Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 10 de Dezembro de 2020.

Oficio. Nº 267/2020

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$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais) empenho nº 2031 de 12/11/2020.

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

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 10 de Dezembro 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 2031 de 12/11/2020 no valor de R$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais).

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
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: 2031 **Data: 12/11/2020** **Valor: R$ 350.000,00**
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° 112/FMS/2020, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020 E TERMO ADITIVO N° 01.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
002031	**12/11/2020**		**350.000,00**	
NF 1018	16/11/2020	MMM CONSULTORIO MEDICO		7883,40
NF 0000098	16/11/2020	JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI		6468,86
NF 0001418	18/11/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		27929,76
NF 0001417	18/11/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		15641,66
NF 0000205	17/11/2020	CECHINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME		8671,74
NF 48	17/11/2020	LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		7883,40
NF 4454	17/11/2020	ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA		21022,40
NF 5	17/11/2020	CIAS- CLINICA INTEGRADA DE ANEST.DO SUL LTDA		31283,33
NF 0001322	19/11/2020	CITOMED CLINICA DE GINECOLI.OBST.E ULTRAS.		11825,10
NF 38	19/11/2020	LORENZI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		15180,00
NF 17	19/11/2020	BF SERVIÇOS MEDICOS INTEGRADOS LTDA		690,00
NF 2020/12	19/11/2020	JUAN PABLO RODRIGUES LIMA		6475,65
NF 49	19/11/2020	BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI		25542,50
NF 66	20/11/2020	CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		1380,00
NF 43	19/11/2020	LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA		6475,65
NF 0000006	19/11/2020	CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI		1800,00
NF 128	19/11/2020	TALITA GURGEL DO AMARAL LIMA EIRELI ME		2590,26
NF 0000113	19/11/2020	BELUCO SERVIÇOS MEDICOS SS		13584,78
NF 2020/16	19/11/2020	ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA		11040,00
NF 596	19/11/2020	JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA		19426,95
NF 13	20/11/2020	MICHELETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		4830,00
NF 9	19/11/2020	HENRY SERVIÇOS MEDICOS LTDA		690,00
NF 2020/66	20/11/2020	SARA ANESTHESIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES		4532,95
NF 48	20/11/2020	FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		8446,50
NF 98	20/11/2020	SANGIOGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		3600,00
NF 0000239	20/11/2020	MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA		3885,39
NF 515	20/11/2020	CLINICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME		11262,00
NF 346	20/11/2020	RL SERVIÇOS DE SAUDE-SOCIEDADE SIMPLES		4504,80
NF 29	20/11/2020	BB PELLEGRIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA		1200,00
NF 341	20/11/2020	ARAUJO& RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME		2252,40
NF 455	21/11/2020	CLINICA MEDICA DRA SANDRA APARECIDA MANENTI		1200,00

NF 64	22/11/2020	GEAN FERNANDES DE SAS		10800,00
Rec.501185	23/11/2020	ELAINE MILANEZ CLEZAR		2695,80
NF 06	24/11/2020	CIAS-CLINICA INTEGRADA DE ANESTE.D SUL LTDA		31283,33
NF 0001426	24/11/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		15641,66
NF 407	23/11/2020	CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER LTD.		379,73
			350.000,00	**350.000,00**

Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87

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

Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ICARA		
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. **2031** **Data:** **12/11/2020** **Valor:** **R$** **350.000,00**

Projeto/Atividade 2.064 Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item Fonte 3.1.50.00.00.00 00.00.0200 Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento 3.3.50.43.36.00.00.00 -Outras Subvenções Sociais

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

Içara 10 de Dezembro de 2020

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F
Valmor da Silva	Diretor Presidente		341.243.309-87
Tarcisio Lima	Diretor Vice Pres. Financeiro		018.545.779-72
Julio Cesar De Luca	Diretor Administrativo		288.628.309-53

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 contratadas

VALMOR DA SILVA
Diretor

Responsável

UNICRED

24/11/2020 09:47:08

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	**566**	**Ag. Içara**	
Agência	**1404**	**Conta**	**763128**
Cooperado	**FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**	**Usuário**	**TARCISIO**
Data Atual	**24/11/2020**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
16/11/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	350.000,00	350.000,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
17/11/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	342.116,60
17/11/2020	338869	TRF ENT CTAS - IB	-6.468,86	335.647,74
18/11/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	307.717,98
18/11/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	292.076,32
18/11/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-8.671,74	283.404,58
18/11/2020	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.883,40	275.521,18
		BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS		
18/11/2020	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	254.498,78
18/11/2020	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	223.215,45
20/11/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	211.390,35
20/11/2020	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-15.180,00	196.210,35
20/11/2020	1072030	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	195.520,35
20/11/2020	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-6.475,65	189.044,70
		BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima		
20/11/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-25.542,50	163.502,20
20/11/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-1.380,00	162.122,20
		BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi		
20/11/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-6.475,65	155.646,55
		BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda		
20/11/2020	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-1.800,00	153.846,55
		BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra		
20/11/2020	Talita Gur	ENV TED IB/ATM(Talita Gurgel do Ama)	-2.590,26	151.256,29
		BCO: 1 AG: 102 CC: 642223 - Talita Gurgel do Amaral Lima		
20/11/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-13.584,78	137.671,51

BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel

20/11/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-11.040,00	126.631,51

BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O

20/11/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-19.426,95	107.204,56
20/11/2020	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-4.830,00	102.374,56
20/11/2020	Henry Serv	ENV TED IB/ATM(Henry Servicos Medic)	-690,00	101.684,56

BCO: 77 AG: 1 CC: 67587496 - Henry Servicos Medicos

23/11/2020	1074601	TRF ENT CTAS - IB	-4.532,95	97.151,61
23/11/2020	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-8.446,50	88.705,11
23/11/2020	492221	TRF ENT CTAS - IB	-3.600,00	85.105,11
23/11/2020	228516	TRF ENT CTAS - IB	-3.885,39	81.219,72
23/11/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	69.957,72
23/11/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	65.452,92
23/11/2020	BB Pellegr	ENV TED IB/ATM(BB Pellegrin Servic)	-1.200,00	64.252,92

BCO: 77 AG: 1 CC: 66183456 - BB Pellegrin Servicos Medicos

23/11/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.252,40	62.000,52

BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L

23/11/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-1.200,00	60.800,52

BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap

23/11/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-10.800,00	50.000,52

BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa

23/11/2020	Elaine Mil	ENV TED IB/ATM(Elaine Milanez Cleza)	-2.695,80	47.304,72

BCO: 104 AG: 415 CC: 397894 - Elaine Milanez Clezar

24/11/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	746,47	48.051,19
24/11/2020	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	16.767,86
24/11/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	1.126,20
24/11/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica FENIM)	-1.126,20	0,00

BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica FENIMISME Saude

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 24/11/2020	**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 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
	1018

Data da emissão da nota: 16/11/2020 15:03:07

Data do fato gerador: 16/11/2020 15:03:07

Código de verificação: WTRBITCJE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome Razão social: MMM CONSULTORIO MÉDICO LTDA ME

CPF/CNPJ: 22.740.487/0001-18 Inscrição municipal: 17701 Inscrição estadual:

Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310 Telefone: (48) 3433-0983

Complemento:

Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 9964-1031

E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
REF. A PLANTÃO DE SOBREAVISO MÊS DE SETEMBRO 2020	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =		168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 54,60	R$ 252,00	R$ 0,00	R$ 126,00	R$ 84,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.400,00 **Valor líquido = R$ 7.883,40**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	168,00

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 de tributo federal - R$ 1.120,80 (13,45%) estadual - R$ 0,00 (0,00%) municipal - R$ 177,24 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
E.S.H.T
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
17/11/2020

AGELI BORGHEZAN DREHEM
CPF 043.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

17/11/2020 11:45:38

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:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	17/11/2020
Valor:	R$ 7.883,40

Autenticação Documento:
46272778376452232912381232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELO BORGHEZAN ORBEM
Gestor Financeiro

JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI
RUA DOMINGOS DOMINGOS DE OLIVEIRA Nº 164 CENTRO
ÍÇARA SC 88820000 FONE 9946 1967
CNPJ 11616 CEP CNPJ 28.576.551/0001-64
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NAO

NFS-e
NOTA FISCAL

NOTA FISCAL
0000098

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

17/11/2020 10:34:47 | Tributação no Município | SIM

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
RUA 7 DE SETEMBRO Nº 461 CENTRO CEP 88820000 ICARA - SC
RJ.852.118/0001-54 | 1367 | 4461 3467-1

UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

6.892,76	6.892,76

OBSERVAÇÕES:

LC116: 04.01 – MEDICINA E BIOMEDICINA

	44,80		206,79	66,93	103,39
NAO	2,00 %	6.892,76	137,86	6.892,76	6.468,86

Tributação: 03 – ISS DEVIDO PELO PRESTADOR | Local da prestação: ÍÇARA - SC

Valor aproximado dos tributos: R$ 1.125,69 (16,32%) Fonte: IBPT

NFS-e

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 826ec7d02b605a7b42eda762ffcc4713
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 496916b7 8ba7e8bb 7d3e3d42e3c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebemos de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI
os serviços de Nota Fiscal Eletrônica de Serviços descritos ao lado

NFS-e
NOTA FISCAL

NOTA FISCAL
0000098

NFS-e

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 826ec7d02b605a7b42eda762ffcc4713

Valor aproximado dos tributos: R$ 1.125,69 (16,32%) Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos Serviços - Valor dos Serviços Deduções Incondicionais
VALOR LÍQUIDO = Valor dos Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - ISS Retido - Descontos Incondicionados - Serviços Condicionados

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
17/11/2020

AGEU BORGHEZAN CRFM
CPF 343.808.219-49
R.G. 409416-SC/PR

Para obter a Nota Fiscal acesse o site http://www.prefeituramoderna.com.br e informe o código de acesso: 11616

17/11/2020 11:45:38

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:	JP SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	338669
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	17/11/2020
Valor:	R$ 6.468,86

Autenticação Documento:
86573788376452232912081232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

NFS-E

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: **0001418**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
18/11/2020 09:33:53	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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA - KAMILE 08/2020	8.364,80	8.364,80
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA - LAURO DE OLIVEIRA 07/2020	10.697,60	10.697,60
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA - VICENTE 07/2020	10.697,60	10.697,60

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
193,44	892,80	297,60	446,40

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

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

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

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 53474297b36497a8a31d0a1ec1bf8b4f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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 **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: **0001418**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 53474297b36497a8a31d0a1ec1bf8b4f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
18/11/20
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 383.808.759-49
R.G. 409416-SSP/SC

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

18/11/2020 13:39:16

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:	18/11/2020
Valor:	R$ 27.929,76

Autenticação Documento:
16476788679442432912391232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-E

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NUMERO NOTA FISCAL: **0001417**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
18/11/2020 09:28:47	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 ANESTESIA**	16.666,66	16.666,66

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
108,33	500,00	166,67	250,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66	15.641,66

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 040ea249215c9fd1e1521b362408106a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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 **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado;

Data do Recebimento / /

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NUMERO NOTA FISCAL: **0001417**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 040ea249215c9fd1e1521b362408106a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.L
TESOURARIA
DOCUMENTO ORIGEM
18/11/20
AGELY BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 4094.16.559-SP

18/11/2020 13:39:16

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:	18/11/2020
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:
16371708679442432912391232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 21027148
CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.555/0001-49
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000205

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
17/11/2020 14:09:55	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, ICARA - SC
COMPLEMENTO:
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
Inscrição Municipal: 1367
Inscrição Estadual:
Telefone: (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	Referente sobreaviso de cirurgia do mes de setembro - Dr. Julio Cechinel	9.240,00	9.240,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
60,06	277,20	92,40	138,60

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	9.240,00	184,80	9.240,00	8.671,74

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC
Valor Aproximado dos Tributos: **R$ 1.508,89 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8ae31725c708af85da7fe1b9bcf7b846
ASSINATURA PRESTADOR/TOMADOR: cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

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

Data do Recebimento / /
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000205

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8ae31725c708af85da7fe1b9bcf7b846
ASSINATURA PRESTADOR/TOMADOR: cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
Valor Aproximado dos Tributos: **R$ 1.508,89 (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
18/11/20
ÁGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 043.808.269-40
R.G. 4094165-SSP/SC

18/11/2020 13:39:16

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuario: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	18/11/2020
Valor:	R$ 8.671,74

Autenticação Documento:
16973718170442432912391232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	48

Data da emissão da nota: 17/11/2020 11:39:25

Data do fato gerador: 17/11/2020 11:39:25

Código de verificação: H61IY9SZO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA

Nome/Razão social: LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322 Inscrição estadual:

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET, Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250 Telefone: (48) 3443-3528

Complemento: AP/E. SALA 304

Município: Criciuma UF: SC Celular:

E-mail: fiscal01@rodgerlopes.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 401 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
REF. HONORÁRIOS MEDICOS DR. LUIZ ANTONIO CASUCAES	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00=		168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		A vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 54,60	R$ 252,00	R$ 0,00	R$ 126,00	R$ 84,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.400,00 **Valor liquido = R$ 7.883,40**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e hemomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributaria do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Criciuma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 177,24 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
LTDA
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
16/11/20

AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 303.804.759-49
R 5040941 (5-SC)

18/11/2020 13:39:16

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LAA SERVICOS
CNPJ: 34.326.189/0001-29
IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 200417
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 18/11/2020
Valor: R$ 7.883,40

Autenticação Documento:
20201118133902200

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

Instituição Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	4454

Data da emissão da nota: 17/11/2020 15:44:58

Data do fato gerador: 17/11/2020 15:44:58

Código de verificação: EGLAEEWFU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867 Inscrição estadual:
Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-500 Telefone: (48) 3437-1788
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC Celular:
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
Procedimentos ortopédicos realizados	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$ 145,00	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, pronto-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 deste 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

HOSPITAL SÃO DONATO
LTDA
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
18/11/20

AGEU BORGHETTI ORBEM
CPF 383.801.259-49
R.G. 4.066.[illegible]

18/11/2020 13:39:16

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: 18/11/2020
Valor: R$ 21.022,40

Autenticação Documento:
16774748170442432912391232

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
	5

Data da emissão da nota: 17/11/2020 14:20:57

Data do fato gerador: 17/11/2020 14:20:57

Código de verificação: 0YS0RRGXL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP

CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59 Inscrição municipal: 51209 Inscrição estadual:

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250 Telefone: (48) 3045-2678

Complemento: AP/E: SALA 609

Município: Criciúma UF: SC Celular:

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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇO SOBREAVISO 05/2020	33.333,3300	1,0000	33.333,3300	33.333,33x2,00 =		666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.283,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 216,67	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 333,33	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 33.333,33 **Valor líquido = R$ 31.283,33**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de calculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	33.333,33	666,67

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$ 4.483,33 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 703,33 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
18/11/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49

18/11/2020 13:38:17

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:	CIAS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068539
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	18/11/2020
Valor:	R$ 31.283,33

Autenticação Documento:
16477758170442432912391232

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 486, CENTRO
TERREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3581 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.583.145/0001-30
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0001322

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

DATA/HORA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTAÇÃO/COMPETÊNCIA
19/11/2020 11:57:45	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

CNPJ/CPF/NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE	COMPLEMENTO
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES OUTUBRO/2020 - DR. GERALDO D. DA SILVA	12.600,00	12.600,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS	ISS
81,90	378,00	126,00	189,00		

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	12.600,00	252,00	12.600,00	11.825,10

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

Valor Aproximado dos Tributos R$ 1.980,72 (15,72%) - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d50f335212e71cb2f193475e9f815f5f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 74f9202e875fee1c6f4bd091f51c751be

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 de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0001322

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d50f335212e71cb2f193475e9f815f5f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 74f9202e875fee1c6f4bd091f51c751be

Valor Aproximado dos Tributos R$ 1.980,72 (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 - Desconto Condicionado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
[illegible] mediante [illegible] conforme [illegible] termos especificados [illegible]
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020
AGEU BORGHETTAN DORBEM
CPF 341.008.059-49
RG 409416-SSP/SC

20/11/2020 12:28:38

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:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/11/2020
Valor:	R$ 11.825,10

Autenticação Documento:
16878748179432832913311232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHESAN ORBEM
Diretor Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	38

Data da emissão da nota: 19/11/2020 13:40:59

Data do fato gerador: 19/11/2020 13:40:59

Código de verificação: KAPR4QJBF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORENZI

Nome/Razão social: LORENZI SERVICOS MEDICOS EIRELI

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

Endereço: R MIGUEL COUTO Número: 1008 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000 Telefone: (48) 99937-4804

Complemento: AP/E: APT 101

Município: Orleans UF: SC Celular:

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 10/2020 Dr Paulo Lorenzi S Jr	15.180,0000	1,0000	15.180,0000	15.180,00x2,01=	305,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.180,00								

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$ 15.180,00 **Valor líquido = R$ 15.180,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	15.180,00	305,12

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$ 2.041,71 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 320,30 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
[illegible]
VALMOR [illegible]
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.249-49
RG 4084365-SSP/SC

20/11/2020 12:28:38

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:	20/11/2020
Valor:	R$ 15.180,00

Autenticação Documento:
86174768179432332913311232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORFEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	17

Data da emissão da nota: 19/11/2020 12:08:14

Data do fato gerador: 19/11/2020 12:08:14

Código de verificação: 0RX84I2PD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ESSENCIA MEDICA
Nome/Razão social: BF SERVICOS MEDICOS INTEGRADOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.134.409/0001-00 Inscrição municipal: 122601 Inscrição estadual:
Endereço: AV MARECHAL FLORIANO Número: 105 Bairro: CENTRO CEP: 88501-101 Telefone: (49) 9919-4506
Complemento:
Município: Lages UF: SC Celular:
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 6h valor R$115, 00 hora	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:
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 92,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,35 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
[illegible]
VALMOR [illegible] SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020

AGELI BORGHEZAN LORDEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

UOL mail pro

Nota Fiscal-BF SERVIÇOS MÉDICOS

De: Natalia Rodrigues- Audicon Solucoes Contábeis
Para: financeiro@hsdonato.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Nota Fiscal-BF SERVIÇOS MÉDICOS
Enviada em: 19/11/2020 | 14:04
Recebida em: 19/11/2020 | 14:04

cd03b220.png **17.71 KB** 17 (1).pdf **20.34 KB**

Boa tarde, segue em anexo conforme solicitado nota de prestação de serviço do Drº Bruno Formiga.

--

Atenciosamente.

Natalia Rodrigues

Departamento Fiscal

AUDICON

3223.0040

20/11/2020 12:28:38

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:	20/11/2020
Valor:	R$ 690,00

Autenticação Documento:
46876788179432332913311232

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

Fundação Social Hospitalar de Igar...
AGEU BORGHEZAN ORSEM
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
2020/12

Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE
Tributação no município	19/11/2020 13:31:52	5fb69df8
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?ci=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 OUTUBRO 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$ 44,85	R$ 207,00	R$ 0,00	R$ 103,50	R$ 69,00	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$ 6.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.900,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
3,00	R$ 207,00	R$ 6.475,65		**R$ 6.900,00**

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 [illegible]
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020
AGEU BORGHEZAN URIBEM
CPF 343.808.759-49
RG 409416-SC/SJ

20/11/2020 12:28:38

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.: 20/11/2020
Valor: R$ 6.475,65

Autenticação Documento:
20201120122809473

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
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
	49

Data da emissão da nota: 19/11/2020 13:20:43

Data do fato gerador: 19/11/2020 13:20:43

Código de verificação: WUATB09WK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Inscrição municipal: 51853 Inscrição estadual:

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

Complemento: AP/E CXPST 157

Município: Criciuma UF: SC Celular: (48) 99908-8166

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 10/2020 pela Dr. Beatriz Cadorin Locks	25.542,5000	1,0000	25.542,5000	25.542,50x2,75=		702,42

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	25.542,50								

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$ 25.542,50 **Valor líquido = R$ 25.542,50**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	25.542,50	702,42

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 2,75%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.435,47 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 538,95 (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 [illegible] recebido [illegible] conforme as condições [illegible]

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020

AGEU BORGHEZAN ORREM
CPF: 063.808.269-49
RG: 4.094.15-SSP/SC

20/11/2020 12:28:38

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:	20/11/2020
Valor:	R$ 25.542,50

Autenticação Documento:
86579718279432332913311232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
MIGEU 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
	66

Data da emissão da nota: 20/11/2020 08:48:14

Data do fato gerador: 20/11/2020 08:48:14

Código de verificação: BARF6TAXT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX Lv

Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

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

Complemento: AP/E SALA 501 CXPST 219

Município: Criciúma UF: SC Celular:

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 Outubro/ 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		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	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
[illegible]
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020
AGEU BORGHETTAN ORDEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SS/SC

20/11/2020 12:28:38

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 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 da Transf.: 20/11/2020
Valor: R$ 1.380,00

Autenticação Documento:
20201120122812553

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN DREBEM
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: 19/11/2020 16:07:59

Data do fato gerador: 19/11/2020 16:07:59

Código de verificação: PT7AA6ENT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões Outubro/2020 Dr Luan	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00 =		138,00

Banco Bradesco - 237
agência: 1671 - 3
conta: 872-0
Cnpj: 035168908

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços
04.01 - 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

VALMOR M. SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F S H I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020

AGEU BORGHEZAN ORREM
CPF: 343.808.7[illegible]
RG: 409416-SSP/SC

20/11/2020 12:28:38

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.: 20/11/2020
Valor: R$ 6.475,65

Autenticação Documento:
20201120122814083

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-E

CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI
MARIDIA FERRARI ESTEVAM
RUA JORGE ELIAS AIUB, Nº 186, COLONINHA
ARARANGUÁ SC , 88906784
CMC: 1005810 - CPF/CNPJ: 37.967.016/0001-88
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000006**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
19/11/2020 15:55:36	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA**

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

EMAIL: **financeiro@hsdonato.com.br**

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SV	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AOS PLANTÕES DOS MESES DE OUTUBRO DE 2020.	1.800,00	1.800,00

OBSERVAÇÕES:

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,17 %	1.800,00	39,06	1.800,00	1.800,00

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

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

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c82c07762316f016d99b9ef9edee92b6
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM**
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: **0000006**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c82c07762316f016d99b9ef9edee92b6
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/20
AGEU BORGHEZAN CORRIM
CPF 393.806.[illegible]
RG 409416-SSP/SC

20/11/2020 12:28:38

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Consultorio Dra. Maridia Ferra
CNPJ: 37.967.016/0001-88
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130828963
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/11/2020
Valor: R$ 1.800,00

Autenticação Documento:
20201120122815760

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ABEL BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	128

Data da emissão da nota: 19/11/2020 15:23:27

Data do fato gerador: 19/11/2020 15:23:27

Código de verificação: 2DVHN4VCL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

CPF/CNPJ: 23.960.964/0001-87 Inscrição municipal: 992184 Inscrição estadual:

Endereço: R TOLEDO PIZZA Número: 1066 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000 Telefone: (48) 9170-1011

Complemento: Horário das 8h30min às 12h e das 13h30min às 18h

Município: Laguna UF: SC Celular:

E-mail: talitagurgel@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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
Plantão médico ref. outubro/2020	2.760,0000	1,0000	2.760,0000	2.760,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços

04.03 - 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	2.760,00	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$ 371,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 57,41 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA
Tesouraria
Ordem de Pagamento
Data
Valmir da Silva
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 341.808.259-00
RG 409415 CRP SC

20/11/2020 12:28:38

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.: 20/11/2020
Valor: R$ 2.590,26

Autenticação Documento:
20201120122817697

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-E

BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS SS
RUA RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO
TUBARÃO SC , 88701180 FONE: 48 36327460
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

NUMERO NOTA FISCAL: **0000113**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
19/11/2020 14:21:28	Tributado no Municipio	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**

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

E-MAIL:

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	Plantões Médicos PS 10/2020	14.475,00	14.475,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
94,09	434,25	144,75	217,13

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	14.475,00	434,25	14.475,00	13.584,78

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Local onde o serviço foi prestado **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.363,77 (16,33%)** - Fonte IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 060d0f95ef9a04e44b43851f307d0fda
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 de 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: **0000113**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 060d0f95ef9a04e44b43851f307d0fda
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.363,77 (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
PSHJ
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020
AGELI BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.250-49

20/11/2020 12:28:38

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.: 20/11/2020
Valor: R$ 13.584,78

Autenticação Documento:
20201120122819420

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/16

Emitida em: **19/11/2020** às 14:49:24

Competência: **19/11/2020**

Código de Verificação: **2b7331ba**

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
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Inscrição Municipal: Não Informado
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)
0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o sus - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clínicas, 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$ 11.040,00	Valor dos serviços:	R$ 11.040,00
(-) 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$ 11.040,00
Valor Líquido:	R$ 11.040,00	(x) Aliquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

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

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

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

BH NOTA 10

FUNDAÇÃO SOCIAL
Declaro que os dados
recebidos e prestados estão conforme
com as especificações contratuais.
WALNICK DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
LTDA
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020
AGEU BORGHEZAN DRBEM
CPF 245.508.269-49
R.G. 409416 SSP-SC

20/11/2020 12:28:38

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.: 20/11/2020
Valor: R$ 11.040,00

Autenticação Documento:
20201120122821103

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ÁGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Este 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
	596

Data da emissão da nota: 19/11/2020 14:06:47

Data do fato gerador: 19/11/2020 14:06:47

Código de verificação: STEMKOPPZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

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

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

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

Município: Criciúma UF: SC Celular:

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 Outubro/2020	20.700,0000	1,0000	20.700,0000	20.700,00x2,00=	414,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.426,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 134,55	R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 310,50	R$ 207,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 20.700,00 **Valor líquido = R$ 19.426,95**

Códigos dos serviços

04.01 Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	20.700,00	414,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.784,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 436,77 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Figueiró [illegible]

Declaro [illegible]

[illegible]

com o original [illegible]

VALNIO [illegible]

Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO

FSHI

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20/11/20

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 342.808.259-49

R.G. 4.108.416-SSP/SC

20/11/2020 13:22:20

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:	20/11/2020
Valor:	R$ 19.426,95

Autenticação Documento:
46871728273432432913311232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
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
	13

Data da emissão da nota: 20/11/2020 11:25:22

Data do fato gerador: 20/11/2020 11:25:22

Código de verificação: 4ZUI8IOKW

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
Prestação de Serviços Hospitalares - Ref plantões Outubro/2020 dra LETICIA CALLEJON CICILIO MICHELETTO Banco 136 Agência 1401 Conta 107341-9	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x2,00 =	96,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.830,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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	4.830,00	96,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 649,64 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 100,46 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/20

AGEU BORGHEZAN ORREM
CPF 343.804.259-49

20/11/2020 13:22:21

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:	20/11/2020
Valor:	R$ 4.830,00

Autenticação Documento:
86274738273432432913311232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	9

Data da emissão da nota: 19/11/2020 16:00:25

Data do fato gerador: 19/11/2020 16:00:25

Código de verificação: 4ZIXKIA72

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HENRY SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.201.517/0001-59 Inscrição municipal: 4672 Inscrição estadual:
Endereço: R BELA VISTA Número: 1008 Bairro: JARDIM ELIZABETH CEP: 88845-000 Telefone: (48) 2102-7146
Complemento:
Município: Cocal do Sul UF: SC Celular: (48) 99612-3605
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
E-mail: UF: SC
Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
REFERENTE AOS PLANTÕES DE OUTUBRO DR HENRIQUE CARVALHO	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x2,01 =		13,87

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		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

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$ 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 ICARA
Conferência de documentos
Conferência de autenticidade
DOCUMENTO PAGO
DIA: 20/11/2020
ASSINATURA

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/11/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.806.759-49
R.G. 109416-SSP/SC

20/11/2020 13:22:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO 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.: 20/11/2020
Valor: R$ 690,00

Autenticação Documento:
20201120132214637

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/66

Emitida em: **20/11/2020** às 11:47:14

Competência: **20/11/2020**

Código de Verificação: **db35438e**

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

Tomador do(s) Serviço(s)

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

Discriminação do(s) Serviço(s)

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

Conta: UNICREDI
AG 2700
CONTA 66685-8
CPF 08926472990

Retencao IRRF (1,5%): R$ 72,45
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 224,60

Valor Liquido R$ 4.532,95

Código de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

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

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

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 4.830,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 297,05
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Liquido:	**R$ 4.532,95**

Valor dos serviços:	**R$ 4.830,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 4.830,00**
(x) Aliquota:	2%
(=)Valor do ISS:	**R$ 96,60**

Retenções Federais:

PIS: R$ 31,40 COFINS: R$ 144,90 IR: R$ 72,45 CSLL: R$ 48,30

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

FUN...
Devolvem...
Descontos ap...
com as especificações...

VALMO... SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/20

AGEU BORGHEZAN SIBEM
CPF 343.806.759-49
R.G. 409416-SSP/SC

23/11/2020 13:09:24

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:	SARA ANESTHESIA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1074601
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/11/2020
Valor:	R$ 4.532,95

Autenticação Documento:
46070798679412432913341232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	48

Data da emissão da nota: 20/11/2020 16:11:31

Data do fato gerador: 20/11/2020 16:11:31

Código de verificação: LK5FBQIZ8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE
Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067 Inscrição estadual:
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090 Telefone: (48) 2102-7146
Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 234
Município: Criciúma UF: SC Celular:
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
E-mail: UF: SC
Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços hospitalares - Plantões Outubro/2020	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x2,00 =	180,00

Dr. Paulo Ferreira

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	180,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 189,90 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/2020

AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 003.008.259-45
R.G. 4084[illegible]

23/11/2020 13:09:24

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:	23/11/2020
Valor:	R$ 8.446,50

Autenticação Documento:
867777181704124329133412 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHETTAN 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
	98

Data da emissão da nota: 20/11/2020 16:50:47

Data do fato gerador: 20/11/2020 16:50:47

Código de verificação: GFE54TSSE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANGIOGO SAUDE

Nome/Razão social: SANGIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32 437 803/0001-02 Inscrição municipal: 53154 Inscrição estadual:

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 216

Município: Criciúma UF: SC Celular

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

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br UF: SC

Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd.	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 10/2020 Dr. Juana agencia 1406 conta 49222-1 Sangiogo	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,01 =		72,36

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 3.600,00 **Valor liquido = R$ 3.600,00**

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	3.600,00	72,36

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$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 75,96 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ 83.852.418/0001-54
Rua 7 de Setembro, 461 - Centro - Içara/SC
VALMIR [illegible] SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/20

AGEU BORGHEZAN [illegible]
CPF 343.808.259-49
[illegible]

23/11/2020 13:09:24

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:	23/11/2020
Valor:	R$ 3.600,00

Autenticação Documento:
16973738170412432913341232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/11/2020

NFS-E

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
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NUMERO NOTA FISCAL: **0000239**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
20/11/2020 15:32:23	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA**

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

EMAIL: **financeiro@hsdonato.com.br**

Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**

Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Telefone(s) | COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	**Plantões Outubro Dr.Renan Leotte**	4.140,00	4.140,00

OBSERVAÇÕES: conta p/ depósito Unicred 136. Agência 1402. CC 22.851-6

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
26,91	124,20	41,40	62,10

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	4.140,00	124,20	4.140,00	3.885,39

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 676,06 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 589daccaaaa4f74dd22415feb11e3157
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

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 **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**

NUMERO NOTA FISCAL: **0000239**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 589daccaaaa4f74dd22415feb11e3157
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 676,06 (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
AGEU BORGHETTI DRIFFA
CPF 343.[illegible]
RG 4[illegible]

23/11/2020 13:09:24

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:	23/11/2020
Valor:	R$ 3.885,39

Autenticação Documento:
86077748170412432913341232

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 NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota: 515
Data da emissão da nota	20/11/2020 14:34:48
Data do fato gerador	20/11/2020 14:34:48
Código de verificação	UZJG5PUIX

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: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367 Inscrição estadual:

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

Complemento

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd.	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES OUTUBRO/2020 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x3.00 =	360,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.262,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 78,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 120,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 12.000,00 **Valor líquido = R$ 11.262,00**

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	12.000,00	360,00

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$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 253,20 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR
Tesouraria
SILVA

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/2020

AGELI BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.806.259-49
RG 409818 SSP/SC

23/11/2020 13:09:24

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:	23/11/2020
Valor:	R$ 11.262,00

Autenticação Documento:
46170758170412432913341232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	346

Data da emissão da nota: 20/11/2020 14:36:51

Data do fato gerador: 20/11/2020 14:36:51

Código de verificação: BKQTCQUNB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia

Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120 Inscrição estadual:

Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250 Telefone:

Complemento:

Município: Criciúma UF: SC Celular:

E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br Site

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.652.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões Outubro Dr Roberto Herzer Jr	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 99,84 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR
Declaramos [illegible] mercadorias [illegible] nos termos [illegible] e especificações [illegible]
[illegible] VIOR DA SILVA
[illegible]

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/2020
AGELI BORGHEZAN ORBEM
CPF: 341.[illegible]-49
RG: 409415-359 SP

23/11/2020 13:09:24

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:	23/11/2020
Valor:	R$ 4.504,80

Autenticação Documento:
160737781704124329133412 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	29

Data da emissão da nota: 20/11/2020 16:08:20

Data do fato gerador: 20/11/2020 16:08:20

Código de verificação: EO10QWXR6

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:
Município: Urussanga UF: SC Celular:
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
E-mail: UF: SC
Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços hospitalares - Plantões 10/2020 Dra. Bianca Bez Batti	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,01 =	24,12

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	24,12

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$ 161,49 (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 ... HOSPITALAR
... SILVA

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/2020

AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.808.259-49

23/11/2020 13:09:24

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: 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.: 23/11/2020
Valor: R$ 1.200,00

Autenticação Documento:
20201123130908940

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	341

Data da emissão da nota: 20/11/2020 16:18:49

Data do fato gerador: 20/11/2020 16:18:49

Código de verificação: 3IPU5M6TI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS
Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614 Inscrição estadual:
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090 Telefone: (48) 9152-1201
Complemento: AP/E EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141
Município: Criciúma
E-mail: rh@roquecarradora.com.br UF: SC Celular: (48) 99995-8625
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
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br UF: SC
Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO, REF PLANTÕES DE OUTUBRO/2020	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.03 - 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	2.400,00	48,00

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$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO HOSPITALA
SILVA

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.J
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/20

AGEU BORGHEZAN ORSEM
CPF 340.608.757-49

23/11/2020 13:09:24

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.: 23/11/2020
Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:
20201123130910907

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 TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	455

Data da emissão da nota: 21/11/2020 10:02:26

Data do fato gerador: 21/11/2020 10:02:26

Código de verificação: SFWNVZC6F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA MANENTI
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA APARECIDA MANENTI & CIAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.257.624/0001-70 Inscrição municipal: 2235 Inscrição estadual
Endereço: R AVENIDA MUNICIPAL Número: 1182 Bairro: CENTRO CEP: 88930-000 Telefone: (48) 3525-0504
Complemento: SALA 04
Município: Turvo UF: SC Celular: (48) 3525-0014
E-mail: sandra.manenti@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço:
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: ianemaria@hotmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Centro Obstétrico do HSD, 12h, outubro 2020, dra Iane Dagostin CRM 21985	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,01 =	24,12

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	24,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. 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$ 161,48 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 24,96 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações contratadas
VALMOR [illegible] SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
(FSHI)
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/11/2020
AGEU BORGHEZAN [illegible]
CPF 343.808.[illegible]
[illegible]

23/11/2020 13:09:24

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Dra. Sandra Ap
CNPJ: 29.257.624/0001-70
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB
Agência: 3074 Conta: 603880
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/11/2020
Valor: R$ 1.200,00

Autenticação Documento:
20201123130912477

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota: 64
Data da emissão da nota	22/11/2020 15:59:55
Data do fato gerador	22/11/2020 15:59:55
Código de verificação	L3DWSGYAV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA
CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616 Inscrição estadual:
Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244 Telefone: (48) 99923-7490
Complemento:
Município: Criciúma
E-mail: gean_sa@hotmail.com UF: SC Celular:
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
E-mail: UF: SC
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 outubro de 2020 --- 108h x R$ 100, 00 = R$ 10.800, 00	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x2,00 =		216,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços
04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.800,00	216,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 227,88 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/20

AGEU BORGHEZAN CIRBEM
CPF 343.808.269-49

23/11/2020 13:09:24

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.: 23/11/2020
Valor: R$ 10.800,00

Autenticação Documento:

20201123130914023

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
	501185
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	CGC da Empresa
	83.852.418/0001-54

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO REF.10/2020 a importância de R$ 2.695,80 (dois mil seiscentos e noventa e cinco reais e oitenta 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**
	23/11/2020

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		3.450,0
SOMA		3.450,0

DESCONTOS:

2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	64,20	
5.Ded. INSS	690,00	
6.INSS Frete	0,00	754,2
VALOR LÍQUIDO		2.695,8

Nome completo	Assinatura
ELAINE MILANEZ CLEZAR	

Observações:

CCF

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
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/11/2020

AGEU BORGHEZAN CIRIBEM
CPF 241.808.259-00

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
Data de Emissão: 19/11/2020
Nº 021668 **1 ª VIA**

PRESTADOR

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LEI
TRIBUTÁRIA	NOTA FISCAL
ATIVIDADE	**PIS/PASEP:**
OUTROS SERVIÇOS	

Data Nascimento 30/05/1993

CONTRATANTE

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
632866 - HOSPITAL SAO DONATO LTDA	83.665.380/0001-00		RUA RUA SETE DE SETEMBRO

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO
1	88820000	CENTRO	IÇARA	SC		

Quant.	Unid.	Descrição	% Alíq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
30	HR	HONORÁRIOS MÉDICOS OUTUBRO/2020	2,00	69,00	115,00	3.450,00

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

VALMORIA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
CNPJ 83.665.380/0001-00
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 23/11/2020

OBSERVAÇÃO

Total da Nota Fiscal	3.450,00
Total de ISS	69,00
Total Líquido	**3.450,00**

INFORMATIVO

ÂGELO BORGHEZAN ORBEM
CPF 341.808.359-49
RG 409411[illegible]

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão)4069 FRANCIELE CORREA DE FREITAS - 19/11/2020 15:26

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

Código de Validação: f51596c65676d32f760b623cbf0350ca

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: 19/11/2020
Nº 021668 **1 ª VIA**

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão)4069 FRANCIELE CORREA DE FREITAS - 19/11/2020 15:26

23/11/2020 13:09:25

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.: 23/11/2020
Valor: R$ 2.695,80

Autenticação Documento:
20201123130915743

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
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: 6
Data da emissão da nota	24/11/2020 09:47:04
Data do fato gerador	24/11/2020 09:47:04
Código de verificação	7HGGVWLJF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP
CPF/CNPJ 29.432.111/0001-59 Inscrição municipal:51269 Inscrição estadual
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número 505 Bairro CENTRO CEP 88801-250 Telefone (48) 3045-2678
Complemento AP/E: SALA 609
Município Criciúma UF SC Celular:
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 financeiro@hsdonato.com.br Telefone Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISO 06/2020	33.333,3300	1,0000	33.333,3300	33.333,33x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.283,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 216,67	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 333,33	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 33.333,33 **Valor líquido = R$ 31.283,33**

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	33.333,33	666,67

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$ 4.483,33 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 703,33 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
RSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24.11.20

AGEU BORGHEZAN DABEM
CPF 383.608.259-49
REG. 40415-SSP/SC

24/11/2020 11:50:29

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CIAS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068539
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/11/2020
Valor:	R$ 31.283,33

Autenticação Documento:
865747383714622329133512 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-E

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: **0001426**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
24/11/2020 11:12:40	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: 1367
Inscrição Estadual:
Telefone(s): (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESIA JUNHO/2020	16.666,66	16.666,66

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

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
108,33	500,00	166,67	250,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66	15.641,66

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cd7d58a3a2d1f331d5275ac303193d4e
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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 **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: **0001426**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cd7d58a3a2d1f331d5275ac303193d4e
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24/11/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.609.059-49
CRM-SC 4094

24/11/2020 11:55:29

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:	24/11/2020
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:
46479738276462232913351232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	407

Data da emissão da nota: 23/11/2020 10:32:55

Data do fato gerador: 23/11/2020 10:32:55

Código de verificação: CIDLGTOAT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA FEMINISME SAUDE DA MULHER
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 Inscrição municipal: 47938 Inscrição estadual:
Endereço: R JOAO PESSOA Número: 445 Bairro: CENTRO CEP: 88801-530 Telefone: (48) 3437-7137
Complemento: AP/E SALA 605, 607 E 609
Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 9984-9086
E-mail: alfcontabilidade@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
E-mail: UF: SC
Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Plantões médicos realizados pela Drª Elaine Aléssio de Jesus.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =		24,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	24,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24/11/2020

AGEU BORGHEZAN CARBEM
CPF 343.8[illegible]209-49
RG 40[illegible]

24/11/2020 11:55:29

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.: 24/11/2020
Valor: R$ 1.126,20

Autenticação Documento:
20201124115514557

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

São Donato
Iguaraçu/SC

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IGUARA
CNPJ nº 83.854.178/0001-54
Rua Sete de setembro nº 461, Centro
CEP 88820-000 Iguaraçu/SC

Parecer do Conselho Fiscal

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

Trata-se de prestação de contas com parecer do Conselho Fiscal da Fundação Social Hospitalar de Iguaraçu quanto aos valores repassados por meio do convênio de FMS 001/2020 pactuado entre o Município de Iguaraçu e o Hospital São Donato com a finalidade de obter recursos para manutenção dos serviços de urgência que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores deste convênio (Nº/ano 2020, número do empenho 2011), foram recebidos na data de 12/11/2020 o valor de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco CNE 8111 - Ag. 1404, conta nº 763132-8.

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

Iguaraçu, 18 de Dezembro de 2020.

CONSELHEIROS

Francisco Espanhol dos Santos

Haverlia Antonia de Stefani

Alcyon Fernandes Neto