Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 01 de junho de 2021.

Of. nº 115/2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais) recebidos em 20/05/2021. 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 – 01 de Junho 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$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais), realizado em 20/05/2021, 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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Rua Sete de Setembro, 461 - Centro
Fone: (48) 3467-1200
CEP 88820-000 - IÇARA - Santa Catarina

CNPJ: 83.852.418/0001-54
direcao@hsdonato.com.br
ouvidor@hsdonato.com.br

Resp. Técnico
Dr. Marcelo Brum Vinhas - CRM-SC [illegible]

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 20/05/2021 o valor de R$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta 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, 01 de Junho de 2021.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	
ALCINO FERNANDES NETO	

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: 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	20/05/2021	Valor recebido	340.800,00	
NF 40	20/05/2021	Micheletto Serviços Médicos Ltda		5.520,00
NF 58	21/05/2021	BG Consultório Médico Ltda		1.689,30
NF 1534	21/05/2021	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 20	20/05/2021	CIAS-Clin Integr de Anesteseologia		31.283,34
NF 1533	21/05/2021	Climel Clin Médica Ltda		27.028,80
NF 164	20/05/2021	Anamar Serviços Médicos Ltda		6.757,20
NF 1345	20/05/2021	Citomed Clin de Ginecologia		10.698,90
NF 545	21/05/2021	KBS Clin Médica		20.271,60
NF 67	21/05/2021	Ferreira Serviços Médicos Ltda		5.631,00
NF 540	20/05/2021	Clin Dr Cesare Tibaldesck Ltda.		12.951,30
NF 81	21/05/2021	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.757,20
NF 222	21/05/2021	GH Braz Serviços Médicos Ltda		6.757,20
NF 433	20/05/2021	Maricele Almeida de Silva e Cia Ltda		1.295,13
NF 88	20/05/2021	LAA Serviços Médicos Ltda		7.883,40
NF 123	20/05/2021	Sangiogo Serviços Médicos Ltda		1.200,00
NF 72	20/05/2021	BB Pellegrin Serviços Médicos		2.400,00
NF 00012	26/05/2021	Maridia Ferrari Estevam		1.200,00
NF 439	26/05/2021	Maricele Almeida da Silva e Cia		6.475,65
NF 2021/10	27/05/2021	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		9.660,00
NF 2	26/05/2021	Bruno Bianchi Serviços Médicos Ltda		1.126,20
NF 379	20/05/2021	Araujo e Ramos Serviços Médicos		2.252,40
NF 2021/7	20/05/2021	Juan Pablo Rodrigues Lima		3.561,61
NF 23	20/05/2021	Alexandre Possamai Della Silva Servs Médicos		1.380,00
NF 5753	28/05/2021	Orto Trauma Clin de Fraturas		21.022,40
NF 644	24/05/2021	JR Medicina do Trabalho Ltda		26.550,17
NF 68	21/05/2021	Beatriz Cadorin Locks		19.124,75
NF 363	20/05/2021	RL Serviços de Saúde		3.378,60
NF 254	24/05/2021	Cechinel Serviços Médicos Ltda		8.400,00
NF 1233	20/05/2021	MMM Consultório Médico Ltda		7.883,40
NF 691	21/05/2021	Dr Fabricio Foppa Clin Médica		6.900,00
NF 261	20/05/2021	Leticia Vasconcelos de Moura		13.514,40
NF 63	20/05/2021	Sena & Aquino Clinica Médica Ltda		6.210,00
NF 1611	24/05/2021	Medgroup Serviços Médicos		7.487,43
NF 8	21/05/2021	Concer Serviços Médicos Ltda		2.400,00
NF 1920	24/05/2021	Clinica Médica Naspolini Ltda		8.527,52
NF 726	25/05/2021	Urolife Clinica de Urologia Ltda		6.806,76
NF 16	01/06/2021	Samialix Clinica Médica Ltda ***(PARCIAL)***		13.172,68
			340.800,00	340.800,00

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

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		341243309-87
FARCISIO LIMA	DIR. VICE PRES. FINANC		018543779-72
JULIO CESAR DE LUCA	DIR. ADMIN		288628309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo responsável

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

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

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000159	19/01/2021	Valor recebido conforme nota de empenho acima	3.470.000,00	
		Totais:	3.470.000,00	

UNICRED

02/06/2021 11:46:26

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	VALMOR
Data Atual	02/06/2021	Saldo Anterior	R$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
20/05/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	340.800,00	340.800,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
21/05/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	339.504,87
21/05/2021	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	308.221,53
21/05/2021	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	301.464,33
21/05/2021	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-12.951,30	288.513,03
21/05/2021	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-3.378,60	285.134,43
21/05/2021	1075829	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	283.754,43
21/05/2021	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	275.871,03
21/05/2021	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.883,40	267.987,63
		BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS		
21/05/2021	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-3.561,61	264.426,02
		BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima		
21/05/2021	492221	TRF ENT CTAS - IB	-1.200,00	263.226,02
21/05/2021	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.698,90	252.527,12
21/05/2021	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.252,40	250.274,72
		BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L		
21/05/2021	Sena e Aqu	ENV TED IB/ATM(Sena e Aquino Clinic)	-6.210,00	244.064,72
		BCO: 33 AG: 1921 CC: 130007053 - Sena e Aquino Clinica Medica L		
21/05/2021	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-5.520,00	238.544,72
21/05/2021	228710	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	225.030,32
21/05/2021	BB Pellegr	ENV TED IB/ATM(BB Pellegrin Servic)	-2.400,00	222.630,32
		BCO: 77 AG: 1 CC: 66183456 - BB Pellegrin Servicos Medicos		
21/05/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	195.601,52
21/05/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	179.959,86
21/05/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	174.328,86

21/05/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.271,60	154.057,26
21/05/2021	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-6.757,20	147.300,06
		BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda		
21/05/2021	Concer Ser	ENV TED IB/ATM(Concer Servicos Medi)	-2.400,00	144.900,06
		BCO: 77 AG: 1 CC: 116377801 - Concer Servicos Medicos Ltda		
21/05/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.757,20	138.142,86
		BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos		
24/05/2021	5464641	TRF ENT CTAS - IB	-1.689,30	136.453,56
24/05/2021	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-19.124,75	117.328,81
24/05/2021	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.900,00	110.428,81
24/05/2021	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-8.527,52	101.901,29
24/05/2021	680737	TRF ENT CTAS - IB	-26.550,17	75.351,12
25/05/2021	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-7.487,43	67.863,69
25/05/2021	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-8.400,00	59.463,69
		BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA		
26/05/2021	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-1.200,00	58.263,69
		BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra		
26/05/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-6.475,65	51.788,04
26/05/2021	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.806,76	44.981,28
28/05/2021	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-9.660,00	35.321,28
		BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O		
28/05/2021	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-1.126,20	34.195,08
		BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos		
28/05/2021	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	13.172,68
02/06/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	6.147,32	19.320,00
02/06/2021	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-19.320,00	0,00
		BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA		

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 02/06/2021	**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	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	40

Data da emissão da nota: 20/05/2021 17:48:02

Data do fato gerador: 20/05/2021 17:48:02

Código de verificação: SKWAALHIZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MICHELETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 37.639.400/0001-51 Inscrição municipal: 56680 — Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: SALA:501;CXPST:296 — Celular: (48) 2102-7146
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: CONTATO@BBCONT.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões Dra. Letícia Micheletto Banco: 136 Agência: 1401 Conta: 107341-9	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x5,00 =	276,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.520,00	276,00

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 5%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 742,44 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 114,82 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:15

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:	MICHELETTO SERVI MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1073419
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 5.520,00

Autenticação Documento:

16370798471462031923321136

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
	58

Data da emissão da nota: 21/05/2021 17:09:23

Data do fato gerador: 21/05/2021 17:09:23

Código de verificação: B24SKPOVG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BG WOMAN CARE
Nome/Razão social: BG CONSULTORIO MEDICO LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 28.729.545/0001-52 — Inscrição municipal: 50918 — Telefone:
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: SALA:302 — Celular: (48) 98807-9607
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: fellipe.bistek@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
SERVIÇOS PRESTADOS, TAYNAN MANENTI BONFANTE.	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x2,00 =	36,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
24/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

24/05/2021 14:55:21

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:	BG WOMAN CARE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5464641
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/05/2021
Valor:	R$ 1.689,30

Autenticação Documento:

466757981764625329233511 36

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

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	**0001534**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/05/2021 09:14:49
DATA DO FATO GERADOR	21/05/2021

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 02/2021**	**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

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 - 79d8d9fabda281e376d12284f4974459

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001534.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001534**

___/___/___
Data do Recebimento

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

DOCUMENTO PAGO EM
21 / 05 / 21

21/05/2021 15:06:07

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:	21/05/2021
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:

16271768475412632923321136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORGEM
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: 20/05/2021 15:39:36

Data do fato gerador: 20/05/2021 15:39:36

Código de verificação: NUDW9J5T3

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
serviço de sobreaviso de anestesiologia 02/2021	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: 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 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:13

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:	21/05/2021
Valor:	R$ 31.283,34

Autenticação Documento:

868727784714620319233211 36

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

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	**0001533**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/05/2021 09:12:24
DATA DO FATO GERADOR	21/05/2021

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 04/2021**	**28.800,00**	**28.800,00**

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **28.800,00**

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**187,20**	**864,00**	**432,00**	**288,00**	**2,00 %**	**28.800,00**	**576,00**	**27.028,80**

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$ 4.527,36 (15.72%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 75aa8ca89a6a9545f52042fb66c4fdd1

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001533.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001533**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS®

DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

uol mail pro

Notas Fiscais

De: Ageu
Para: fiscal@cbwcontabilidade.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Notas Fiscais
Enviada em: 20/05/2021 | 15:29
Recebida em: 20/05/2021 | 15:29

Boa tarde,

Solicito NF R$ 28.800,00 para pagamento do sobreaviso de abril aos seguintes médicos:
01-R$ 8.100,00 - Favorecida: Dra. Kamile Bonaza
02-R$ 10.350,00 - Favorecido: Dr. Lauro Filho
03-R$ 10.350,00 - Favorecido: Dr. Vicente Bonaza.

Atenciosamente,
Ageu-Financeiro.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/05/2021 15:06:07

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:	21/05/2021
Valor:	R$ 27.028,80

Autenticação Documento:

16370758475412632923321136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRONICA

Número do RPS	Número da nota
	164

Data da emissão da nota: 20/05/2021 16:18:51

Data do fato gerador: 20/05/2021 16:18:51

Código de verificação: DOOW1DAUK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

Complemento:

Celular:

Município: Sangão UF: SC

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ANALU ROCHA PONCILA

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimento referente ao mês 04/2021	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x4,00 =	288,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

21 / 05 / 21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

Antonoel Martignago dos Santos

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

21/05/2021 09:51:14

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:	ANAMAR SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1060686
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

86873778471462031923321136

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

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** **0001345** **NÚMERO RPS** **DATA DE EMISSÃO NOTA** 20/05/2021 16:42:04 **DATA DO FATO GERADOR** 20/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA	**CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	TÉRREO

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.563.149/0001-30	**NÃO**	**03354**		**3432-3561 3**	**mery@gerencialcontabilidade.com.br**

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**		**(48) 3467-1**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	**01**	**PLANTOES DE ABRIL/2021 - DR. GERALDO D. SILVA**	**11.400,00**	**11.400,00**

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **11.400,00**

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**74,10**	**342,00**	**171,00**	**114,00**	**2,00 %**	**11.400,00**	**228,00**	**10.698,90**

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$ 1.792,08 (15.72%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 66ad6923d5311e635876607387156738

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001345.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0001345

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

BAUHAUS SISTEMAS®

DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

21/05/2021 09:51:15

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:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 10.698,90

Autenticação Documento:

866777884714620319233211 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	545

Data da emissão da nota: 21/05/2021 09:30:49

Data do fato gerador: 21/05/2021 09:30:49

Código de verificação: AJTGRXKJ4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
Telefone: (48) 9924-9150
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
Complemento: AP/E: SALA 507
Celular: (48) 9987-1398
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Cleriston da Silva Calheiros	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Andrea Spillere	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Amanda Bolan	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	21.600,00	432,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.905,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 455,76 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

21/05/2021 15:06:08

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:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 20.271,60

Autenticação Documento:

46172768475412632923321136

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
	67

Data da emissão da nota: 21/05/2021 09:28:07

Data do fato gerador: 21/05/2021 09:28:07

Código de verificação: PFGO9PSR5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00
Dr. Paulo Ferreira					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.631,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.000,00 **Valor líquido = R$ 5.631,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	120,00

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$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 126,60 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Hospitalar de Içara
Antonoel Marangago dos Santos
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

21/05/2021 15:06:08

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:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 5.631,00

Autenticação Documento:

867717684754126329233211 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEN BORGHEZAN ORBEM
Deptº. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	540

Data da emissão da nota: 20/05/2021 16:31:12

Data do fato gerador: 20/05/2021 16:31:12

Código de verificação: C6FBEEJVA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 — Inscrição municipal: 206 — Telefone: (48) 3437-0449
Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000
Complemento: — Celular:
Município: Nova Veneza — UF: SC
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: 1367 — Inscrição estadual:
Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara — UF: SC
E-mail: — Telefone: (48) 3461-1200 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES ABRIL/2021 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	13.800,0000	1,0000	13.800,0000	13.800,00x3,00 =	414,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.951,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 89,70	R$ 414,00	R$ 0,00	R$ 207,00	R$ 138,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 13.800,00 — **Valor líquido = R$ 12.951,30**

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	13.800,00	414,00

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$ 1.856,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 291,18 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:14

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:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 12.951,30

Autenticação Documento:

467747784714620319233211 36

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

Fundação Social Hospitalar de Igarra
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
	81

Data da emissão da nota: 21/05/2021 10:00:11

Data do fato gerador: 21/05/2021 10:00:11

Código de verificação: 3UXXHVXNC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502
Complemento: SALA 01
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Sobreaviso DR. JOÃO PAULO R FARIA	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 149,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
21/04/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 15:06:07

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos
CNPJ: 24.096.172/0001-79
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Agência: 4027 Conta: 288972970
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/05/2021
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20210521150436017

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deptto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	222

Data da emissão da nota: 21/05/2021 09:54:55

Data do fato gerador: 21/05/2021 09:54:55

Código de verificação: X6RTFJGFF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GHBRAZ SAUDE
Nome/Razão social: GH BRAZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 26.476.633/0001-64 Inscrição municipal: 49329
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: SALA 501 CXPST 116
Celular: (48) 9922-2388
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: gabibraz2@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Dra. Gabriele Braz

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

21/05/2021 15:06:06

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: GH Braz Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 26.476.633/0001-64
IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 1637606
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/05/2021
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20210521150435720

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	0000433
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	20/05/2021 15:08:42
DATA DO FATO GERADOR	20/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA	**MASMED**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900043	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
30.531.868/0001-89	**NÃO**	**1003940**		**48 99189084**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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				**financeiro@hsdonato.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	**01**	**Serviços médicos prestados em 04/2021 Dr Renan Leotte de Souza**	**1.380,00**	**1.380,00**

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

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

TOTAL GERAL 1.380,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**8,97**	**41,40**	**20,70**	**13,80**	**3,00 %**	**1.380,00**	**41,40**	**1.295,13**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materials 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$ 185,61 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7b7e83bbf8f404dbbce54b5ea149fba8

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000433.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000433**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BANRISUL SISTEMAS
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

21/05/2021 09:51:13

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:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 1.295,13

Autenticação Documento:

16471778471462031923321136

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
	88

Data da emissão da nota: 20/05/2021 15:41:08

Data do fato gerador: 20/05/2021 15:41:08

Código de verificação: KQR2Q7HXO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA
Nome/Razão social: LAA SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322
Telefone: (48) 3443-3528
Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
Complemento: AP/E: CXPST:489
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: notafiscal@roquecarradore.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. LUIZ ANTONIO CASCAES REF. COMP ABRIL/2021	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 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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:12

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

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.: 21/05/2021

Valor: R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20210521095037140

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
	123

Data da emissão da nota: 20/05/2021 17:40:21

Data do fato gerador: 20/05/2021 17:40:21

Código de verificação: IEY6DUEYI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANGIOGO SAUDE
Nome/Razão social: SANGIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 32.437.803/0001-02 Inscrição municipal: 53154 — Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 216 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Juana VASPOLINI COAL agencia 1406 conta 49222-1 Sangiogo	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

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$ 161,40 (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 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 27/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antoniel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:15

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:	SANGIOGO SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	492221
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 1.200,00

Autenticação Documento:

866767884714620319233211 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	72

Data da emissão da nota: 20/05/2021 16:16:04

Data do fato gerador: 20/05/2021 16:16:04

Código de verificação: WDAKTTFAV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços hospitalares - Plantões Dra. Bianca Bez Batti	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,01 =	48,24

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:13

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

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.: 21/05/2021

Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:

20210521095040067

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	0000012
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	26/05/2021 07:48:09
DATA DO FATO GERADOR	26/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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: RUA SETE 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				financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SV	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AOS PLANTÕES DO MÊS DE ABRIL/2021	1.200,00	1.200,00

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 1.200,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17 %	1.200,00	26,04	1.200,00

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	ARARANGUÁ - SC	R$ 161,40 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8443b139aeaa5d06063306398d5036bc

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000012.**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL: 0000012

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 26/05/2021
LUBORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

26/05/2021 14:37:51

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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 3599 Conta: 130828963

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/05/2021

Valor: R$ 1.200,00

Autenticação Documento:

20210526143716837

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ACEU BORGHETTI ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL: 0000439
NÚMERO RPS:
DATA DE EMISSÃO NOTA: 26/05/2021 09:58:55
DATA DO FATO GERADOR: 26/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA	MASMED

ENDEREÇO: RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900043
COMPLEMENTO:

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
30.531.868/0001-89	NÃO	1003940		48 99189084	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO: RUA SETE 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				financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	Serviços médicos prestados abril/21 Dr rafael Tassi	6.900,00	6.900,00

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

OBSERVAÇÕES
CONTA P/ DEPÓSITO Agência 1402. CC 22.851-6

TOTAL GERAL: 6.900,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	44,85	207,00	103,50	69,00	3,00 %	6.900,00	207,00	6.475,65

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$ 928,05 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - df82c6ea169fcb4d9e10ea228eda42d0

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000439.**

NÚMERO NOTA FISCAL: 0000439

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital
DOCUMENTO PAGO EM 26/05/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
ÂGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

26/05/2021 14:37:51

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:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/05/2021
Valor:	R$ 6.475,65

Autenticação Documento:

463707082784425329233711 36

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: **27/05/2021** às 11:20:50

Competência: **27/05/2021**

Código de Verificação: **89d68641**

ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA CPF 099.909.746-67
CPF/CNPJ: 30.306.994/0001-30 Inscrição Municipal: **1080047/001-7**
RUA COSTA SENNA, 932, Padre Eustáquio - Cep: 30720-350
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição Municipal: **Não Informado**
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000
Icara SC
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
HONORARIOS MEDICOS PAGOS AO DR.ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA.

Código de Tributação do Município (CTISS)
0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o sus - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4207007 / Icara

Natureza da Operação:
Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 9.660,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 9.660,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 9.660,00**
Valor Líquido:	**R$ 9.660,00**	(x) Alíquota:	-
		(=)Valor do ISS:	-

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

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

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

BH NOTA 10

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
28/05/21

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

28/05/2021 10:55:28

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Alexandre Alves Fernandes de O

CNPJ: 30.306.994/0001-30

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB

Agência: 3070 Conta: 558672

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/05/2021

Valor: R$ 9.660,00

Autenticação Documento:

20210528105516020

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
BORGHEZAN ORBEM
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
	2

Data da emissão da nota: 26/05/2021 16:53:57

Data do fato gerador: 26/05/2021 16:53:57

Código de verificação: CTC7RAP6D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BRUNO BIANCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 15.742.325/0001-17 Inscrição municipal: 660
Telefone: (48) 9976-2426
Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500
Complemento: AP/E: SALA:07
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: brunobianchiserv@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

ANNO ROCCO BIANCHI

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - 04/2021	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:
04.01 - 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	24,00

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$ 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
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
28/05/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
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

28/05/2021 10:55:28

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Bruno bianchi Servicos Medicos

CNPJ: 15.742.325/0001-17

IF: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.

Agência: 1 Conta: 125657331

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/05/2021

Valor: R$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20210528105516667

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	379

Data da emissão da nota: 20/05/2021 16:40:10

Data do fato gerador: 20/05/2021 16:40:10

Código de verificação: QG5ZRUIOO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO REF. ABRIL/2021	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 Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
21 / 05 / 21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:13

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L

CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 21/05/2021

Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:

20210521095038630

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

	Município de Conselheiro Pena - MG **Setor de Tributação e Fiscalização** **Praça João Luiz da Silva, Centro, 156 - 35240000 - Conselheiro Pena - MG** **Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**	NÚMERO DA NOTA FISCAL **2021/7**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 60a6aad6 Nº NFS-e: 2021/7	Data de Emissão: 20/05/2021 15:30:46 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
Nome Fantasia: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
CNPJ: 36.261.107/0001-30 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 9400554
Endereço: Rua OLINTO HENRIQUES, 914, , CENTRO, Cep:35240000, CONSELHEIRO PENA - MG
Telefone: (33) 9842-93995 E-mail: dutra_antunes@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ: 83.852.418/0001-54 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - CEP 88.820-000 - ICARA - SC
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ABRIL DE 2021.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	4207007 - ICARA - SC	3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 24,67	R$ 113,85	R$ 0,00	R$ 56,92	R$ 37,95	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 3.795,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.795,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R$ 113,85	Valor Total R$ 3.795,00	**Valor Líquido** **R$ 3.561,61**	

Recebemos de JUAN PABLO RODRIGUES LIMA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2021/7
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
21 / 05 / 21

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:12

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Juan Pablo Rodrigues Lima

CNPJ: 36.261.107/0001-30

IF: 260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 1 Conta: 839563761

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 21/05/2021

Valor: R$ 3.561,61

Autenticação Documento:

20210521095037240

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	23

Data da emissão da nota: 20/05/2021 14:50:49

Data do fato gerador: 20/05/2021 14:50:49

Código de verificação: 7TP2FTU32

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 36.041.344/0001-96 Inscrição municipal: 55445
Telefone: (48) 99803-6005
Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-504
Complemento: AP/E: APT:602
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: alexandre.possamai@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: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	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: Criciúma

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 DEPÓSITO:
Titular: Alexandre Possamai Della Silva Serviços Médicos
CNPJ: 36.041.344/0001-96
Banco Unicred
Agência: 1401
Conta Corrente: 107582-9
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
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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

21/05/2021 09:51:14

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:	ALEXANDRE POSSAMAI DELLA S
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1075829
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

16378778471462031923321136

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
	5753

Data da emissão da nota 28/05/2021 09:53:55

Data do fato gerador 28/05/2021 09:53:55

Código de verificação VRWVQNTWQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 — Inscrição municipal: 11867 — Telefone: (48) 3437-1788
Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: Centro CEP: 88801-305
Complemento: — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: consultorio2872@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PORCEDIMENTOS MÉDICOS 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$ 145,60	R$ 672,00	R$ 0,00	R$ 336,00	R$ 224,00	R$ 0,00

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

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	22.400,00	448,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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
DOCUMENTO PAGO EM 28/05/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

28/05/2021 11:42:17

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:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	28/05/2021
Valor:	R$ 21.022,40

Autenticação Documento:

4647774867245223292339113 6

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	644

Data da emissão da nota: 24/05/2021 09:15:24

Data do fato gerador: 24/05/2021 09:15:24

Código de verificação: BBPIVKUC7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887
Telefone:
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: EDIF MART AC GOMES SALA 304
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantões de abril Dr.Fabrício Dall Igna.	28.290,0000	1,0000	28.290,0000	28.290,00x2,00 =	565,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	26.550,17								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 183,88	R$ 848,70	R$ 0,00	R$ 424,35	R$ 282,90	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 28.290,00 **Valor líquido = R$ 26.550,17**

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	28.290,00	565,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.805,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 596,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
24/05/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Antonoel Martignago dos Santos
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

24/05/2021 14:55:22

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:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/05/2021
Valor:	R$ 26.550,17

Autenticação Documento:

868787981764625329233511 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	68

Data da emissão da nota: 21/05/2021 13:24:28

Data do fato gerador: 21/05/2021 13:24:28

Código de verificação: CGTLMH46P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 — Inscrição municipal: 51853 — Telefone:

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

Complemento: AP/E: CXPST 157 — Celular: (48) 99908-8166

Município: Criciúma — UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços pela Dr. Beatriz Cadorin Locks	20.378,0000	1,0000	20.378,0000	20.378,00x2,00 =	407,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.124,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 132,46	R$ 611,34	R$ 0,00	R$ 305,67	R$ 203,78	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 20.378,00 — **Valor líquido = R$ 19.124,75**

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	20.378,00	407,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.740,84 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 429,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 24/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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.
VALMIR DA SILVA
Diretor

21380

24/05/2021 14:55:21

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:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/05/2021
Valor:	R$ 19.124,75

Autenticação Documento:

16576798176462532923351136

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
	363

Data da emissão da nota: 20/05/2021 17:22:24

Data do fato gerador: 20/05/2021 17:22:24

Código de verificação: Z38YVLVJF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 — Inscrição municipal: 44120 — Telefone:
Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250
Complemento: . — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
referente aos serviços prestados do Dr. Roberto Herzer Jr	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,00=	72,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.378,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 23,40	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 54,00	R$ 36,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.600,00 — **Valor líquido = R$ 3.378,60**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 74,88 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:14

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:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 3.378,60

Autenticação Documento:

16775778471462031923321136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000254
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	24/05/2021 17:08:12
DATA DO FATO GERADOR	24/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO, IÇARA SC , 88820000 — COMPLEMENTO:

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
25.211.565/0001-49	SIM	10791		21027146	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO: RUA SETE 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	1367		(48) 3467-1	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Prestação de serviços médicos - cirurgias - 04/2021 - Dr Julio Cesar Cechinel Filho.	8.400,00	8.400,00

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

OBSERVAÇÕES — TOTAL GERAL: 8.400,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36 %	8.400,00	282,24	8.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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$ 1.371,72 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2c8ea2db45bc913b176bd4e7a1cf22b

Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000254.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000254**

___/___/___ Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social Hospitalar de Içara — São Donato Hospital — DOCUMENTO PAGO — 25/05/2021 — AGEU BORGHETTI Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

25/05/2021 14:50:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Cechinel Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 25.211.565/0001-49
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 407 Conta: 951005
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 25/05/2021
Valor: R$ 8.400,00

Autenticação Documento:
20210525145008623

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
	1233

Data da emissão da nota: 20/05/2021 15:54:39

Data do fato gerador: 20/05/2021 15:54:39

Código de verificação: 9UK5O4R68

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 AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310
Complemento: — Celular: (48) 9964-1091
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: marimenezes1@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SOBREAVISO CIRURGICO - ABRIL 2021	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 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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 09:51:14

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:	21/05/2021
Valor:	R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

867707784714620319233211 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	691

Data da emissão da nota: 21/05/2021 14:28:04

Data do fato gerador: 21/05/2021 14:28:04

Código de verificação: GLXLXIMVI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA
Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945
Telefone: (49) 3551-5900
Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000
Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602
Celular:
Município: Joaçaba UF: SC
E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: ffmedicina@gmail.com Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Medico Plantão referente mês 04/2021 Dra Lucia Oliveira	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00 =	138,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.900,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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	6.900,00	138,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 928,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 143,52 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
24/05/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Antonio Marti[illegible]ão dos Santos
Depto Fina[illegible]

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

24/05/2021 14:55:22

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:	DR FABRICIO FOPPA CLINICA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/05/2021
Valor:	R$ 6.900,00

Autenticação Documento:

46577798176462532923351136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELI BORGHEZAN OREM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000261
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	20/05/2021 15:16:30
DATA DO FATO GERADOR	20/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI	LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900037	SALA 06

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
20.832.877/0001-56	NÃO	1001827		96514515	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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				financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	REF SERVIÇOS PRESTADOS	14.400,00	14.400,00

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 14.400,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	93,60	432,00	216,00	144,00	3,00 %	14.400,00	432,00	13.514,40

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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	ARARANGUÁ - SC	R$ 1.936,80 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 379330adb1a3784177a0177c75d3fb46

Recebi(emos) de **LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000261.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000261**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

Antonoel Martignago dos Santos
Depto Financeiro

DOCUMENTO PAGO EM 21/05/21

21/05/2021 09:51:15

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:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/05/2021
Valor:	R$ 13.514,40

Autenticação Documento:

16575708471462031923321136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 20/05/21 16:44:37

Número da Nota	**000000000063**
Cód. de Verificação	**JWZP-EGS5**
Data de Emissão	**20/05/2021**
Data de Cancelamento	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SENA & AQUINO CLÍNICA MEDICA LTDA**

CNPJ/CPF: **32.683.759/0001-02** Inscrição Municipal (CMC): **2539675**

Endereço: **RUA CARACAS, 350 APT 503**
SANTA ROSA CEP 86050070

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SOCIAL HOSPITALAR DE IçARA**

CNPJ/CPF: **83.852.418/0001-54**

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 461**
CENTRO CEP 88820000

Município: **IÇARA** UF: **Santa Catarina**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços prestados (pronto socorro HSD)

Gustavo Thomaz Aquino

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

Retenção ISS: **R$ 0,00**	Retenção PIS: **R$ 0,00**	Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00**	Retenção CSLL: **R$ 0,00**	Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.210,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**6.210,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 6.210,00. Competência: 20/05/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC

DOCUMENTO PAGO EM
21 / 05 / 21

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

21/05/2021 09:51:13

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Sena e Aquino Clinica Medica L

CNPJ: 32.683.759/0001-02

IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 1921 Conta: 130007053

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 21/05/2021

Valor: R$ 6.210,00

Autenticação Documento:

20210521095038687

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
	1611

Data da emissão da nota: 24/05/2021 16:27:50

Data do fato gerador: 24/05/2021 16:27:50

Código de verificação: EDCHDKIP5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MEDGROUP SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 10.848.789/0001-99 Inscrição municipal: 40308
Telefone: (48) 3438-0761
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: SALA 209
Celular: (48) 3437-1717
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Dr.andrerodrigues@ymail.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

ANDRÉ Rodrigues

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMNETOS	7.978,0800	1,0000	7.978,0800	7.978,08x2,00 =	159,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.487,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 51,86	R$ 239,34	R$ 0,00	R$ 119,67	R$ 79,78	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.978,08 **Valor líquido = R$ 7.487,43**

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	7.978,08	159,56

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$ 1.073,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 165,94 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 25/05/2021
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

25/05/2021 14:50:20

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:	MEDGROUP
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2058758
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/05/2021
Valor:	R$ 7.487,43

Autenticação Documento:

46575788171462532923361136

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
	8

Data da emissão da nota: 21/05/2021 10:39:56

Data do fato gerador: 21/05/2021 10:39:56

Código de verificação: REHD2XXFB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONCER SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: CONCER SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.655.028/0001-81 Inscrição municipal: 4822
Telefone:
Endereço: R JOAO IRINEU DA ROSA Número: 54 Bairro: BOA VISTA CEP: 88845-000
Complemento:
Celular: (48) 99993-9318
Município: Cocal do Sul UF: SC
E-mail: concerservicos@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO
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
Prestação de serviços Hospitalares - plantão obstétrico Dra. Isabela	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x5,00 =	120,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.03 - 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	120,00

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 1.154/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 5%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,92 (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
DOCUMENTO PAGO EM
21/05/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

21/05/2021 15:06:07

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Concer Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 40.655.028/0001-81

IF: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.

Agência: 1 Conta: 116377801

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 21/05/2021

Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:

20210521150435940

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
	1920

Data da emissão da nota: 24/05/2021 11:47:28

Data do fato gerador: 24/05/2021 11:47:28

Código de verificação: SOOR9PIUP

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

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM SOBREAVISO DE UROLOGIA DR.CONRADO MENEGOLA, CRM 27130	8.527,5200	1,0000	8.527,5200	8.527,52x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.527,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 8.527,52 **Valor líquido = R$ 8.527,52**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.527,52	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.146,95 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 177,37 (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

DOCUMENTO PAGO EM 24 / 05 / 21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
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

0-212

24/05/2021 14:55:22

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:	24/05/2021
Valor:	R$ 8.527,52

Autenticação Documento:

861787981764625329233511 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	726

Data da emissão da nota: 25/05/2021 08:32:30

Data do fato gerador: 25/05/2021 08:32:30

Código de verificação: DBFZN3JRB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA
Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889
Telefone: (48) 3045-4454
Endereço: R JULIO GAIDZINSKI Número: 485 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-022
Complemento: SALA 02
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. S. CARNEIRO Referente sobreavisos Urologia de Abril-2021	7.252,8000	1,0000	7.252,8000	7.252,80x2,00 =	145,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.806,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 47,14	R$ 217,58	R$ 0,00	R$ 108,79	R$ 72,53	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.252,80 **Valor líquido = R$ 6.806,76**

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	7.252,80	145,06

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$ 975,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 150,86 (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
DOCUMENTO PAGO EM 26/05/2021
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

26/05/2021 14:37:51

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:	26/05/2021
Valor:	R$ 6.806,76

Autenticação Documento:

869747384784425329233711 36

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
	16

Data da emissão da nota: 01/06/2021 14:45:08

Data do fato gerador: 01/06/2021 14:45:08

Código de verificação: XRQFEOV5B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMIALIX CLINICA
Nome/Razão social: SAMIALIX CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.260.787/0001-45 Inscrição municipal: 59192 — Telefone:
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: EDIF:PATERNON;SALA:501;CXPST:316 — Celular: (48) 99904-0237
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESTADO (168 HORAS) PELA Dra. SARAH MICHELON ALVES, REFERENTE ABRIL DE 2021 BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689	115,0000	168,0000	19.320,0000	19.320,00x2,01 =	388,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.320,00								

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$ 19.320,00 — **Valor líquido = R$ 19.320,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina. Parcial R$ 13.172,68

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	19.320,00	388,33

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$ 2.598,54 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 407,65 (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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 02/06/21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

02/06/2021 11:46:17

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Samialix clinica medica LTDA

CNPJ: 40.260.787/0001-45

IF: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.

Agência: 1 Conta: 98780689

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/06/2021

Valor: R$ 19.320,00

Autenticação Documento:

20210602114600147

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

Sociedade Social Hospitalar de Içara
ROGIO BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro