Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 05 de Outubro de 2021.

Of. nº 263/2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R$ 110.800,00 (Cento e dez mil e oitocentos reais) recebidos em 23/09/2021. Este valor refere-se ao recebimento parcial do Convênio nº 0001/2021 com valor total de R$ 3.470.000,00 (Três milhões e quatrocentos e setenta mil reais) empenhados em 19/01/2021 através do empenho nº 159.

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

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC – 05 de Outurbo de 2021

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 o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta: **http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/**

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R$ 110.800,00 (Cento e dez mil e oitocentos reais), realizado em 23/09/2021, correspondentes ao empenho nº 159 de 19/01/2021 no valor de R$ 3.470.000,00 (Três milhões e quatrocentos e setenta mil reais).

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Hospital São Donato
Içara/SC

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

Parecer do Conselho Fiscal

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

Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2021 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores deste convênio 001/2021, número do empenho 159 datado de 19/01/2021, foram recebidos de forma parcial na data de 23/09/2021 o valor de R$ 110.800,00 (Cento e dez mil e oitocentos reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta n° 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio 001/2021, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 05 de Outubro de 2021.

CONSELHEIROS

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

Betha Sistemas
Anexo TC - 29

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA			
Ordenador da Despesa:	SANDRO RESSLER			
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		C.N.P.J.:	83-852-418/0001-54
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461		CEP:	88820-000
Responsável:			Doc. Resp.	
Nota Empenho Num.:	159	Data: 19/01/2021	Valor:	3.470.000,00
Projeto/Atividade:	2.064	- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.0200	- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu		
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais		

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

ICARA, ... de .....

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Valmor da Silva	Dir. Presidente		341.243.309-87
Tancisio Lima	Dir. Pres. Financeiro		018.545.779-72
Julio Cesar de Luca	Dir. Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

STADO 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: SANDRO RESSLER
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: 159 — **Data: 19/01/2021** — **Valor: R$ 3.470.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 — - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 — - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00 — - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS Á MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO DONATO, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.558 DE 23/12/2020 E CONVÊNIO FMS/001/2021.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	**23/09/2021**	Valor recebido	110.800,00	
NF 1605	**24/09/2021**	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 1606	**24/09/2021**	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 26	**24/09/2021**	CIAS-Clin Integrada de Anesteseologia		31.283,34
NF 2265	**24/09/2021**	Clin Médica Naspolini		7.092,08
NF 20	**27/09/2021**	Narayana Irmani Serviços Médicos Ltda		3.450,00
NF 815	**24/09/2021**	Urolife Clinica de Urologia		7.509,72
NF 29	**27/09/2021**	ARNS Serviços de Saúde Ltda		1.380,00
NF 11	**27/09/2021**	CVL Serviços Médicos Ltda		1.510,99
NF 1375	**27/09/2021**	MMM Consultório Medica Ltda		6.700,89
NF 5	**23/09/2021**	DGM Serviços Médicos Ltda		1.840,00
NF 2021/10	**30/09/2021**	Reichmann Clinicas Soc Simples		1.295,13
NF 177	**04/10/2021**	Cintia Silvestre Serviços Médicos		4.402,92
NF 17	**04/10/2021**	Maridia Ferrari Estevam ***(PARCIAL)***		763,51
			110.800,00	110.800,00

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

UNICRED

05/10/2021 07:19:28

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	VALMOR
Data Atual	05/10/2021	Saldo Anterior	R$ 70.374,84

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
23/09/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	110.800,00	181.174,84
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
24/09/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	174.192,40
		BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos		
24/09/2021	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-8.875,13	165.317,27
24/09/2021	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-8.671,74	156.645,53
		BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS		
24/09/2021	BB Pellegr	ENV TED IB/ATM(BB Pellegrin Servico)	-1.200,00	155.445,53
		BCO: 212 AG: 1 CC: 57204128 - BB Pellegrin Servicos Medicos		
24/09/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	141.480,65
24/09/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-7.320,30	134.160,35
24/09/2021	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-10.350,00	123.810,35
24/09/2021	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	120.994,85
24/09/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	93.065,09
24/09/2021	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-7.092,08	85.973,01
24/09/2021	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-971,35	85.001,66
		BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda		
24/09/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	69.360,00
24/09/2021	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	38.076,66
27/09/2021	5467829	TRF ENT CTAS - IB	-3.450,00	34.626,66
27/09/2021	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-9.240,00	25.386,66
		BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA		
27/09/2021	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-7.509,72	17.876,94
27/09/2021	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	16.496,94
27/09/2021	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-1.510,99	14.985,95
27/09/2021	DGM Servic	ENV TED IB/ATM(DGM Servicos Medicos)	-1.840,00	13.145,95
		BCO: 1 AG: 407 CC: 930504 - DGM Servicos Medicos LTDA		
27/09/2021	930504	TED DEV STR	1.840,00	14.985,95

28/09/2021	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-6.700,89	8.285,06
30/09/2021	DGM Servic	ENV TED IB/ATM(DGM Servicos Medicos)	-1.840,00	6.445,06
		BCO: 260 AG: 1 CC: 903486940 - DGM Servicos Medicos LTDA		
01/10/2021	Reichmann	ENV TED IB/ATM(Reichmann Clinicas S)	-1.295,13	5.149,93
		BCO: 41 AG: 844 CC: 606752402 - Reichmann Clinicas Sociedade S		
01/10/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	340.800,00	345.949,93
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
04/10/2021	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-4.402,92	341.547,01
		BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI		
04/10/2021	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-1.055,55	340.491,46
		BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra		

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 05/10/2021	**R$ 340.491,46**
Saldo Disponível	**R$ 340.491,46**
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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	**0001605**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	24/09/2021 08:39:32
DATA DO FATO GERADOR	24/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	**CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
13.973.369/0001-22	**NÃO**	**08399**		**3432-3438**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	**1367**			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	**1**	**SOBREAVISO PEDIATRIA AGOSTO/2021**	**29.760,00**	**29.760,00**

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 24/09/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **29.760,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**193,44**	**892,80**	**446,40**	**297,60**	**2,00 %**	**29.760,00**	**595,20**	**27.929,76**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 4.678,27 (15.72%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 90ae62e32b33545241b397435ec33fdb
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001605.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0001605

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

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:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/09/2021
Valor:	R$ 27.929,76

Autenticação Documento:

16676718178452132923351130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

uol mail pro

Nota Fiscal

De: Financeiro - Hospital São Donato
Para: fiscal@cbwcontabilidade.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Nota Fiscal
Enviada em: 24/09/2021 | 08:14
Recebida em: 24/09/2021 | 08:14

Bom dia,

Solicito NF R$ 29.760,00 para o pagamento do Sobreaviso de Agosto aos médicos a baixo:
01-R$ 10.697,60 - Lauro Filho
02-R$ 10.697,60 - Vicente
03-R$ 8.364,80 - Kamille.

Atenciosamente,
Ageu-Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	**0001606**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	24/09/2021 08:42:00
DATA DO FATO GERADOR	24/09/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	**CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
13.973.369/0001-22	**NÃO**	**08399**		**3432-3438**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	**1367**			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	**1**	**SOBREAVISO ANESTESIA AGOSTO/2021**	**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

Hospital São Donato Içara-SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 24/09/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **16.666,66**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**108,33**	**500,00**	**250,00**	**166,67**	**2,00 %**	**16.666,66**	**333,33**	**15.641,66**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 2.620,00 (15.72%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 150e2438ff819ec4fc06c7394a0f9b2e
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001606.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0001606

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

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:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/09/2021
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:
16873738178452132923351130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	26

Data da emissão da nota: 24/09/2021 10:07:22

Data do fato gerador: 24/09/2021 10:07:22

Código de verificação: RGI959JF0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59 Inscrição municipal: 51269

Telefone: (48) 3045-2678

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISO SERVIÇO DE ANESTESIA AGOSTO 2021	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.283,34								

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$ 33.333,34 **Valor líquido = R$ 31.283,34**

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	33.333,34	666,67

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$ 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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
24/09/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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:	24/09/2021
Valor:	R$ 31.283,34

Autenticação Documento:

861747984734224329233511 30

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
	2265

Data da emissão da nota: 24/09/2021 09:38:58

Data do fato gerador: 24/09/2021 09:38:58

Código de verificação: NM4YTQE0Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MEDCLIN
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASPOLINI LTDA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 26.076.173/0001-87 Inscrição municipal: 49128
Telefone: (48) 3437-5061
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
Complemento: SALA 302
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: anapaulanaspolini@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONRADO MONEGOLA

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS.	7.092,0800	1,0000	7.092,0800	7.092,08x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.092,08								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 7.092,08 **Valor líquido = R$ 7.092,08**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.092,08	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 953,88 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 147,52 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
24/09/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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:	CLINICA MEDICA MEDCLIN
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2066602
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/09/2021
Valor:	R$ 7.092,08

Autenticação Documento:
463787281784521329233511 30

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
	20

Data da emissão da nota: 27/09/2021 10:53:32

Data do fato gerador: 27/09/2021 10:53:32

Código de verificação: OOJR69FWT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: NARAYANA IRMANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 38.422.284/0001-87 Inscrição municipal: 57487
Telefone:
Endereço: R LAURO MULLER Número: 450 Bairro: Centro CEP: 88801-430
Complemento: AP/E: BLOCO:B;APT:401
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: felipe_speck@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 MEDICOS PRESTADOS	3.450,0000	1,0000	3.450,0000	3.450,00x2,01 =	69,35

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.450,00	69,35

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$ 464,02 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 71,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Içara-SC

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

DOCUMENTO PAGO EM
27/09/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/09/2021 11:50:59

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:	NARAYANA IRMANI S MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5467829
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/09/2021
Valor:	R$ 3.450,00

Autenticação Documento:

469767385714425329233811 30

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
	815

Data da emissão da nota: 24/09/2021 13:12:24

Data do fato gerador: 24/09/2021 13:12:24

Código de verificação: EFPNKJ7XM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA
Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889
Telefone: (48) 3045-4454
Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 43 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550
Complemento: SALA 302
Celular: (48) 3430-0366
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: urolife@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestações de serviços médicos Dr. João Paulo. Referente sobreavisos Urologia de Agosto -2021	8.001,8400	1,0000	8.001,8400	8.001,84x2,00 =	160,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.509,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 52,01	R$ 240,06	R$ 0,00	R$ 120,03	R$ 80,02	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.001,84 **Valor líquido = R$ 7.509,72**

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	8.001,84	160,04

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$ 1.076,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 166,44 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara-SC

DOCUMENTO PAGO EM 27/09/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/09/2021 11:50:59

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:	UROLIFE C DE UROLOGIA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1063413
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/09/2021
Valor:	R$ 7.509,72

Autenticação Documento:

866787385714425329233811 30

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
	29

Data da emissão da nota: 27/09/2021 11:10:27

Data do fato gerador: 27/09/2021 11:10:27

Código de verificação: XZN3UJKPJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARNS SERVICOS DE SAUDE
Nome/Razão social: ARNS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.091.433/0001-14 Inscrição municipal: 59321
Telefone: (48) 99957-7857
Endereço: R CELESTINA ZILLI ROVARIS Número: 109 Bairro: Centro CEP: 88802-210
Complemento: APT 402
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: thais@innovamed.cnt.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADO PELA DRA MARINA ARNS - 08/21	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,01 =	27,74

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta nota fiscal substitui a nota 28.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO:136
AG.: 1401
CONTA CORRENTE: 107601-9

Valor aproximado do tributo federal - R$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 28,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 27/09/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

Verificar autenticidade

27/09/2021 11:50:59

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:	ARNS SERVICOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1076019
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/09/2021
Valor:	R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

864717485714425329233811 30

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	11

Data da emissão da nota: 27/09/2021 08:53:27

Data do fato gerador: 27/09/2021 08:53:27

Código de verificação: SA7HMOUSU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: CVL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 42.534.660/0001-00 Inscrição municipal: 1931

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R JOSE GAIDZINSKI Número: 342 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-515

Complemento: AP/E: APT 301

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: cvlservicosmedicos@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação De Serviços Hospitalares	115,0000	14,0000	1.610,0000	1.610,00x2,00 =	32,20

Dr. Caio Volpato Luciano

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.510,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 10,46	R$ 48,30	R$ 0,00	R$ 24,15	R$ 16,10	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.610,00 **Valor líquido = R$ 1.510,99**

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	1.610,00	32,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 216,54 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 33,97 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospital de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
27/09/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
ACLU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/09/2021 11:51:00

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:	CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5465320
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/09/2021
Valor:	R$ 1.510,99

Autenticação Documento:

16472748571442532923381130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1375

Data da emissão da nota: 27/09/2021 16:13:10

Data do fato gerador: 27/09/2021 16:13:10

Código de verificação: PULICO1NW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 — Inscrição municipal: 47709 — Telefone: (48) 3433-0983

Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042

Complemento: AP/E: SALA 102 — Celular: (48) 9964-1091

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: marimenezes1@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SOBREAVISO CIRURGICO - AGOSTO 2021	7.140,0000	1,0000	7.140,0000	7.140,00x2,00 =	142,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.700,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 46,41	R$ 214,20	R$ 0,00	R$ 107,10	R$ 71,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.140,00 — **Valor líquido = R$ 6.700,89**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.140,00	142,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 960,33 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 150,65 (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 Içara SC
Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 28/09/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	28/09/2021
Valor:	R$ 6.700,89

Autenticação Documento:

466777982734126329233911 30

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL **0000005** NÚMERO RPS DATA DE EMISSÃO NOTA 23/09/2021 16:04:10 DATA DO FATO GERADOR 23/09/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
DGM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	**DGM SERVIÇOS MEDICOS**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA TUBALCAIM FARACO, Nº 20, CENTRO, TUBARÃO SC , 88701150	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
42.645.968/0001-15	**SIM**	**81711**		**30522081**	**SILECONT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54			**34671228**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	**1**	**Serviços médicos de Emergência**	**1.840,00**	**1.840,00**

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM
30/09/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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	TOTAL GERAL
	1.840,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,01 %**	**1.840,00**	**36,98**	**1.840,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 401 - CNAE: 8630-5/99 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 300,47 (16.33%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 95df5114d538b0bf32faf5301ec9b792
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 430a5504ebc350ce26037894373d8518

Recebi(emos) de **DGM SERVIÇOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000005**.

NÚMERO NOTA FISCAL
0000005

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: DGM Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 42.645.968/0001-15
IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 903486940
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 30/09/2021
Valor: R$ 1.840,00

Autenticação Documento:
20210930072514850

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:2021/10

Emitida em: **30/09/2021** às 15:14:25

Competência: **30/09/2021**

Código de Verificação: **ae0fd0ba**

Logo prestador

REICHMANN CLÍNICAS SOCIEDADE SIMPLES
CPF/CNPJ: 13.434.328/0001-68 Inscrição Municipal: 25333925
AC DOS GUAPURUVUS CONJ RES JD MEDIANEIRA, 62, SANTA TEREZA - Cep: 90840-532
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 **Inscrição Municipal: Não Informado**
fundaçao social hospitalar de içara
rua sete de setembro, 461, centro - Cep: 88820-000
Icara SC
Telefone: Não informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
plantoes realizados em emergencia em agosto de 2021

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:
4207007 / Icara

Natureza da Operação:
Tributação fora do município

Valor dos serviços:	R$ 1.380,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 84,87
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Liquido:	R$ 1.295,13

Valor dos serviços:	R$ 1.380,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 1.380,00
(x) Alíquota:	2%
(=)Valor do ISS:	R$ 27,60

Retenções Federais:

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

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4° andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
01/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Reichmann Clinicas Sociedade S
CNPJ: 13.434.328/0001-68
IF: 41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 844 Conta: 606752402
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 01/10/2021
Valor: R$ 1.295,13

Autenticação Documento:
20211001100558287

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	177

Data da emissão da nota: 04/10/2021 13:40:36

Data do fato gerador: 04/10/2021 13:40:36

Código de verificação: EJKU0BIVX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 Inscrição municipal: 51594

Telefone: (48) 99944-6176

Endereço: R MADRE TEREZA MICHEL Número: 585 Bairro: MICHEL CEP: 88803-030

Complemento: .

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORARIOS MEDICOS DE JULHO/2021	4.691,4400	1,0000	4.691,4400	4.691,44x2,00 =	93,83

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.402,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 30,50	R$ 140,74	R$ 0,00	R$ 70,37	R$ 46,91	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.691,44 **Valor líquido = R$ 4.402,92**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.691,44	93,83

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$ 631,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 98,99 (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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
04/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI
CNPJ: 30.114.440/0001-30
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3226 Conta: 206717
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 04/10/2021
Valor: R$ 4.402,92

Autenticação Documento:
20211004143425110

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000017
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	04/10/2021 11:45:12
DATA DO FATO GERADOR	04/10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MARIDIA FERRARI ESTEVAM	**CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA JORGE ELIAS AIUB, Nº 186, COLONINHA, ARARANGUÁ SC , 88906784	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
37.967.016/0001-88	**SIM**	**1005810**			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ARARANGUÁ - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54				**financeiro@hsdonato.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SV	01	**HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO MÊS DE AGOSTO de 2021**	1.055,55	1.055,55

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
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
04/10/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 1.055,55

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17 %	1.055,55	22,91	**1.055,55**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 141,97 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c4ad779bafb1a07a3a5b5336845f0ef8
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000017.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000017

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Consultorio Dra. Maridia Ferra
CNPJ: 37.967.016/0001-88
IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130828963
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 04/10/2021
Valor: R$ 1.055,55

Autenticação Documento:
20211004143425517

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro