Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 06 de Novembro de 2020.

Oficio. Nº 208/2020

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Vimos através do presente ofício, encaminhar em anexo a documentação relativa à prestação de contas do Convênio FMS/001/2020, no valor de R$ 275.000,00 (Duzentos e setenta e cinco mil reais) empenho nº 1851 de 19/10/2020.

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

Atenciosamente,

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA
Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

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: 1851 — **Data: 19/10/2020** — **Valor: R$ 275.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 - Transferências a Instituições 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 supramencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu beneficio e no atendimento de seus objetivos.

Içara 06 de Novembro de 2020

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F
Valmor da Silva	Diretor Presidente		341.243.309-87
Tarcísio Lima	Diretor Vice Pres. Financeiro		018.545.779-72
Júlio Cesar De Luca	Diretor Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

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: 1851 **Data: 19/10/2020** **Valor: R$ 275.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 - 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 E MEMORANDO COMPRAS N° 070/FMS/2020, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
001851	**19/10/2020**		**275.000,00**	
NF 512	21/10/2020	CLINICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME		11825,10
NF 0001320	21/10/2020	CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS.		9980,17
NF 0001407	21/10/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		27277,32
NF 37	21/10/2020	LORENZI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		20010,00
NF 21	21/10/2020	KOZLOWSKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		690,00
NF 12	22/10/2020	BF SERVIÇOS MEDICOS INTEGRADOS LTDA		2070,00
NF 93	21/10/2020	SANGIOGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		7200,00
NF 127	21/10/2020	TALITA GURGEL DO AMARAL LIMA EIRELI ME		3885,39
NF 343	21/10/2020	RL SERVIÇOS DE SAUDÉ		3378,60
Rec.2020/15	21/10/2020	ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA		7590,00
NF 141	21/10/2020	CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		6757,20
NF 330	21/10/2020	ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME		2815,50
NF 40	21/10/2020	LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA		6475,65
NF 0000102	21/10/2020	BELUCO SERVIÇOS MEDICOS SS		3754,00
NF 2020/11	21/10/2020	JUAN PABLO RODRIGUES LIMA		3885,39
NF 0000101	21/10/2020	BELUCO SERVIÇOS MEDICOS SS		15851,26
NF 4304	21/10/2020	ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA		21022,40
NF 489	21/10/2020	KBS CLINICA MEDICA LTDA		20271,60
NF 48	21/10/2020	BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI		26060,00
NF 0000243	21/10/2020	LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI		9572,70
NF 588	21/10/2020	JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA		16836,69
NF 43	21/10/2020	FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		572,10
NF 132	21/10/2020	ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME		6757,20
NF 0000216	21/10/2020	MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA		4830,00
NF 59	21/10/2020	GEAN FERNANDES DE AS		12600,00
Rec.501182	20/10/2020	ELAINE MILANEZ CLEZAR		4805,45
NF 395	21/10/2020	CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER		1126,20
NF 42	21/10/2020	FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		6757,20
NF 20	21/10/2020	BB PELLEGRIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA		2400,00
NF 8	22/10/2020	HENRY SERVIÇOS MEDICOS LTDA		1380,00
Rec.501183	23/10/2020	HUGO DIEHL DE SOUZA		552,00

NF 62	22/10/2020	CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA		1380,00
NF 11	21/10/2020	MICHELETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		2070,00
NF 545	23/10/2020	FABRICIO FOPPA-ME (PARCIAL)		2560,88
			275.000,00	**275.000,00**

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 286628309-53

UNICRED

26/10/2020 07:56:37

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	**566**	**Ag. Içara**	
Agência	**1404**	**Conta**	**763128**
Cooperado	**FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**	**Usuário**	**VALMOR**
Data Atual	**26/10/2020**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
19/10/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	275.000,00	275.000,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
21/10/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	263.174,90
21/10/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-9.980,17	253.194,73
21/10/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.277,32	225.917,41
21/10/2020	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-20.010,00	205.907,41
21/10/2020	1072358	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	205.217,41
21/10/2020	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-2.070,00	203.147,41
21/10/2020	492221	TRF ENT CTAS - IB	-7.200,00	195.947,41
21/10/2020	Talita Gur	ENV TED IB/ATM(Talita Gurgel do Ama)	-3.885,39	192.062,02
		BCO: 1 AG: 102 CC: 642223 - Talita Gurgel do Amaral Lima		
21/10/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-3.378,60	188.683,42
21/10/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-7.590,00	181.093,42
		BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O		
21/10/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.757,20	174.336,22
		BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI		
21/10/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.815,50	171.520,72
		BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L		
21/10/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-6.475,65	165.045,07
		BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda		
21/10/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-3.754,00	161.291,07
		BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel		
21/10/2020	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-3.885,39	157.405,68
		BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima		
21/10/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-15.851,26	141.554,42
		BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel		

22/10/2020	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	120.532,02
22/10/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.271,60	100.260,42
22/10/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-26.060,00	74.200,42
22/10/2020	228710	TRF ENT CTAS - IB	-9.572,70	64.627,72
22/10/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-16.836,69	47.791,03
22/10/2020	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-572,10	47.218,93
22/10/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	40.461,73
22/10/2020	228516	TRF ENT CTAS - IB	-4.830,00	35.631,73
22/10/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-12.600,00	23.031,73
		BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa		
22/10/2020	Elaine Mil	ENV TED IB/ATM(Elaine Milanez Cleza)	-4.805,45	18.226,28
		BCO: 104 AG: 415 CC: 397894 - Elaine Milanez Clezar		
22/10/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica FENIM)	-1.126,20	17.100,08
		BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica FENIMISME Saude		
22/10/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.757,20	10.342,88
		BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos		
22/10/2020	BB Pellegr	ENV TED IB/ATM(BB Pellegrin Servic)	-2.400,00	7.942,88
		BCO: 77 AG: 1 CC: 66183456 - BB Pellegrin Servicos Medicos		
23/10/2020	Henry Serv	ENV TED IB/ATM(Henry Servicos Medic)	-1.380,00	6.562,88
		BCO: 77 AG: 1 CC: 67587496 - Henry Servicos Medicos		
23/10/2020	Hugo Diehl	ENV TED IB/ATM(Hugo Diehl de Souza)	-552,00	6.010,88
		BCO: 260 AG: 1 CC: 710759776 - Hugo Diehl de Souza		
23/10/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-1.380,00	4.630,88
		BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi		
23/10/2020	1072030	TRF ENT CTAS - IB	-2.070,00	2.560,88
26/10/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	2.959,12	5.520,00
26/10/2020	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-5.520,00	0,00

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 26/10/2020	**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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 512
Data da emissão da nota	21/10/2020 13:27:54
Data do fato gerador	21/10/2020 13:27:54
Código de verificação	9YFP258KE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206 Inscrição estadual:
Endereço: R DR CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000 Telefone: (48) 3437-0449
Complemento:
Município: Nova Veneza UF: SC Celular:
E-mail: meiry@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 SETEMBRO/2020 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00x3,00=	378,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.825,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 81,90	R$ 378,00	R$ 0,00	R$ 189,00	R$ 126,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 12.600,00 **Valor líquido = R$ 11.825,10**

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	378,00

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$ 1.694,70 (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 ÍÇARA
Declaramos que os produtos e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão de conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
(F.S.H.I.)
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020

AGEU BORGHEZAN ORGEM
CPF 343.805.259-49
RG 409416-SSP/SC

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 11.825,10

Autenticação Documento:
16578718478432532913321231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001320**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/10/2020 13:16:37	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			EMAIL:
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO:
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal: 1387	Inscrição Estadual:	Telefone(s): (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES EM SETEMBRO/2020, DR. GERALDO D. DA SILVA	10.634,16	10.634,16

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
69,12	319,02	106,34	159,51

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	10.634,16	212,68	10.634,16	9.980,17

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.671,69 (15,72%)** - Fonte IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 24ff15b4a869ee9302d8b6f4fe57a419
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

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

Data do Recebimento / / _____ Identificação e assinatura do recebedor _____

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001320**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 24ff15b4a869ee9302d8b6f4fe57a419
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.671,69 (15,72%)** - Fonte IBPT

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os bens/serviços descritos no documento foram recebidos com as especificações contratadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
(S.H.)
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020

ABEU BORGHEZAN ORTEM
CPF 343.608.2[illegible]
RG 4094116-SESP/SC

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Debito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 9.980,17

Autenticação Documento:
46970728478432532913321231

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

Fundação Social Hospital de Icara
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: **0001407**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/10/2020 13:22:49	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA	29.064,80	29.064,80
		KAMILE - JULHO/2020		
		LAURO DE OLIVEIRA - JUNHO/2020		
		VICENTE - JUNHO/2020		

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços acima recebidos e/ou prestados a contento e em conformidade com as especificações constantes.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/20
AGEU BORGEZAN ORBEM
CPF 341.875.259-49
RG 409416-SC/SJ

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
188,92	871,94	290,65	435,97

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	29.064,80	581,30	29.064,80	27.277,32

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.568,99 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0025abc4ddf2c68368d939c2ad1d1ce6
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: **0001407**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0025abc4ddf2c68368d939c2ad1d1ce6
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.568,99 (15.72%)** - Fonte: IBPT

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 27.277,32

Autenticação Documento:
16373748478432532913321231

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

Fundação Social Hospitalar Im Igaraí
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
	37

Data da emissão da nota: 21/10/2020 10:24:49

Data do fato gerador: 21/10/2020 10:24:49

Código de verificação: 9HN5MAJQZ

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 - plantão 09/2020 Dr Paulo Lorenzi S Jr.	20.010,0000	1,0000	20.010,0000	20.010,00x2,01 =	402,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	20.010,00								

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$ 20.010,00 **Valor líquido = R$ 20.010,00**

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	20.010,00	402,20

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$ 2.691,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 422,21 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

NIRF
333926-4

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão conformes com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.608.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LORENZI
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7337264
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 20.010,00

Autenticação Documento:
16576758478432532913321231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor 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: 21/10/2020 11:03:55

Data do fato gerador: 21/10/2020 11:03:55

Código de verificação: 0XUCZCBXK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KOZLOWSKI SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: KOZLOWSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 37.357.525/0001-99 Inscrição municipal: 56388
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
Complemento: AP/E APT 501 CXPST 293
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
serviços medicos prestados - Plantões setembro 09/2020	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x2,01 =	13,87

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	690,00	13,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 92,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,56 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/20

AGLU BORGHEZAN ORBEM
CPF 243.808.259-00
RG 4048706-SSP/SC

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KOZLOWSKI SERVIÇOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1072358
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 690,00

Autenticação Documento:
46778768478432532913321231

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

Fundação Social Hospitalar de Ipira
AGEU BORGHEZAN DE BEM
Depto Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	12

Data da emissão da nota: 22/10/2020 17:46:36

Data do fato gerador: 22/10/2020 17:46:36

Código de verificação: ZZTVJOF7J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESSENCIA MEDICA
Nome/Razão social: BF SERVICOS MEDICOS INTEGRADOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 37.134.409/0001-00 — Inscrição municipal: 122601 — Telefone: (49) 9919-4506
Endereço: AV MARECHAL FLORIANO Número: 105 Bairro: CENTRO CEP: 88501-101
Complemento: — Celular:
Município: Lages — UF: SC
E-mail: fiscal@audiconsolucoes.com.br — 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:
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. 18H de atendimento à R$115,00 hr no mês 09/2020	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x2,01 =	41,61

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

a
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
Bruno Formiga DADOS PARA DEPÓSITO: Unicred AG 1401 Conta 107203-0

Valor aproximado do tributo federal - R$ 278,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 43,00 (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
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/10/20

ADELO BORGHEZAN ORBEM
CPF: 343.808.259-15

23/10/2020 10:11:52

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ESSENCIA MEDICA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1072030
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/10/2020
Valor:	R$ 2.070,00

Autenticação Documento:
16575776572422132913341231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ASEU BORGHEZAN ORSEM
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
	93

Data da emissão da nota: 21/10/2020 11:45:25

Data do fato gerador: 21/10/2020 11:45:25

Código de verificação: 5W9Y98NS2

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
Referente a plantões / consultas - Setembro/2020 Dr. Juana agencia 1406 conta 49222-1 Sangiogo	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,01 =	144,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		A vista	7.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 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 ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações constantes.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SAO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020

AGEU BORGHEZAN CORBEM
CPF 343.80[illegible]19-49
RG 409[illegible]-SSP/SC

21/10/2020 14:28:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SANGIOGO SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	492221
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 7.200,00

Autenticação Documento:
46777798478432532913321231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dirpto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	127

Data da emissão da nota: 21/10/2020 11:44:32

Data do fato gerador: 21/10/2020 11:44:32

Código de verificação: TZFSX1HYY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: TALITA GURGEL DO AMARAL LIMA EIRELI ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.960.964/0001-87 — Inscrição municipal: 992184 — Telefone: (48) 9170-1011

Endereço: R TOLEDO PIZZA Número: 1066 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento: Horário das 8h30min as 12h e das 13h30min as 18h — Celular:

Município: Laguna — UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 03.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: (48) 3467-1200 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Ref. plantão setembro	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x5,00=		0,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços

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

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

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 Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 556,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 86,11 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais ou serviços foram recebidos 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
21.10.20

AGEU BORGHETTI COUTINHO
CPF 343.[illegible]
RG 40[illegible]

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Talita Gurgel do Amaral Lima
CPF: 828.625.912-20
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 102 Conta: 642223
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/10/2020
Valor: R$ 3.885,39

Autenticação Documento:
20201021142740263

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	343

Data da emissão da nota: 21/10/2020 10:56:08

Data do fato gerador: 21/10/2020 10:56:08

Código de verificação: 9DBKZIEPE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAÚDE - 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 Numero: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões setembro 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		A vista	3.378,80								

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$ 3.378,80**

Codigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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 pelo prestador e estão em conformidade com as especificações constantes
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
LTDA
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020

AGEU BORGHETTI ORBIM
CRF 343.808.259-49
CE 00441/-SSP/SC

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 3.378,60

Autenticação Documento:
46977728578432532913321231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELI BORGHEZAN FIRBEM
Diretor Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/15

Emitida em: **21/10/2020** às 10:09:08
Competência: **21/10/2020**
Código de Verificação: **c39204db**

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)

HONORARIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA

Código de Tributação do Município (CTISS)
0403-0/04-68 / 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$ 7.590,00	Valor dos serviços:	R$ 7.590,00
(-) 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$ 7.590,00
Valor Líquido:	R$ 7.590,00	(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
Duvidas: SIGESP

BH NOTA 10

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
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020
AGELI BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.249-49
RG 409436-SSP/MT

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 21/10/2020
Valor: R$ 7.590,00

Autenticação Documento:
20201021142743123

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
ADEU BORGHEZAN ONBEM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	141

Data da emissão da nota: 21/10/2020 11:42:42

Data do fato gerador: 21/10/2020 11:42:42

Código de verificação: 3RTJCLQ04

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) 99944-6170

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: financeiro@hsdonato.com.br — Telefone: (48) 3467-1228 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISOS DE SETEMBRO/2020	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.

VALMIR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020

AGEU BORGHEZAN DRIBEM
CPF 343.[illegible]
RG: 4[illegible]

21/10/2020 14:28:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 21/10/2020
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20201021142744710

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU EDRGHEZAN ORBEM
Diretor 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 330
Data da emissão da nota	21/10/2020 10:42:24
Data do fato gerador	21/10/2020 10:42:24
Código de verificação	DKU5HOTLM

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. DANYELLA ARAUJO, REF. A SETEMBRO/2020	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00 =		60,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.815,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.000,00 — **Valor líquido = R$ 2.815,50**

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	3.000,00	60,00

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$ 403,50 (13,45%), estadual = R$ 0,00 (0,00%), municipal = R$ 62,40 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ÍCARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações constantes.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020

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

21/10/2020 14:28:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 21/10/2020
Valor: R$ 2.815,50

Autenticação Documento:
20201021142746397

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN CIRBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	40

Data da emissão da nota: 21/10/2020 11:28:37

Data do fato gerador: 21/10/2020 11:28:37

Código de verificação: XD1PANMTO

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 Numero: 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- plantões Setembro Dr Luan Banco Bradesco - 237 agencia: 1671 - 3 conta: 872-9 Cnpj: 035188908	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**

Codigos 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	6.900,00	138,00

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$ 928,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 145,59 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaro que os serviços descritos nesta Nota Fiscal foram prestados e estão de conformidade com as especificações constantes
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020
AGELI BORGHEZAN ORIEM
CPF 143.809.269-49
RG 4094[illegible]

21/10/2020 14:28:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 21/10/2020
Valor: R$ 6.475,65

Autenticação Documento:
20201021142748023

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

Fundação Social Hospitalar de Icará
ÂGEU BORGHETTAN ORBEM
Diretor Financeiro

BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS SS
RUA RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO
TUBARÃO SC , 88701180 FONE: 48 36327480
CMC: 74572 - CPF/CNPJ: 33.221.370/0001-09
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NUMERO NOTA FISCAL: 0000102

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/10/2020 11:03:00	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME OU TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

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

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SERVIÇOS MÉDICOS	4.000,00	4.000,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos pelo tomador e estão em conformidade com as especificações constantes
VALMIR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
AGEU BORGHETTI CRBFM.

OBSERVAÇÕES:

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

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

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

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

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

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8a1e662295084759cef39af294d9eeaf
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

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

NUMERO NOTA FISCAL: 0000102

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8a1e662295084759cef39af294d9eeaf
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

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

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

21/10/2020 14:28:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 21/10/2020
Valor: R$ 3.754,00

Autenticação Documento:
20201021142749743

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELLINO GORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

Nota Fiscal Eletrônica

	JUAN PABLO RODRIGUES LIMA **JUAN PABLO RODRIGUES LIMA** CNPJ: 36.261.107/0001-30 Email:dutra_antunes@hotmail.com - Tel:(33) 9842-93995

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2020/11

Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE
Tributação no município	21/10/2020 10:29:56	5f9037d5
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
	-	

Consulte a autencidade deste documento acessando o endereço: http://nfsebrasil.net.br/nfse//index.php?cl=3118403

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL			NOME FANTASIA	
JUAN PABLO RODRIGUES LIMA			JUAN PABLO RODRIGUES LIMA	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
36.261.107/0001-30	9400554		Não optante	dutra_antunes@hotmail.com
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO		
Não		Nenhum		
ENDEREÇO				
Rua OLINTO HENRIQUES, 914,, CENTRO, Cep 35240000, CONSELHEIRO PENA - MG, Tel (33) 9842-93995				

Dados do Tomador

NOME			
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
83.852.418/0001-54			
ENDEREÇO:			
RUA SETE DE SETEMBRO, 461 CENTRO - CEP 88.820-000 - ICARA - SC			

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM SETEMBRO DE 2020

Outras Informações

OBSERVAÇÕES

LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

4207007 ICARA - SC

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 26,91	R$ 124,20	R$ 0,00	R$ 62,10	R$ 41,40	R$ 0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO
3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG		8630503		Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R$ 4.140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.140,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
3,00	R$ 124,20	R$ 3.885,39		**R$ 4.140,00**

Município de Conselheiro Pena - MG
Setor de Tributação e Fiscalização
Praça João Luiz da Silva, Centro, 156 - 35240000 - Conselheiro Pena - MG

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações contratadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 21/10/2020
AGEU BORGHIZAN DRBEM
CPF 013.008.059-19

21/10/2020 14:28:35

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Juan Pablo Rodrigues Lima
CNPJ: 36.261.107/0001-30
IF: 260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 1 Conta: 839563761
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/10/2020
Valor: R$ 3.885,39

Autenticação Documento:
20201021142751430

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGELLA ORIGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

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: 0000101

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/10/2020 11:01:21	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

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

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SERVIÇOS MÉDICOS	16.890,00	16.890,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados em conformidade com as especificações constantes
VALDIR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/2020
AGEU BORGHEZAN CORREA
CPF 343.694.239-49
RG 4094172-SSP/SC

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
109,79	506,70	168,90	253,36

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	16.890,00	506,70	16.890,00	15.851,26

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.758,14 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 96b60b0208d731ab0b36013908561ac3
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: 0000101

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 96b60b0208d731ab0b36013908561ac3
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.758,14 (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

21/10/2020 14:28:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 21/10/2020
Valor: R$ 15.851,26

Autenticação Documento:
20201021142753110

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

Fundação Social Hospitalar do Igarapé
AGEU BORGHEZAN ORSEM
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
	4304

Data da emissão da nota: 21/10/2020 16:37:47

Data do fato gerador: 21/10/2020 16:37:47

Código de verificação: LN36COUFR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867
Telefone: (48) 3437-1788
Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-500
Complemento:
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: consultorio2872@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 de ortopedia Procedimentos realizados - maio/2020	22.400,0000	1.0000	22.400,0000	22.400,00x2,00 =		448,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	21.022,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 145,60	R$ 672,00	R$ 0,00	R$ 336,00	R$ 224,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.400,00 **Valor líquido = R$ 21.022,40**

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	22.400,00	448,00

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$ 3.012,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 465,92 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais/ou serviços foram recebidos pelo prestador e estão em conformidade com as especificações constantes.
VALDIONEIA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22.10.2020
AGEU BORGHEZAN JUNIOR
CPF 343.608.259-49
R.G. 4094165-SJ/SC

22/10/2020 09:50:46

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 21.022,40

Autenticação Documento:
8627673827146203191333123 1

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor 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
	489

Data da emissão da nota: 21/10/2020 15:29:59

Data do fato gerador: 21/10/2020 15:29:59

Código de verificação: IR6Z3A5PE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923 Inscrição estadual:
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503 Telefone: (48) 9924-9150
Complemento: AP/E SALA 507
Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 9987-1398
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, 09/2020 Dr. Clenston da Silva Calheiros	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Ref. a serviços medicos prestados, 09/2020 Dr. Andrea Spiliere	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00=	144,00
Ref. a serviços medicos prestados, 09/2020 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 ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos adequadamente e de acordo com as especificações constantes.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020
AGEU BORGHEZAN TORBEM
CPF 347.068.259-49
R.G. 4066416-SSP/SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 20.271,60

Autenticação Documento:

46577748271462031913331231

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

Fundação Social Hospitalar de Ipiíb
AGELI BORGHEZAN ORTIEM
Diretor 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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 21/10/2020

Número do RPS	Número da nota
	48

Data da emissão da nota: 21/10/2020 13:24:13

Data do fato gerador: 21/10/2020 13:24:13

Código de verificação: ZAONFFLRP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-82 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: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados no mês 09/2020 pela Dr. Beatriz Cadorin Locks	26.060,0000	1,0000	26.060,0000	26.060,00x2,17 =	565,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1.		À vista	26.060,00								

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$ 26.060,00 **Valor líquido = R$ 26.060,00**

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	26.060,00	565,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.505,07 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 549,87 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos em perfeito e estão em conformidade com as especificações constantes
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 38[illegible]608 259-49
RG [illegible]9410-SSP/SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 26.060,00

Autenticação Documento:
46778758271462031913331231

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: **0000243**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/10/2020 16:30:59	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			

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações contratadas.
VALMIR DA SILVA
Diretor

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS:PLANTÕES DE SETEMBRO	10.200,00	10.200,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
66,30	306,00	102,00	153,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	10.200,00	306,00	10.200,00	9.572,70

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.665,66 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a06363b05bb198ac317e1ddbc1682c97
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

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: **0000243**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a06363b05bb198ac317e1ddbc1682c97
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.665,66 (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

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020

AGEU BORGHESAN ORBEM
CPF 243.300.259-49
RG 4094.0-SSP/SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 9.572,70

Autenticação Documento:

16774778271462031913331231

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

Fundação Santa Casa de Misericórdia
AGELI BORGHEZAN ORLEM
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
	588

Data da emissão da nota: 21/10/2020 15:47:22

Data do fato gerador: 21/10/2020 15:47:22

Código de verificação: D1PZ2G1ZA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887

Telefone:

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250

Complemento: AP/E: EDIF MART AC GOMES SALA 304

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantões de Setembro/2020	17.940,0000	1.0000	17.940,0000	17.940,00x2,00 =	358,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	16.836,69								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 116,61	R$ 538,20	R$ 0,00	R$ 269,10	R$ 179,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.940,00 **Valor líquido = R$ 16.836,69**

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	17.940,00	358,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.412,93 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 378,53 (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.

VALMOIR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
S.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020

AGELI BORGHEZAN URBEM
CPF 3[illegible]808.759-[illegible]
[illegible]40941[illegible]-SSP-SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 16.836,69

Autenticação Documento:
46377788271462031913331231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELI 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
	43

Data da emissão da nota: 21/10/2020 15:25:57

Data do fato gerador: 21/10/2020 15:25:57

Código de verificação: AUECQTK2V

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
ref. plantões Setembro/2020 - Dr. Paulo Ferreira	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,00 =	12,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	572,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 3,90	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 600,00 — **Valor líquido = R$ 572,10**

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	600,00	12,00

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$ 80,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 12,66 (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 foi materiais e/ou serviços bem recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações contratuais
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020
AGEU BORGHEZAN CORREM
CPF 943.808.259-49
R.G. 4.094.15-SSP/SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 572,10

Autenticação Documento:

86079798271462031913331231

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

Fundação Social Hospitalar de Ipatinga
AGEU BORGHEZAN OREM
Diretor Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente

PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRONICA

Número do RPS	Número da nota
	132

Data da emissão da nota: 21/10/2020 13:56:45

Data do fato gerador: 21/10/2020 13:56:45

Código de verificação: J4ARIECRF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

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

Complemento — Celular:

Município: Sangão — UF: SC

E-mail: — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimento referente ao mês 09/2020	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 ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão conformes com as especificações constantes.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM: 22/10/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF: [illegible]
R.G. [illegible]

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ANAMAR SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1060686
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
86871718371462031913331231

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

MASMED
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO
ARARANGUÁ SC , 88900043 FONE: 48 99189084
CMC: 1003940 - CPF/CNPJ: 30.531.868/0001-89
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
NOTA FISCAL
(Nota Fiscal Serviço Eletrônica)

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NUMERO NOTA FISCAL: **0000216**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/10/2020 13:56:45	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)
93.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	**plantões setembro Dr Renan Leotta**	**4.830,00**	**4.830,00**

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações contratuais.
VALMOR DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES: conta p/ depósito Uniicred 136 Agência 1402 CC 22 851-6

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VL. DE TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	**3,00 %**	**4.830,00**	**144,90**	**4.830,00**	**4.830,00**

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 788,74 (16.33%)** - Fonte IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bdde53c665a39e972f00b26c5d1c06ca
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado.

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000216**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bdde53c665a39e972f00b26c5d1c06ca
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 788,74 (16.33%)** - Fonte IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020
JOSÉ BORGHESAN JÚNIOR
CPF 343.308.739-00
RG 4094318-SSP SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MARICELE EIRELI
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2020
Valor:	R$ 4.830,00

Autenticação Documento:

86174728371462031913331231

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
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
	59

Data da emissão da nota: 21/10/2020 18:30:57

Data do fato gerador: 21/10/2020 18:30:57

Código de verificação: VQ60TC6KC

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 setembro 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 ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos com presteza e guia em conformidade com as especificações contratuais
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020
ABEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 142.818.759-49
RG 4084178 SSP SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 22/10/2020

Valor: R$ 12.600,00

Autenticação Documento:

20201022095023037

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Gerente Financeiro

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	501182
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 REF.09/2020 a importância de R$ 4.805,45 (quatro mil e oitocentos e cinco reais e quarenta e cinco 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**
	22/10/2020

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		6.649,30
SOMA		6.649,30

DESCONTOS:

2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	623,64	
5.Ded. INSS	1.220,21	
6.INSS Frete	0,00	1.843,85
VALOR LÍQUIDO		4.805,45

Nome completo	Assinatura
ELAINE MILANEZ CLEZAR	

Observações:

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais/ou serviços foram recebidos por nossos setores em conformidade com as especificações constantes.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20.10.2020
AGELI BORGHETTI ORDEM
CPF 043.968.259-49
RG 4094[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão 21/10/2020

Nº 021526 **1 ª VIA**

PRESTADOR

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
680126 - ELAINE MILANEZ CLEZAR	057.065.019-47		RUA AGRIMENSOR CASSIMIRO MILIOLI

NUMERO	CEP	BAIRRO	MUNICIPIO	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
632868 - HOSPITAL SAO DONATO LTDA	83.665.380/0001-00		RUA RUA SETE DE SETEMBRO

NUMERO	CEP	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO
1	88820000	CENTRO	IÇARA	SC		

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
57,82	HR	HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A SETEMBRO/2020	2,00	132,99	115,00	6.649,30

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaro que os materiais ou serviços foram recebidos e estão em conformidade com as especificações contratadas
VALMOR DA SILVA
DIRETOR

HOSPITAL SÃO DONATO
ESHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020

OBSERVAÇÃO

INFORMATIVO

Total da Nota Fiscal	6.649,30
Total de ISS	132,99
Total Liquido	**6.649,30**

AGEU BORGHEZAN DRIEM
CPF 243.809.259-49
RG 1047[illegible]

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 72 ERIKA TASSO DOS SANTOS - 21/10/2020 11:47

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

Código de Validação: 301bb1fe5c660f253f6caf1e784c9624

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 21/10/2020

Nº 021526 **1 ª VIA**

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 72 ERIKA TASSO DOS SANTOS - 21/10/2020 11:47

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 22/10/2020

Valor: R$ 4.805,45

Autenticação Documento:

20201022095024663

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	396

Data da emissão da nota: 21/10/2020 17:56:47

Data do fato gerador: 21/10/2020 17:56:47

Código de verificação: SHECKWDGR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA FEMINISME SAUDE DA MULHER

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER LTDA — Inscrição estadual:

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

Endereço: R JOAO PESSOA Número: 445 Bairro: CENTRO CEP: 88801-530

Complemento: AP/E: SALA 605, 607 E 609 — Celular: (48) 9984-9066

Município: Criciuma — 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 Alessio 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 ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão conferindo com as especificações constantes

VALMOR DA SILVA

Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO

FSH

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

22/10/2020

AGELI BORGHEZAN TORREM

CRF 343.808.[illegible]-49

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica FENIMISME Saude
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.: 22/10/2020
Valor: R$ 1.126,20

Autenticação Documento:
20201022095027027

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
ADELI BORGHEZAN ORBEM
Resp. 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
	42

Data da emissão da nota: 21/10/2020 15:36:06

Data do fato gerador: 21/10/2020 15:36:06

Código de verificação: MUUTESK7L

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 IÇARA
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
Sobreavisos Setembro/2020 Dr. João Paulo R 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: Içara

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 ou serviços foram recebidos, bem prestados e estão em conformidade com as especificações constantes.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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 de Transf.: 22/10/2020
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20201022095028450

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 20
Data da emissão da nota	21/10/2020 14:58:54
Data do fato gerador	21/10/2020 14:58:54
Código de verificação	WFWOXLJV5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BB PELLEGRIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.258.694/0001-71 Inscrição municipal: 5555 Inscrição estadual:
Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 320 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Telefone: (48) 2102-7146
Complemento: Celular:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados - Plantões ref. 09/2020 - Dra. Bianca	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,01 =	48,24

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços
04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	48,24

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 nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
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$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 50,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos nos locais e/ou em conformidade com as especificações contratadas

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2020

AGELI BORGHEZAN ORBEM
CRF 43.000.259-49
CE 10641 de CSR/SC

22/10/2020 09:50:47

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TEB

Conta: 763128 Usuario: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: BB Pellegrin Servicos Medicos
CNPJ: 37.258.694/0001-71
IF: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.
Agência: 1 Conta: 66183456
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/10/2020
Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:
20201022095029840

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELI BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	8

Data da emissão da nota: 22/10/2020 08:41:50

Data do fato gerador: 22/10/2020 08:41:50

Código de verificação: GB5XNCZSI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HENRY SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 37.201.517/0001-59 — Inscrição municipal: 4672 — Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: R BELA VISTA Número: 1008 Bairro: JARDIM ELIZABETH CEP: 88845-000
Complemento — Celular: (48) 99612-3605
Município: Cocal do Sul — UF: SC
E-mail: henrique_caravi@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: R 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 DE SETEMBRO DR HENRIQUE CARVALHO	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,01 =	27,74

Banco Inter
Ag: 0001
Conta: 6758749-6
CONTA PJ

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - 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	27,74

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 1.154/2013
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$ 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 ICARA
Declaramos que os serviços ora tomados foram realizados em perfeita e boa ordem, sem irregularidades quanto às especificações técnicas.
VALMIR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
(SHJ)
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.10.20
AGEU BORGHEZAN ORBIM
CPF: 008.259.-49
IRG: 4/3415-SSP/SC

23/10/2020 10:11:52

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SÃO DONATO

Favorecido: Henry Servicos Medicos

CNPJ: 37.201.517/0001-59

IF: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.

Agência: 1 Conta: 67587496

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/10/2020

Valor: R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20201023101140940

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	501183
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 REF.09/2020 a importância de R$ 552,00 (quinhentos e cinqüenta e dois reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF: 046.629.659-26	
Identidade	
Número: 5.445379	
Órgão Emissor:	UF: SC
Endereço	
HUMBERTO DE CAMPOS, 170	
PIO CORREA	
Localidade	**Data**
	23/10/2020

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		690,00
SOMA		690,00
DESCONTOS:		
2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	0,00	
5.Ded. INSS	138,00	
6.INSS Frete	0,00	138,00
VALOR LÍQUIDO		552,00

Nome completo	Assinatura
HUGO DIEHL DE SOUZA	

Observações

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaro [illegible] recebido o pagamento [illegible] com as anotações [illegible]
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
S.A.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/10/20
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 143.803.259-49
CTPS 4094 [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
Data de Emissão: 22/10/2020
Nº 021532 **2 ª VIA**
REIMPRESSÃO DE NOTA FISCAL

PRESTADOR

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
683809 - HUGO DIEHL DE SOUZA HUGO DIEHL DE SOUZA	046.629.659-26		RUA IDA CONSTANTINO ZUCHINALI

NUMERO	CEP	BAIRRO	MUNICIPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO
120	88103655	PRAIA COMPRIDA	SÃO JOSÉ	SC		622

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LEI
TRIBUTARIA	NOTA FISCAL

ATIVIDADE	PIS/PASEP:	Data Nascimento
OUTROS SERVIÇOS		

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	MUNICIPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO
461	88820000	CENTRO	IÇARA	SC		

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	ATUAÇÃO COMO MEDICO PLANTONISTA EM EMERGENCIA GERAL DO HOSPITAL	2.00	13,80	690,00	690,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais/ou serviços foram tecnicamente vistoriados e estão em conformidade com as especificações exigidas
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
ESHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/10/2020
AGEU BORGHEZAN JORBEM
CPF 364.869.559-49
RG 4.098.046 SSP/SC

OBSERVAÇÃO:

INFORMATIVO:

Total da Nota Fiscal	690,00
Total de ISS	13,80
Total Líquido	**690,00**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Modulo SISTEMA TERRA): Econômicos - Nota Avulsa - Cadastro (Emissão/4069 FRANCIELE CORREA DE FREITAS 22/10/2020 08:59

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

Código de Validação: cd17b41c47e5249aae1ca4d4da168742

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: 22/10/2020
Nº 021532 **2 ª VIA**
REIMPRESSÃO DE NOTA FISCAL

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Modulo SISTEMA TERRA): Econômicos - Nota Avulsa - Cadastro (Emissão/4069 FRANCIELE CORREA DE FREITAS - 22/10/2020 08:59

23/10/2020 10:11:52

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Hugo Diehl de Souza
CPF: 046.629.659-26
IF: 260 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 1 Conta: 710759776
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/10/2020
Valor: R$ 552,00

Autenticação Documento:
20201023101143363

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
ÁGEU 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
	62

Data da emissão da nota: 22/10/2020 14:10:58

Data do fato gerador: 22/10/2020 14:10:58

Código de verificação: FN9WA8NWO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX LV

Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 2102-7140

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. Plantões mês de Setembro/ Luana Correa oliveira F Beretta CRM: 26500	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,33 =	32,15

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - 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	32,15

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$ 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 ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos na quantidade e estão em conformidade com as especificações consignadas.
VALDICRICIA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
(SHI)
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/10/2020
AGEU BORGHEZAN OREM
CPF: [illegible]

23/10/2020 10:11:53

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763129 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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 de Transf.: 23/10/2020
Valor: R$ 1.380,00

Autenticação Documento:
20201023101145120

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor 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 11
Data da emissão da nota	21/10/2020 10:42:41
Data do fato gerador	21/10/2020 10:42:41
Código de verificação	FLTFSWKGX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia

Nome/Razão social MICHELETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ 37.639.400/0001-51 Inscrição municipal 56680 Inscrição estadual

Endereço TV GERMANO MAGRIN Número 100 Bairro: CENTRO CEP 88802-090 Telefone (48) 2102-7146

Complemento AP/E SALA 501 CXPST 296

Município Criciuma UF SC Celular (48) 2102-7146

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
Serviços medicos prestados = SETEMBRO/2020 dra LETICIA CALLEJON CICILIO MICHELETTO Banco: 136 Agência: 1401 Conta: 107341-9	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x2,00 =	41,40

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 2.070,00 **Valor liquido = R$ 2.070,00**

Códigos dos serviços

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço Içara

Situação desta NFS-e Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 278,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 43,06 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/10/20

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 34[illegible]
CG [illegible]

21/10/2020 14:28:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MICHELETTO SERVI MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1073419
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/10/2020
Valor:	R$ 2.070,00

Autenticação Documento:
16572788478432532913321231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	545

Data da emissão da nota: 23/10/2020 17:39:13

Data do fato gerador: 23/10/2020 17:39:13

Código de verificação: NWVT8RZ7B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLINICA MÉDICA
Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME
CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945 Inscrição estadual:
Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000 Telefone: (49) 3551-5900
Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 8 SALA 802
Município: Joaçaba UF: SC Celular:
E-mail: contabil1@mocadian.cnt.br 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
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
honorarios plantão médico Dr Lucia Oliveira referente mês 09/2020 hospital de Içara-SC	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		A vista	5.520,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços
04.03 - 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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFS-e
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$ 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, dos serviços ... recebidos pelos prestadores e estão conformes com as especificações contratadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
26.10.20

AGEU BORGHETAN ORBEM
CPF 343.808.559-49
RG 409418-SSP/SC

Unicred - Internet Banking

26/10/2020 09:46:22

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0802

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	DR FABRICIO POPPA CLINICA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/10/2020
Valor:	R$ 5.520,00

Autenticação Documento:
46475718277432031913371231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN GREEM
Depto Financeiro

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 FMS/001/2020 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços de pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores deste convênio FMS/001/2020, número do empenho 1851, foram recebidos na data de 19/10/2020 o valor de R$ 275.000,00 (Duzentos e setenta e cinco mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio, garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara 06 de Novembro de 2020

CONSELHEIROS

Jucinéia Espanhol dos Santos

Hercílio Jair Antônio de Stefani

Alcino Fernandes Neto

São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 06 de Novembro 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 da página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 1851 de 19/10/2020 no valor de R$ 275.000,00 (Duzentos e setenta e cinco mil reais).

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.

Atenciosamente,

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente