R$ 8.488,96 (oito mil quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF: 057.065.019-47	
Identidade	
Número: 5.356525	
Órgão Emissor:	UF: SC
Endereço	
AGRIMENSOR CASSIMIRO MILIOLI, 520	
CENTRO	
Localidade	**Data**
	22/05/2020

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		11.730,00
SOMA		11.730,00

DESCONTOS:

2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	2.020,83	
5.Ded. INSS	1.220,21	
6.INSS Frete	0,00	3.241,04
VALOR LÍQUIDO		8.488,96

Nome completo	Assinatura
ELAINE MILANEZ CLEZAR	

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/05/2020

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

Observações:

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 22/05/2020

Nº 020911 **1 ª VIA**

PRESTADOR

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
600126 - ELAINE MILANEZ CLEZAR	057.065.019-47		RUA AGRIMENSOR CASSIMIRO MILIOLI

NUMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
520	88802100	CENTRO	CRICIÚMA	SC		702

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LEI
TRIBUTÁRIA	NOTA FISCAL

ATIVIDADE	PIS/PASEP:	Data Nascimento
OUTROS SERVIÇOS		30/05/1993

CONTRATANTE

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54		RUA SETE DE SETEMBRO

NUMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
461	88820000	CENTRO	IÇARA	SC		

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	PLANTÃO MÉDICO	2,00	234,60	11.730,00	11.730,00

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/05/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

PREFEITURA MUNICIPAL
IÇARA - SC

OBSERVAÇÃO

INFORMATIVO

Total da Nota Fiscal	11.730,00
Total de ISS	234,60
Total Líquido	**11.730,00**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Atendimento » Levantamento Débitos

3623 DEBORA ZANIN - 22/05/2020 14:23

Esta nota pode ser validade em **www.prefeituramoderna.com.br > Nota Fiscal > Validar Nota Avulsa**

Código de Validação: 707a0b823701c27385414223e3452c7a

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal de Serviços.

Recebido por: .....

Data do Recebimento ..... Assinatura .....

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 22/05/2020

Nº 020911 **1 ª VIA**

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Atendimento » Levantamento Débitos

3623 DEBORA ZANIN - 22/05/2020 14:23

22/05/2020 14:50:05

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Elaine Milanez Clezar
CPF: 057.065.019-47
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 397894
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/05/2020
Valor: R$ 8.488,96

Autenticação Documento:
20200522144947137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dépto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	352

Data da emissão da nota: 25/05/2020 13:55:37

Data do fato gerador: 25/05/2020 13:55:37

Código de verificação: 89URBPHSQ

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	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00=	27,60

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 29,12 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
26/05/2020

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

26/05/2020 10:36:16

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.: 26/05/2020
Valor: R$ 1.295,13

Autenticação Documento:
20200526103608310

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
	20

Data da emissão da nota: 04/06/2020 15:29:56

Data do fato gerador: 04/06/2020 15:29:56

Código de verificação: WGICVK0GA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA
Nome/Razão social: LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322 — Telefone: (48) 3443-3528
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: SALA 304 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: fiscal01@rodgerlopes.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
REF. HONORÁRIOS MÉDICOS DR. LUIZ ANTONIO CASCAES	16.800,0000	1,0000	16.800,0000	16.800,00x2,00 =	336,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.766,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 109,20	R$ 504,00	R$ 0,00	R$ 252,00	R$ 168,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.800,00 — **Valor líquido = R$ 15.766,80**

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	16.800,00	336,00

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$ 2.259,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 354,48 (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.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05/06/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409426-SSP/SC

05/06/2020 13:01:30

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Favorecido: LAA SERVICOS

CNPJ: 34.326.189/0001-29

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 200417

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/06/2020

Valor: R$ 15.766,80

Autenticação Documento:

20200605130113083

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: **0000166**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
04/06/2020 16:41:41	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
SERV	1	referente producao cirurgica referente meses janeiro/fevereiro/marco/2020	4.832,47	4.832,47

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
31,41	144,97	48,32	72,49

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	4.832,47	96,65	4.832,47	4.535,28

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 789,14 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a38a8f34a17b33270fd0d0bc282b59a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

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

Data do Recebimento: / /

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000166**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a38a8f34a17b33270fd0d0bc282b59a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 789,14 (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

1404
33793-5

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05/06/2020

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

05/06/2020 14:46:08

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/06/2020
Valor:	R$ 4.535,28

Autenticação Documento:

164797386754525329113611 37

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**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001318**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
05/06/2020 09:32:17	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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	29.760,00	29.760,00

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
193,44	892,80	297,60	446,40

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	29.760,00	595,20	29.760,00	27.929,76

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45d0a84e8ad5e5da35b53c6b227a26d4
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001318**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45d0a84e8ad5e5da35b53c6b227a26d4
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.678,27 (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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
DOCUMENTO PAGO EM
05/06/2020
AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.802.259-49
R.G. 4.084.955-7 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.
VALMOR DA SILVA

05/06/2020 13:55:11

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/06/2020
Valor:	R$ 27.929,76

Autenticação Documento:
46172708675462432911361137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro