Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 30 de junho de 2021.

Of. nº 138/2021

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 18/06/2021. 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

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 20275

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC – 30 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 18/06/2021, correspondentes ao empenho nº 159 de 19/01/2021 no valor de R$ 3.470.000,00 (Três milhões e quatrocentos e setenta mil reais).

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Hospital São Donato Içara/SC

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

Parecer do Conselho Fiscal

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

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

Quanto aos valores deste convênio 001/2021, número do empenho 159 datado de 19/01/2021, foram recebidos de forma parcial na data de 18/06/2021 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, 30 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	18/06/2021	Valor recebido	340.800,00	
NF 84	21/06/2021	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 11	21/06/2021	Concer Serviços Médicos Ltda		2.400,00
NF 2021/9	21/06/2021	Juan Pablo Rodrigues Lima		7.123,21
NF 92	21/06/2021	LAA Serviços Médicos Ltda		8.671,74
NF 22	21/06/2021	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		690,00
NF 262	21/06/2021	Cechinel Serviços Médicos Ltda		8.400,00
NF 384	21/06/2021	Araujo & Ramos Serviços Médicos Ltda		3.941,70
NF 71	21/06/2021	Sena & Aquino Clinica Medica Ltda		4.830,00
NF 167	21/06/2021	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 367	21/06/2021	RL Serviços de Saúde		4.504,80
NF 1349	21/06/2021	Citomed Clin de Ginecologia Obst		11.825,10
NF 45	21/06/2021	Micheletto Serviços Médicos Ltda		8.970,00
NF 70	21/06/2021	Ferreira Serviços Médicos Ltda		6.757,20
NF 543	21/06/2021	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		13.514,40
NF 551	21/06/2021	KBS Clinica Médica Ltda		20.947,32
NF 23	21/06/2021	CIAS-Clin Integr de Anesteseologia		31.283,34
NF 27	21/06/2121	Alexandre Possamai Della Silva Servs Médicos		1.380,00
NF 4	21/06/2021	Bruno Bianchi Serviços Médicas Ltda		2.252,40
NF 9	21/06/2021	Milanez Clezar Serviços Médicos		1.380,00
NF 85	21/06/2021	Gean Fernandes de Sá		9.600,00
NF 128	21/06/2021	Sangiogo Serviços Médicos		2.400,00
NF 1554	21/06/2021	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 1555	21/06/2021	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 2021/ 21	21/06/2021	Antonio M F de Andrade Servs Médicos		690,00
NF 283	21/06/2021	LCSC Medicina Interna Ltda		6.982,44
NF 78	21/06/2021	BB Pellegrin Servs Médicos Ltda		1.200,00
NF 1995	21/06/2021	Clinica Médica Naspolini Ltda		10.729,28
NF 2021/12	22/06/2021	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		13.110,00
NF 13	22/06/2021	Maridia Ferrari Estevam		1.200,00
NF 654	22/06/2021	JR Medidina do Trabalho		24;607,47
NF 5954	22/06/2021	Orto Trauma Clin Fraturas Ltda		21.022,40
NF 1624	22/06/2021	Medgroup Serviços Médicos		6.144,32
NF 752	22/06/2021	Urolife Clinica de Urologia		6.780,10
NF 3843	22/06/2021	Clin e Micricirurgia de Olhos S Donato		24.457,69
NF 465	23/06/2021	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		8.418,34
NF 1276	23/06/2021	MMM Consultório Médico Ltda ***(PARCIAL)***		7.050,45
			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

UNICRED

25/06/2021 08:33:32	Extrato de Conta Corrente	

Cooperativa	**566**	**Ag. Içara**	
Agência	**1404**	**Conta**	**763128**
Cooperado	**FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**	**Usuário**	**VALMOR**
Data Atual	**25/06/2021**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
18/06/2021	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				
21/06/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	333.817,56
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
21/06/2021	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	329.312,76
21/06/2021	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	317.487,66
21/06/2021	Concer Ser	ENV TED IB/ATM(Concer Servicos Medi)	-2.400,00	315.087,66
BCO: 77 AG: 1 CC: 116377801 - Concer Servicos Medicos Ltda				
21/06/2021	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-8.970,00	306.117,66
21/06/2021	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-7.123,21	298.994,45
BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima				
21/06/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	292.237,25
21/06/2021	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	278.722,85
21/06/2021	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-8.671,74	270.051,11
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
21/06/2021	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-690,00	269.361,11
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
21/06/2021	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-8.400,00	260.961,11
BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA				
21/06/2021	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.941,70	257.019,41
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
21/06/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.947,32	236.072,09
21/06/2021	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	204.788,75
21/06/2021	Sena e Aqu	ENV TED IB/ATM(Sena e Aquino Clinic)	-4.830,00	199.958,75
BCO: 33 AG: 1921 CC: 130007053 - Sena e Aquino Clinica Medica L				
21/06/2021	1075829	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	198.578,75

21/06/2021	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	191.596,31	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI					
22/06/2021	492221	TRF ENT CTAS - IB	-2.400,00	189.196,31	
22/06/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	161.266,55	
22/06/2021	680737	TRF ENT CTAS - IB	-24.607,47	136.659,08	
22/06/2021	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	115.636,68	
22/06/2021	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-6.144,32	109.492,36	
22/06/2021	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-2.252,40	107.239,96	
BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos					
22/06/2021	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-13.110,00	94.129,96	
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O					
22/06/2021	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-1.200,00	92.929,96	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra					
22/06/2021	Elaine Mil	ENV TED IB/ATM(Elaine Milanez Cleza)	-1.380,00	91.549,96	
BCO: 104 AG: 415 CC: 397894 - Elaine Milanez Clezar					
22/06/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	75.908,30	
22/06/2021	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-9.600,00	66.308,30	
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa					
22/06/2021	Antonio M	ENV TED IB/ATM(Antonio M F de Andra)	-690,00	65.618,30	
BCO: 748 AG: 821 CC: 211912 - Antonio M F de Andrade Sev Med					
22/06/2021	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	58.635,86	
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA					
22/06/2021	BB Pellegr	ENV TED IB/ATM(BB Pellegrin Servico)	-1.200,00	57.435,86	
BCO: 212 AG: 1 CC: 57204128 - BB Pellegrin Servicos Medicos					
23/06/2021	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-10.729,28	46.706,58	
23/06/2021	2253909	TRF ENT CTAS - IB	-24.457,69	22.248,89	
23/06/2021	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.780,10	15.468,79	
25/06/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	832,95	16.301,74	
25/06/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-8.418,34	7.883,40	
25/06/2021	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	0,00	
*** Lançamentos Bloqueados**					
Saldo em 25/06/2021				**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	

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Tarifas Pendentes	R$ 0,00

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

UNICRED

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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:	3.3.50.00.00.00.00.0200	- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu		
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais		

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

ICARA, ... de .....

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

Uso da unidade concedente

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

Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	84

Data da emissão da nota: 21/06/2021 12:57:29

Data do fato gerador: 21/06/2021 12:57:29

Código de verificação: RHN9P7EUX

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	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

DR. JOÃO PAULO R FARIA

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 154,75 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:24

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.: 21/06/2021
Valor: R$ 6.982,44

Autenticação Documento:
20210621154859573

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	11

Data da emissão da nota: 21/06/2021 10:14:10

Data do fato gerador: 21/06/2021 10:14:10

Código de verificação: 3R1RHEIUF

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 - plantões MAIO/2021.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x5,00 =	120,00

Dra. Isabela

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:24

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.: 21/06/2021
Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:
20210621154901463

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 **2021/9**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 60d095b2 Nº NFS-e: 2021/9	Data de Emissão: 21/06/2021 10:35:46 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 MÉDICOS PRESTADOS EM MAIO DE 2021. (PLANTÕES)

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$ 49,34	R$ 227,70	R$ 0,00	R$ 113,85	R$ 75,90	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 7.590,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.590,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R$ 227,70	Valor Total R$ 7.590,00	**Valor Líquido** **R$ 7.123,21**	

Recebemos de JUAN PABLO RODRIGUES LIMA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2021/9
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
21 / 06 / 2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:24

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.: 21/06/2021
Valor: R$ 7.123,21

Autenticação Documento:
20210621154902903

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
	92

Data da emissão da nota: 21/06/2021 13:15:40

Data do fato gerador: 21/06/2021 13:15:40

Código de verificação: 2YWNWOJSK

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 MAIO/2021	9.240,0000	1,0000	9.240,0000	9.240,00x2,00 =	184,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.671,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 60,06	R$ 277,20	R$ 0,00	R$ 138,60	R$ 92,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.240,00 | **Valor líquido = R$ 8.671,74**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.240,00	184,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.242,78 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 194,96 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara/SC

DOCUMENTO PAGO EM
21/06/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:25

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.: 21/06/2021
Valor: R$ 8.671,74

Autenticação Documento:
20210621154903700

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
	22

Data da emissão da nota: 21/06/2021 10:34:06

Data do fato gerador: 21/06/2021 10:34:06

Código de verificação: 4WR4LNQBE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103 — Telefone: (48) 3524-1507
Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160
Complemento: AP/E: APT:101 — Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: admclebersousa@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
PLANTÕES MAIO/2021 DRA. ALINE JOCHEN	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
CONTA PARA DEPÓSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904
Valor aproximado do tributo federal - R$ 92,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,56 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Hospital São Donato Icara-SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:25

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 1605 Conta: 130014904
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/06/2021
Valor: R$ 690,00

Autenticação Documento:
20210621154905090

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	0000262
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/06/2021 10:46:33
DATA DO FATO GERADOR	21/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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	Referente sobreaviso de cirurgia geral mês de maio/2021	8.400,00	8.400,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 8.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,34 %	8.400,00	280,56	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 - bf7ac7f620e330715a55872dd8cae88a

Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000262.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000262**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

21/06/2021 15:49:25

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.: 21/06/2021

Valor: R$ 8.400,00

Autenticação Documento:

20210621154907420

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
	384

Data da emissão da nota: 21/06/2021 10:08:48

Data do fato gerador: 21/06/2021 10:08:48

Código de verificação: X9DYWUG26

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. MAIO/2021	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	4.200,00x2,00 =	84,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.941,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 27,30	R$ 126,00	R$ 0,00	R$ 63,00	R$ 42,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.200,00 **Valor líquido = R$ 3.941,70**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.200,00	84,00

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$ 564,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 87,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Hospital São Donato Içara/SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHETTI ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:25

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.: 21/06/2021

Valor: R$ 3.941,70

Autenticação Documento:

20210621154907747

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: 21/06/21 14:07:14

Número da Nota	**000000000071**
Cód. de Verificação	**UKRP-Z00J**
Data de Emissão	**21/06/2021**
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 médicos prestados
(PS hospital São donato)

Gustavo Aquino

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$ 4.830,00

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$)
-	**4.830,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 4.830,00. Competência: 21/06/2021
- 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
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Hospital São Donato Içara-SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
21/06/2021
Fundação Social Hospitalar
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:26

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.: 21/06/2021

Valor: R$ 4.830,00

Autenticação Documento:

20210621154912257

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
	167

Data da emissão da nota: 21/06/2021 14:20:38

Data do fato gerador: 21/06/2021 14:20:38

Código de verificação: 4UVH6RSAB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 Inscrição municipal: 51594 — Telefone: (48) 99944-6176
Endereço: R MADRE TEREZA MICHEL Número: 585 Bairro: MICHEL CEP: 88803-030
Complemento: . — Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: cisilvestre@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1228 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CINTIA SILVESTRE	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021

21/06/2021 15:49:26

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI
CNPJ: 30.114.440/0001-30
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3226 Conta: 206717
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/06/2021
Valor: R$ 6.982,44

Autenticação Documento:
20210621154915433

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

Fundação Social Hospital 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
	367

Data da emissão da nota: 21/06/2021 13:12:10

Data do fato gerador: 21/06/2021 13:12:10

Código de verificação: NJHUWZ0E6

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
ref. plantões maio 2021 Dr. Roberto Herzer JR	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara-SC

DOCUMENTO PAGO EM
21/06/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:26

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 4.504,80

Autenticação Documento:

16073718170452632923321137

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHETTAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA **GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA** Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL **0001349** NÚMERO RPS DATA DE EMISSÃO NOTA 21/06/2021 11:50:09 DATA DO FATO GERADOR 21/06/2021	

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**		**4834671200**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	**01**	**PLANTOES DE MAIO/2021 - DR. GERALDO D. SILVA**	**12.600,00**	**12.600,00**

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 **12.600,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**81,90**	**378,00**	**189,00**	**126,00**	**2,00 %**	**12.600,00**	**252,00**	**11.825,10**

DESCRIÇAO 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$ 1.980,72 (15.72%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bc4381f39ccea91a4347ffc3d04ab36c

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 **0001349.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0001349

___/___/___
Data do Recebimento

Fundação Social São Donato Hospital de Içara
Identificação e assinatura do recebedor

DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEFI - BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

21/06/2021 15:49:26

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 11.825,10

Autenticação Documento:
16974728170452632923321137

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

Fundação Social Hospitalar de Igarà
AGEG 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
	45

Data da emissão da nota: 21/06/2021 09:38:27

Data do fato gerador: 21/06/2021 09:38:27

Código de verificação: AOBLG3MNG

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
Telefone: Celular:
E-mail:

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	8.970,0000	1,0000	8.970,0000	8.970,00x5,00 =	448,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.970,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 8.970,00 **Valor líquido = R$ 8.970,00**

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	8.970,00	448,50

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$ 1.206,46 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 186,58 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:27

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 8.970,00

Autenticação Documento:

16978738170452632923321137

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

Fundação Social Hospitalar de Araçatuba
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
	70

Data da emissão da nota: 21/06/2021 11:10:53

Data do fato gerador: 21/06/2021 11:10:53

Código de verificação: WRXLTINHD

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 Dr. Paulo Ferreira	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

FUNDAÇAO 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 21/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:27

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

16171748170452632923321137

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	543

Data da emissão da nota: 21/06/2021 11:58:35

Data do fato gerador: 21/06/2021 11:58:35

Código de verificação: VXGFRRJMS

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 MAIO/2021 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x3,00 =	432,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	13.514,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 93,60	R$ 432,00	R$ 0,00	R$ 216,00	R$ 144,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 14.400,00 **Valor líquido = R$ 13.514,40**

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	14.400,00	432,00

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$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 303,84 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/2021
Fundação Social Hospitalar
AGEU BORGHEZAN JUNIOR
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:27

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 13.514,40

Autenticação Documento:

46175748170452632923321137

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

Fundação Social Hos...
AGEU BORGHEZAN ...
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	551

Data da emissão da nota: 21/06/2021 11:28:55

Data do fato gerador: 21/06/2021 11:28:55

Código de verificação: 5V3MESEUS

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	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Cleriston da Silva Calheiros					
Prestação de Serviços Hospitalares	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Andrea Spillere					
Prestação de Serviços Hospitalares	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Amanda Bolan					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	20.947,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 145,08	R$ 669,60	R$ 0,00	R$ 334,80	R$ 223,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.320,00 **Valor líquido = R$ 20.947,32**

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	22.320,00	446,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.002,04 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 470,95 (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 contratadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 21/06/21
AGEU BORGHEZAN DE ARBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:27

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 20.947,32

Autenticação Documento:

466757182704526329233211 37

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

Fundação Social Trabalhista
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	23

Data da emissão da nota: 21/06/2021 13:35:33

Data do fato gerador: 21/06/2021 13:35:33

Código de verificação: 1QPRY3IO1

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 03/2021	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	33.333,34	666,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Hospital São Donato Içara/SC
Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
21/06/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
MATEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:27

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 31.283,34

Autenticação Documento:

461777282704526329233211 37

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
	27

Data da emissão da nota: 21/06/2021 13:08:57

Data do fato gerador: 21/06/2021 13:08:57

Código de verificação: CXE4LQRWB

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: Içara

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
21/06/2021
AGEU BORGHETTI
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

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

Data da consulta: 21/06/2021 14:48:36

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **36.041.344/0001-96**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA SERVICOS MEDICOS**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 17/01/2020**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar Gerar PDF

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

21/06/2021 15:49:28

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:	21/06/2021
Valor:	R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

861717482704526329233211 37

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
	4

Data da emissão da nota: 21/06/2021 14:15:51

Data do fato gerador: 21/06/2021 14:15:51

Código de verificação: B9OGTUGVQ

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

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 05/2021	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Dra. Anne Rosso Bianchi

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:

04.01 - 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	48,00

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$ 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 22/06/21

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

22/06/2021 15:24:46

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.: 22/06/2021
Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:
20210622152204027

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
	9

Data da emissão da nota: 21/06/2021 13:11:12

Data do fato gerador: 21/06/2021 13:11:12

Código de verificação: 23FIANEXY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MILANEZ CLEZAR SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: MILANEZ CLEZAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.362.803/0001-73 Inscrição municipal: 60877 — Telefone: (48) 9921-5214

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

Complemento: AP/E: CXPST:494 — Celular:

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: nanemilanez@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 pela Dra. Elaine Milanez ref. plantões maio/2021.	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x0,00 =	0,00

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	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 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

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 22/06/21

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

22/06/2021 15:24:46

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Elaine Milanez Clezar

CPF: 057.065.019-47

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 397894

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/06/2021

Valor: R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20210622152204940

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
	85

Data da emissão da nota: 21/06/2021 18:41:05

Data do fato gerador: 21/06/2021 18:41:05

Código de verificação: YQOYEMK1L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616
Telefone: (48) 99923-7490
Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
Complemento: .
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: gean_sa@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no HSD (Içara/SC) em maio de 2021.	9.600,0000	1,0000	9.600,0000	9.600,00x2,00 =	192,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.600,00	192,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 202,56 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
22 / 06 / 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

22/06/2021 15:24:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Gean Fernandes de Sa

CNPJ: 33.004.165/0001-90

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4029 Conta: 2538

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/06/2021

Valor: R$ 9.600,00

Autenticação Documento:

20210622152205130

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
	128

Data da emissão da nota: 21/06/2021 15:39:36

Data do fato gerador: 21/06/2021 15:39:36

Código de verificação: KZTPFLLYS

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 Nº COAAL agencia 1406 conta 49222-1 Sangiogo	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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Icara SC
DOCUMENTO PAGO EM
22 / 06 / 21

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Icara SC
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

22/06/2021 15:24:47

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:	22/06/2021
Valor:	R$ 2.400,00

Autenticação Documento:

869737481734326329233311 37

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHETTAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0001554
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/06/2021 16:36:08
DATA DO FATO GERADOR	21/06/2021

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 05/2021	29.760,00	29.760,00

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 29.760,00

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

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 99cd46c4f47c01f47a2274c14d878a20

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de núm[redacted]001554.

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0001554

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

BAUHAUS SISTEMAS ®

DOCUMENTO PAGO EM
22/06/21

uol mail pro

Nota Fiscal

De: Financeiro - Hospital São Donato
Para: fiscal@cbwcontabilidade.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Nota Fiscal
Enviada em: 21/06/2021 | 10:03
Recebida em: 21/06/2021 | 10:03

Bom dia,
Solicito NF R$ 29.760,00 ref. sobreavisos maio 2021:
01-R$ 10.697,60 - Favorecido Dr Lauro Filho
02-R$ 10.697,60 - Favorecido Dr Vicente Z Bonazza
03-R$ 8.364,80 - Favorecida Dra. Kamile Z Bonazza

Atenciosamente,
Ageu-Financeiro.

22/06/2021 15:24:47

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:	22/06/2021
Valor:	R$ 27.929,76

Autenticação Documento:

16675748173432632923331137

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

Fundação Social Usiq...
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0001555
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/06/2021 16:39:06
DATA DO FATO GERADOR	21/06/2021

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 03/2021	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 - 35ef6220c6637fbdcf0b058583abad38

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001555.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001555**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BETHALIS SISTEMAS ®
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

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

DOCUMENTO PAGO EM 22/06/21

22/06/2021 15:24:48

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:	22/06/2021
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:

16070758173432632923331137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

MUNICÍPIO DE CACOAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Rua Anísio Serrão, nº 2.100 - Centro - CEP 76.963-804 - Cacoal/RO - Brasil - Fone: (69) 3907-4131

Nota: 2021000
00000021
Código Verificação
AINP-7T7U

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/06/2021 12:22:51	**06/2021**	**Içara - SC**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Cacoal**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ANTONIO M F DE ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS

Nome Fantasia
ANTONIO M F DE ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS

Email
antonio_marcos01@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
29.953.959/0001-23	**103731**		**Sim**	**Não**	**(69) 3441-7865**

Endereço
AVENIDA TIRADENTES, 805 , NOVO CACOAL - CEP: 76962-150 - Cacoal - RO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
83.852.418/0001-54			**(48) 3467-1200**	**financeiro@hsdonato.com.br**

Endereço
R SETE DE SETEMBRO, 461 , CENTRO - CEP: 88820-000 - Içara - SC

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AOS PLANTOES NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL SAO DONATO COM VALOR DE: R$ 690,00.

DADOS BACARIOS
748 - BANCO SICREDI
COOPERATIVA: 0821
C/C: 21.191-2

PIX: 03472869178

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
690,00	**0,00**	**0,00**	----------	**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
------	------	**0,00**	**690,00**	**690,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 92,80 Federal e R$ 34,50 Municipal. Fonte: IBPT [B8217A]
Substitui nota 202100000000020 de 21/06/2021

Visualizado em: 21/06/2021 12:22:51
Para validação desta NFSe acesse: https://cacoalro.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.749 de 06 de fevereiro de 2013.

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22 / 06 / 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

22/06/2021 15:58:16

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Antonio M F de Andrade Sev Med
CNPJ: 29.953.959/0001-23
IF: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência: 821 Conta: 211912
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/06/2021
Valor: R$ 690,00

Autenticação Documento:
20210622155739193

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

Fundação Social Hospital 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
	283

Data da emissão da nota: 21/06/2021 10:57:15

Data do fato gerador: 21/06/2021 10:57:15

Código de verificação: UWRLA25O3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA
Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA
CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 Inscrição municipal: 40201
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3438-1143
Endereço: R FERNANDO ZANATTA Número: 112 Bairro: JARDIM ANGÉLICA CEP: 88804-790
Complemento:
Celular: (48) 99616-8533
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: controle@dagus.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 05/2021 - DRA RAFAELA CLEMES	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 22/06/21

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

22/06/2021 15:58:16

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LCSC Medicina Interna LTDA

CNPJ: 30.895.934/0001-08

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 87759X

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/06/2021

Valor: R$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20210622155739537

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	78

Data da emissão da nota: 21/06/2021 10:56:35

Data do fato gerador: 21/06/2021 10:56:35

Código de verificação: YMNBQDX2O

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	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,01 =	24,12

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 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$ 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
22/06/21

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

22/06/2021 15:58:17

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: 212 - BANCO ORIGINAL S.A.

Agência: 1 Conta: 57204128

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/06/2021

Valor: R$ 1.200,00

Autenticação Documento:

20210622155741287

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1995
Data da emissão da nota	21/06/2021 16:57:14
Data do fato gerador	21/06/2021 16:57:14
Código de verificação	1MYAUNDQY

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 POR DR.CONRADO MENEGOLA, CRM 27130. EM SOBREAVISOS UROLÓGICOS.	10.729,2800	1,0000	10.729,2800	10.729,28x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.729,28								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 10.729,28 **Valor líquido = R$ 10.729,28**

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	10.729,28	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.443,09 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 223,17 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Hospital São Donato Içara-SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 23/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/06/2021 10:17:12

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:	23/06/2021
Valor:	R$ 10.729,28

Autenticação Documento:

16177728178422132923341137

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:2021/12	Emitida em: 22/06/2021 às 10:34:54	Competência: 22/06/2021	Código de Verificação: 5998dfff

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$ 13.110,00**	**Valor dos serviços:**	**R$ 13.110,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 13.110,00**
Valor Líquido:	**R$ 13.110,00**	(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 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22 / 06 / 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

22/06/2021 15:24:46

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.: 22/06/2021
Valor: R$ 13.110,00

Autenticação Documento:
20210622152204260

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ **SECRETARIA DE FINANÇAS** Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL **0000013** NÚMERO RPS DATA DE EMISSÃO NOTA 22/06/2021 08:45:56 DATA DO FATO GERADOR 22/06/2021	

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 **37.967.016/0001-88**	SIMPLES NACIONAL **SIM**	INSC. MUNICIPAL **1005810**	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

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 **83.852.418/0001-54**	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL **financeiro@hsdonato.com.br**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SV	**01**	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AOS PLANTÕES NO MÊS DE MAIO DE 2021**	**1.200,00**	**1.200,00**

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **1.200,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,17 %**	**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**	**IÇARA - SC**	**R$ 161,40 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 87f0e91314d8c167a8bb3c4958b7c443

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000013.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000013

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
22 / 06 / 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

22/06/2021 15:24:46

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.: 22/06/2021

Valor: R$ 1.200,00

Autenticação Documento:

20210622152204440

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

Associação 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
	654

Data da emissão da nota: 22/06/2021 10:43:41

Data do fato gerador: 22/06/2021 10:43:41

Código de verificação: KJIJGCXGP

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 maio/2021 do Dr.Fabrício Dall Igna.	26.220,0000	1,0000	26.220,0000	26.220,00x2,00 =	524,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	24.607,47								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 170,43	R$ 786,60	R$ 0,00	R$ 393,30	R$ 262,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 26.220,00 **Valor líquido = R$ 24.607,47**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	26.220,00	524,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta nota fiscal substitui a nota 653.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.526,59 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 553,24 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
22/06/21

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

22/06/2021 15:24:47

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:	22/06/2021
Valor:	R$ 24.607,47

Autenticação Documento:

865767481734326329233311 37

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

Fundação Social Hospital AGEU BORGHEZAN ORGEM Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	5954

Data da emissão da nota 22/06/2021 14:01:23

Data do fato gerador 22/06/2021 14:01:23

Código de verificação IQOB4MA7K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOCLINICA
Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 — Inscrição municipal: 11867 — Telefone: (48) 3437-1788
Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500
Complemento: AP/E: SALA 02 — 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

FEVEREIRO

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PROCEDIMENTOS MÉDICOS	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: Içara

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
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
22 / 06 / 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

22/06/2021 15:24:47

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:	22/06/2021
Valor:	R$ 21.022,40

Autenticação Documento:

8617774817343263292333113 7

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
	1624

Data da emissão da nota: 22/06/2021 10:42:04

Data do fato gerador: 22/06/2021 10:42:04

Código de verificação: XMP27QLY4

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

ANDRE RODRIGUES

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO	6.546,9600	1,0000	6.546,9600	6.546,96x2,00 =	130,94

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.144,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,56	R$ 196,41	R$ 0,00	R$ 98,20	R$ 65,47	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.546,96 **Valor líquido = R$ 6.144,32**

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	6.546,96	130,94

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$ 880,57 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 136,18 (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
22 / 06 / 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

22/06/2021 15:24:48

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:	22/06/2021
Valor:	R$ 6.144,32

Autenticação Documento:

46178748173432632923331137

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
	752

Data da emissão da nota: 22/06/2021 11:03:53

Data do fato gerador: 22/06/2021 11:03:53

Código de verificação: 50HI7WM0T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestações de serviços médicos Dr. João Paulo. Referente a Maio	7.224,4000	1,0000	7.224,4000	7.224,40x2,00 =	144,49

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.780,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 46,96	R$ 216,73	R$ 0,00	R$ 108,37	R$ 72,24	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.224,40 **Valor líquido = R$ 6.780,10**

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	7.224,40	144,49

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$ 971,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 150,27 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
22/06/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/06/2021 10:17:12

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:	23/06/2021
Valor:	R$ 6.780,10

Autenticação Documento:

16979728178422132923341137

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	0003843
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	22/06/2021 17:40:58
DATA DO FATO GERADOR	22/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA CEL. MARCOS ROVARIS - NORTE, Nº 151, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	EDIF DONA MATHILDE

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
01.089.232/0001-20	NÃO	01638		3432-3660 3	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº , FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54			4834671200	financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	REFERENTE A SERVIÇO MEDICO PRESTADO	26.060,40	26.060,40

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 23/06/2021
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 26.060,40

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	169,39	781,81	390,91	260,60	2,00 %	26.060,40	521,21	24.457,69

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$ 4.096,69 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e807bf105f933b65c6ed355525ead481

Recebi(emos) de **CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003843.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0003843**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

23/06/2021 10:17:12

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 E MICROCIRURGIA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2253909
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/06/2021
Valor:	R$ 24.457,69

Autenticação Documento:

164787281784221329233411 37

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	0000465
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	23/06/2021 10:44:49
DATA DO FATO GERADOR	23/06/2021

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
	1	**ref plantões de maio Dr rafael Tassi**	**8.970,00**	**8.970,00**

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

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

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

TOTAL GERAL 8.970,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**58,31**	**269,10**	**134,55**	**89,70**	**3,00 %**	**8.970,00**	**269,10**	**8.418,34**

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$ 1.206,47 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 943b37cd7bcaf56e4d6eea759a948b9b

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000465.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000465**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
25/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

25/06/2021 08:33:20

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:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/06/2021
Valor:	R$ 8.418,34

Autenticação Documento:

467707182744429319233611 37

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
	1276

Data da emissão da nota: 23/06/2021 11:05:53

Data do fato gerador: 23/06/2021 11:05:53

Código de verificação: 81GYF7TJ6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 — Inscrição municipal: 47709 — Telefone: (48) 3433-0983
Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
Complemento: AP/E: SALA 102 — Celular: (48) 9964-1091
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: marimenezes1@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

PARCIAL R$ 7050,45

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: Içara

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara/SC
DOCUMENTO PAGO EM 25/06/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/06/2021 08:33:20

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:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/06/2021
Valor:	R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

86871728274442931923361137

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

...çara
...GHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro
Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro