Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 03 de Setembro de 2021.

Of. nº 195/2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais) recebidos em 20/08/2021. 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

**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 | | | |
| | 20/08/2021 | Valor recebido | 340.800,00 | |
| DEP.PARCIAL | 23/08/2021 | Dr Fabricio Foppa Clin Médica | | 5.520,00 |
| NF 740 | 23/08/2021 | CIAS-Clin Integr de Anesteseologia | | 31.283,34 |
| NF 24 | 23/08/2021 | JR Medicina do Trabalho | | 20.722,08 |
| NF 673 | 23/08/2021 | Micheletto Serviços Médicos Ltda | | 10.925,00 |
| NF 55 | 23/08/2021 | Cintia Silvestre Serviços Médicos Ltda | | 6.982,44 |
| NF 172 | 23/08/2021 | Araujo Médica Ltda | | 2.815,50 |
| NF 391 | 23/08/2021 | Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda | | 6.982,44 |
| NF 90 | 23/08/2021 | Cechinel Serviços Médicos Ltda | | 9.240,00 |
| NF 279 | 23/08/2021 | Orto Trauma Clin Fraturas Ltda | | 21.022,40 |
| NF 6507 | 23/08/2021 | Juan Pablo Rodrigues Lima | | 12.951,30 |
| NF 2021/11 | 23/08/2021 | LCSC Nedicina Interna Ltda | | 6.982,44 |
| NF 310 | 23/08/2021 | RL Serviços de Saúde | | 1.689,30 |
| NF 371 | 23/08/2021 | UROLIFE Clin de Urologia | | 7.509,72 |
| NF 798 | 23/08/2021 | Antonio M F de Andrade Serviços Médicos | | 1.380,00 |
| NF 31 | 23/08/2021 | KBS Clinica Médica Ltda | | 13.964,88 |
| NF 567 | 23/08/2021 | Leticia Vasconcelos de Moura | | 11.825,10 |
| NF 269 | 23/08/2121 | Renata Kauany Prates Carvalho | | 21.275,00 |
| NF 11 | 23/08/2021 | Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda | | 8.850,05 |
| NF 529 | 23/08/2021 | Marcelo Brum Vinhas Medicina | | 2.590,26 |
| NF 266 | 23/08/2021 | Aline Jochen do Oliveira e Cia Ltda | | 1.955,00 |
| NF 30 | 23/08/2021 | Clinica Dr. Cesare Tibaldesck Ltda | | 13.514,40 |
| NF 549 | 23/08/2021 | Clinica Médica Naspolini Ltda | | 9.274,40 |
| NF 2177 | 23/08/2021 | Citomed Clin de Ginecologia e Obstetricia | | 6.757,20 |
| NF 1354 | 23/08/2021 | Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda | | 5.290,00 |
| NF 3 | 23/08/2021 | LAA Serviços Médicos Ltda | | 7.095,06 |
| NF 97 | 24/08/2021 | Medgroup Serviços Médicos Ltda | | 6.827,03 |
| NF 1652 | 24/08/2021 | MMM Consultório Médico | | 8.671,74 |
| NF 1345 | 24/08/2021 | Climel Clinica Médica Ltda | | 15.641,66 |
| NF 1591 | 24/08/2021 | Climel Clinica Médica Ltda | | 27.929,76 |
| NF 1590 | 24/08/2021 | Bruno Bianchi Serviços Médicos | | 5.067,90 |
| NF 11 | 24/08/2021 | Maridia Ferrari Estevam | | 2.400,00 |
| NF 15 | 24/08/2021 | L&M Medicina Interna | | 7.440,00 |
| NF 60 | 24/08/2021 | BG Consultório Médico Ltda | | 3.378,60 |
| NF 68 | 24/08/2021 | Concer Serviços Médicos | | 3.600,00 |
| NF 18 | 24/08/2021 | Gean Fernandes de Sá Servs. Méd . ***(PARCIAL)*** | | 11.446,00 |
| NF 93 | | | | |
| | | | 340.800,00 | 340.800,00 |

**Valmor da Silva**
**Diretor Presidente**
**CPF nº 341243309-87**

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

**Júlio Cesar De Luca**
**Diretor Administrativo**
**CPF nº 288628309-63**

Betha Sistemas
Anexo TC - 29

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Unidade Concedente: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA | | | |
| Ordenador da Despesa: | SANDRO RESSLER | | | |
| Entidade Beneficiada: | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | C.N.P.J.: | 83-852-418/0001-54 |
| Endereço: | RUA SETE DE SETEMBRO, 461 | | CEP: | 88820-000 |
| Responsável: | | | Doc. Resp. | |
| Nota Empenho Num.: | 159 | Data: 19/01/2021 | Valor: | 3.470.000,00 |
| Projeto/Atividade: | 2.064 | - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara | | |
| Item/Fonte: | 3.3.50.00.00.00.00.0200 | - 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

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC – 03 de Setembro de 2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta: **http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/**

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais), realizado em 20/08/2021, 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 20/08/2021 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, 03 de Setembro de 2021.

CONSELHEIROS

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

UNICRED

| 25/08/2021 15:28:36 | Extrato de Conta Corrente | |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cooperativa | 566 | Ag. Içara | |
| Agência | 1404 | Conta | 763128 |
| Cooperado | FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | Usuário | VALMOR |
| Data Atual | 25/08/2021 | Saldo Anterior | R$ 0,00 |

| Data | Nº DOC | Histórico | Lançamentos (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 20/08/2021 | 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** | | | | |
| 24/08/2021 | LCSC Medic | ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern) | -6.982,44 | 333.817,56 |
| **BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA** | | | | |
| 24/08/2021 | Antonio M | ENV TED IB/ATM(Antonio M F de Andra) | -1.380,00 | 332.437,56 |
| **BCO: 748 AG: 821 CC: 211912 - Antonio M F de Andrade Sev Med** | | | | |
| 24/08/2021 | Araujo e R | ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs) | -2.815,50 | 329.622,06 |
| **BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L** | | | | |
| 24/08/2021 | Marcelo Br | ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas) | -2.590,26 | 327.031,80 |
| **BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M** | | | | |
| 24/08/2021 | LAA SERVIC | ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS) | -7.095,06 | 319.936,74 |
| **BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS** | | | | |
| 24/08/2021 | Paulo Robe | ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S) | -5.290,00 | 314.646,74 |
| **BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Servicos Me** | | | | |
| 24/08/2021 | Aline Joch | ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv) | -1.955,00 | 312.691,74 |
| **BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA** | | | | |
| 24/08/2021 | Juan Pablo | ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues) | -12.951,30 | 299.740,44 |
| **BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima** | | | | |
| 24/08/2021 | Cechinel S | ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me) | -9.240,00 | 290.500,44 |
| **BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA** | | | | |
| 24/08/2021 | Faria e Ma | ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv) | -6.982,44 | 283.518,00 |
| **BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos** | | | | |
| 24/08/2021 | CINTIA SIL | ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER) | -6.982,44 | 276.535,56 |
| **BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI** | | | | |
| 24/08/2021 | 680737 | TRF ENT CTAS - IB | -20.722,08 | 255.813,48 |
| 24/08/2021 | 228516 | TRF ENT CTAS - IB | -8.850,05 | 246.963,43 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/08/2021 | 1068539 | TRF ENT CTAS - IB | -31.283,34 | 215.680,09 | |
| 24/08/2021 | 1073419 | TRF ENT CTAS - IB | -10.925,00 | 204.755,09 | |
| 24/08/2021 | 1068598 | TRF ENT CTAS - IB | -13.964,88 | 190.790,21 | |
| 24/08/2021 | 1482939 | TRF ENT CTAS - IB | -1.689,30 | 189.100,91 | |
| 24/08/2021 | 1498940 | TRF ENT CTAS - IB | -13.514,40 | 175.586,51 | |
| 24/08/2021 | 228710 | TRF ENT CTAS - IB | -11.825,10 | 163.761,41 | |
| 24/08/2021 | 180777 | TRF ENT CTAS - IB | -21.022,40 | 142.739,01 | |
| 24/08/2021 | 5465273 | TRF ENT CTAS - IB | -21.275,00 | 121.464,01 | |
| 24/08/2021 | 1063413 | TRF ENT CTAS - IB | -7.509,72 | 113.954,29 | |
| 24/08/2021 | 2066602 | TRF ENT CTAS - IB | -9.274,40 | 104.679,89 | |
| 25/08/2021 | 575755 | TRF ENT CTAS - IB | -6.757,20 | 97.922,69 | |
| 25/08/2021 | 5464641 | TRF ENT CTAS - IB | -3.378,60 | 94.544,09 | |
| 25/08/2021 | 2058758 | TRF ENT CTAS - IB | -6.827,03 | 87.717,06 | |
| 25/08/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -15.641,66 | 72.075,40 | |
| 25/08/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -27.929,76 | 44.145,64 | |
| 25/08/2021 | 6671055 | TRANSF ENT CTAS SIM | -5.520,00 | 38.625,64 | |
| 25/08/2021 | 5467160 | TRF ENT CTAS - IB | -7.440,00 | 31.185,64 | |
| 25/08/2021 | Concer Ser | ENV TED IB/ATM(Concer Servicos Medi) | -3.600,00 | 27.585,64 | |
| **BCO: 77 AG: 1 CC: 116377801 - Concer Servicos Medicos Ltda** | | | | | |
| 25/08/2021 | Gean Ferna | ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa) | -12.000,00 | 15.585,64 | |
| **BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa** | | | | | |
| 25/08/2021 | Consultori | ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar) | -2.400,00 | 13.185,64 | |
| **BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra** | | | | | |
| 25/08/2021 | Bruno bian | ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic) | -5.067,90 | 8.117,74 | |
| **BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos** | | | | | |
| 25/08/2021 | 238678 | TRANSF ENTRE CONTAS | 554,00 | 8.671,74 | |
| 25/08/2021 | 2068079 | TRF ENT CTAS - IB | -8.671,74 | 0,00 | |

*** Lançamentos Bloqueados**

| | |
|---|---|
| **Saldo em 25/08/2021** | **R$ 0,00** |
| **Saldo Disponível** | **R$ 0,00** |
| Limite Cheque Especial | R$ 0,00 |
| Saldo Bloqueado | R$ 0,00 |
| Saldo Bloqueado Judicialmente | R$ 1.000,00 |
| Valor de Juros Mensal do Cheque Especial | R$ 0,00 |
| Valor de Juros do Adiantamento Depositante | R$ 0,00 |
| Data de Vencimento do Cheque Especial | |

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 740 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 20:28:32

Data do fato gerador: 23/08/2021 20:28:32

Código de verificação: YCU5XDPXZ

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| HONORÁRIOS MÉDICOS PLANTÃO RF. 07/2021<br>DRA. LUCIA OLIVEIRA | 5.520,0000 | 1,0000 | 5.520,0000 | 5.520,00x2,84 = | 156,77 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.520,00 | 156,77 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFS-e
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.84%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais 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 25/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:34:14

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | FABRICIO FOPPA LTDA |
| Cooperativa: | 544 |
| Conta Crédito: | 6671055 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 5.520,00 |

---

Autenticação Documento:

16375768674442931923361139

---

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 |
|---|---|
| | 24 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 14:14:33

Data do fato gerador: 23/08/2021 14:14:33

Código de verificação: YZ93AOUUK

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3045-2678

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Sobreaviso de Julho/2021 | 33.333,3400 | 1,0000 | 33.333,3400 | 33.333,34x2,00 = | 666,67 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM 24 / 08 / 2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:02

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CIAS |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1068539 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 31.283,34 |

---

Autenticação Documento:

46579728473462432923351139

---

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 |
|---|---|
| | 673 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 15:31:03

Data do fato gerador: 23/08/2021 15:31:03

Código de verificação: SAFEFVMQM

## 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 julho /2021 do Dr.Fabrício Dall Igna. | 22.080,0000 | 1,0000 | 22.080,0000 | 22.080,00x2,00 = | 441,60 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 20.722,08 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 143,52 | R$ 662,40 | R$ 0,00 | R$ 331,20 | R$ 220,80 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 22.080,00** **Valor líquido = R$ 20.722,08**

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 | 22.080,00 | 441,60 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.969,76 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 465,89 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato

DOCUMENTO PAGO EM
24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:02

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | JR MEDICINA DO TRAB LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 680737 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 20.722,08 |

---

Autenticação Documento:

863777284734624329233511 39

---

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 |
|---|---|
| | 55 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 16:15:12

Data do fato gerador: 23/08/2021 16:15:12

Código de verificação: VTOPK7NP1

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões<br>Dra. Letícia Micheletto<br>Banco: 136<br>Agência: 1401<br>Conta: 107341-9 | 10.925,0000 | 1,0000 | 10.925,0000 | 10.925,00x2,01 = | 219,59 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 10.925,00 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

**Valor bruto = R$ 10.925,00** **Valor líquido = R$ 10.925,00**

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 | 10.925,00 | 219,59 |

## 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$ 1.469,41 (13,45%), ~~estadual - R$ 0,00 (0,00%)~~, municipal - R$ 227,24 (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 24/03/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:02

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: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 10.925,00 |

---

Autenticação Documento:

46171738473462432923351139

---

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 |
|---|---|
| | 172 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 16:30:07

Data do fato gerador: 23/08/2021 16:30:07

Código de verificação: 9TQZ0I329

## 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 JULHO 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 Hospital Içara-SC

DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:18

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI

CNPJ: 30.114.440/0001-30

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 6.982,44

---

Autenticação Documento:

20210824133503840

---

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 |
|---|---|
| | 391 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 15:11:52

Data do fato gerador: 23/08/2021 15:11:52

Código de verificação: ADMOSSIAW

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO MEDICA
Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA
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: EDIF PARTHENON SALA 501
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. PLANTÕES JULHO/2021 | 3.000,0000 | 1,0000 | 3.000,0000 | 3.000,00x2,00 = | 60,00 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 60,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5
Valor aproximado do tributo federal - R$ 403,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 62,40 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE 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 26/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:16

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 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 2.815,50

---

Autenticação Documento:

20210824133459120

---

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 |
|---|---|
| | 90 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 17:54:06

Data do fato gerador: 23/08/2021 17:54:06

Código de verificação: AT69TYHRN

## 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 07/2021 | 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

SICOOB
AG: 4027
CC: 28897297-0

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato

DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:18

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 SICOOB S.A.

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 6.982,44

---

Autenticação Documento:

20210824133501743

---

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: **0000279**
NÚMERO RPS:
DATA DE EMISSÃO NOTA: 23/08/2021 17:01:36
DATA DO FATO GERADOR: 23/08/2021

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

| Nº CPF/CNPJ | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |
|---|---|---|---|---|
| **83.852.418/0001-54** | **1367** | | **(48) 3467-1** | |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | **Serviços médicos prestados - Consultas. Dr. JULIO - 07/2021** | **9.240,00** | 9.240,00 |

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
DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 9.240,00

| RETIDO | IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | |
| **NÃO** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,35 % | 9.240,00 | 309,54 | **9.240,00** |

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$ 1.508,89 (16.33%)** |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7d0549ab8938d01e6f24f64e793cc451**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000279.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000279**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

24/08/2021 13:35:17

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 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 951005

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 9.240,00

---

Autenticação Documento:

20210824133501540

---

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 |
|---|---|
| | 6507 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 16:26:25

Data do fato gerador: 23/08/2021 16:26:25

Código de verificação: IA5PAL7G1

## 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

| | 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
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
24 / 08 / 2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:03

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: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 21.022,40 |

---

Autenticação Documento:

16971748473462432923351139

---

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**<br>Setor de Tributação e Fiscalização<br>Praça João Luiz da Silva, Centro, 156 - 35240000 - Conselheiro Pena - MG<br><br>**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e** | NÚMERO DA NOTA FISCAL<br>2021/11 |

## Dados da NFS-e

| | | |
|---|---|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município<br>Nº RPS: | Código de Autenticidade: 6123e331<br>Nº NFS-e: 2021/11 | Data de Emissão: 23/08/2021 15:04:33<br>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 NO MÊS DE JULHO 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$ 89,70 | R$ 414,00 | R$ 0,00 | R$ 207,00 | R$ 138,00 | R$ 0,00 |

**Valores da NFS-e**

| Valor Total dos Serviços | Deduções | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado | Base de Calculo |
|---|---|---|---|---|
| R$ 13.800,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 13.800,00 |
| Alíquota<br>3,00 | Valor do ISSQN<br>R$ 414,00 | Valor Total<br>R$ 13.800,00 | **Valor Liquido**<br>**R$ 12.951,30** | |

| | | |
|---|---|---|
| Recebemos de JUAN PABLO RODRIGUES LIMA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. | | NFS-e<br>2021/11 |
| 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
DOCUMENTO PAGO EM
24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:17

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.: 24/08/2021

Valor: R$ 12.951,30

---

Autenticação Documento:

20210824133459410

---

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 |
|---|---|
| | 310 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 16:34:53

Data do fato gerador: 23/08/2021 16:34:53

Código de verificação: FRZZDIQC7

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA
Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 — Inscrição municipal: 40201 — 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 DE SOBREAVISO DRA RAFAELA CLEMES 07/2021 | 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
24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:15

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 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 87759X

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 6.982,44

---

Autenticação Documento:

20210824133458957

---

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 |
|---|---|
| | 371 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 16:19:21

Data do fato gerador: 23/08/2021 16:19:21

Código de verificação: J54ZKY2AW

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Plantões realizados em julho/2021 por Roberto Herzer Jr. | 1.800,0000 | 1,0000 | 1.800,0000 | 1.800,00x2,00 = | 36,00 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.03 - 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 | 1.800,00 | 36,00 |

## 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$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,44 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC

DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:03

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: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 1.689,30 |

---

Autenticação Documento:

160797384734624329233511 39

---

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 798 |
| Data da emissão da nota | 23/08/2021 16:29:33 |
| Data do fato gerador | 23/08/2021 16:29:33 |
| Código de verificação | AFML5QMFN |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.001,84 | 160,04 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 15:31:29

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | UROLIFE C DE UROLOGIA LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1063413 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 7.509,72 |

---

Autenticação Documento:

16173768172442632923351139

---

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**
**00000031**
**Código Verificação**
2WQZ-CTRJ

MUNICÍPIO DE CACOAL

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **23/08/2021 15:38:04** | **08/2021** | **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 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO, REALIZADOS NO MES DE JULHO DE 2021. COM VALOR DE R$ 1.380,00.

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

PIX: 03472869178

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 24/03/24
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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 (%) |
|---|---|---|---|---|
| **1.380,00** | **0,00** | **0,00** | **----------** | **5,0000** |
| ISS (R$) | ISS Retido (R$) | Desconto Condicionado (R$) | Valor Líquido (R$) | **Valor Total da Nota (R$)** |
| **------** | **------** | **0,00** | **1.380,00** | **1.380,00** |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 185,61 Federal e R$ 69,00 Municipal. Fonte: IBPT [115C76]

Visualizado em: 23/08/2021 15:53:08
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.

24/08/2021 13:35:15

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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 821 Conta: 211912

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 1.380,00

---

Autenticação Documento:

20210824133459047

---

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 |
|---|---|
| | 567 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 17:15:07

Data do fato gerador: 23/08/2021 17:15:07

Código de verificação: EAIHJCIFK

## 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 - sobreaviso 07/2021<br>Dra. Amanda Bolan | 7.440,0000 | 1,0000 | 7.440,0000 | 7.440,00x2,00 = | 148,80 |
| Prestação de Serviços Hospitalares - Sobreaviso 07/2021<br>Dr. Andrea Spillere | 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 | 13.964,88 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 96,72 | R$ 446,40 | R$ 0,00 | R$ 223,20 | R$ 148,80 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 14.880,00** — **Valor líquido = R$ 13.964,88**

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 | 14.880,00 | 297,60 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.001,36 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 313,97 (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
São Donato Hospital Içara-SC

DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:03

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: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 13.964,88 |

---

Autenticação Documento:

861747384734624329233511 39

---

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: 0000269
NÚMERO RPS:
DATA DE EMISSÃO NOTA: 23/08/2021 15:28:53
DATA DO FATO GERADOR: 23/08/2021

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 01 | REF SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 07/2021 | 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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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 | 3,00 % | 12.600,00 | 378,00 | 11.825,10 |

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

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | RECOLHIMENTO | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) |
|---|---|---|---|
| Tributado no Município | ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | IÇARA - SC | R$ 1.694,70 (13.45%) |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7fcd3ebac4d920daf0472a834b4de310**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

Recebi(emos) de **LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000269.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000269**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

24/08/2021 13:53:03

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | LETICIA VASCONCELOS DE MOU |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 228710 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 11.825,10 |

---

Autenticação Documento:

862717484734624329233511 39

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 11 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 14:36:09

Data do fato gerador: 23/08/2021 14:36:09

Código de verificação: ZPAKSVJXM

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: RENATA KAUANY PRATES CARVALHO
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 41.940.510/0001-26 Inscrição municipal: 69
Telefone: (48) 99856-5360
Endereço: R MARCELO LODETTI Número: 310 Bairro: Centro CEP: 88801-510
Complemento: AP/E: APT:801;EDIF:VISCONDE OURO PRETO
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: patricia@sulcontabil.net.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: (48) 3467-1228 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICOS REF. JULHO | 21.275,0000 | 1,0000 | 21.275,0000 | 21.275,00x2,01 = | 427,63 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 21.275,00 | | | | | | | | |

## 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$ 21.275,00** **Valor líquido = R$ 21.275,00**

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 | 21.275,00 | 427,63 |

## 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.
Dados Bancários:
Agência: 1401
Conta: 546527-3
Cooperativa Unicred
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.861,49 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 442,52 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:04

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: | RENATA KAUANY PRATES |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 5465273 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 21.275,00 |

---

Autenticação Documento:

46572748473462432923351139

---

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 | 0000529 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 23/08/2021 15:36:42 |
| DATA DO FATO GERADOR | 23/08/2021 |

## 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 Julho Dr Rafael Tassi** | 9.430,00 | 9.430,00 |

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
DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

**TOTAL GERAL** 9.430,00

| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | |
| **NÃO** | **0,00** | **61,30** | **282,90** | **141,45** | **94,30** | **3,00 %** | **9.430,00** | **282,90** | **8.850,05** |

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$ 1.268,34 (13.45%)** |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e59f88a75a7bea6c7a0183760acce6d6**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000529.**

NÚMERO NOTA FISCAL
**0000529**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

24/08/2021 13:53:02

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: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 8.850,05 |

---

Autenticação Documento:

463787284734624329233511 39

---

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 |
|---|---|
| | 266 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 15:11:13

Data do fato gerador: 23/08/2021 15:11:13

Código de verificação: UGOPBILCU

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA EIRELI..
Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA EIRELI - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
Telefone: (48) 3437-0449
Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
Complemento: SALA 03B
Celular: (48) 8864-6363
Município: Criciúma 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 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| PRONTO SOCORRO. | 2.760,0000 | 1,0000 | 2.760,0000 | 2.760,00x2,00 = | 55,20 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.760,00 | 55,20 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 371,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 58,24 (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

DOCUMENTO PAGO EM
24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:16

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M

CNPJ: 26.363.646/0001-27

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

Agência: 3599 Conta: 130815404

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 2.590,26

---

Autenticação Documento:

20210824133459217

---

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 |
|---|---|
| | 30 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 17:25:48

Data do fato gerador: 23/08/2021 17:25:48

Código de verificação: LRZMUVDFO

## 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 JULHO/2021 DRA. ALINE JOCHEN | 1.955,0000 | 1,0000 | 1.955,0000 | 1.955,00x0,00 = | 0,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 1.955,00 | | | | | | | | |

## 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$ 1.955,00** **Valor líquido = R$ 1.955,00**

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 | 1.955,00 | 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$ 262,95 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 41,25 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato

DOCUMENTO PAGO EM
24 / 08 / 2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:17

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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 1605 Conta: 130014904

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 1.955,00

---

Autenticação Documento:

20210824133459363

---

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

Fundação Social Hospitalar 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 |
|---|---|
| | 549 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 15:53:05

Data do fato gerador: 23/08/2021 15:53:05

Código de verificação: 49KJT83BL

## 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 JULHO/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

Hospital São Donato Içara SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:53:03

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: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 13.514,40 |

---

Autenticação Documento:

466707384734624329233511 39

---

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 |
|---|---|
| | 2177 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 16:15:35

Data do fato gerador: 23/08/2021 16:15:35

Código de verificação: PKXSTJP2M

## 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. CONRADO MENEGOLA | 9.274,4000 | 1,0000 | 9.274,4000 | 9.274,40x0,00 = | 0,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 9.274,40 | | | | | | | | |

## 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$ 9.274,40** **Valor líquido = R$ 9.274,40**

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 | 9.274,40 | 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$ 1.247,41 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 192,91 (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 24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 15:31:29

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CLINICA MEDICA MEDCLIN |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 2066602 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 24/08/2021 |
| Valor: | R$ 9.274,40 |

---

Autenticação Documento:

86873768172442632923351139

---

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 | 0001354 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 23/08/2021 16:08:16 |
| DATA DO FATO GERADOR | 23/08/2021 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

| Nº CPF/CNPJ | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |
|---|---|---|---|---|
| 83.852.418/0001-54 | 1367 | | (48) 3467-1 | |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 1 | PLANTOES DE JULHO/2021 - DR. GERALDO D. SILVA | 7.200,00 | 7.200,00 |

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 7.200,00

| | IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | |
| NÃO | 0,00 | 46,80 | 216,00 | 108,00 | 72,00 | 2,00 % | 7.200,00 | 144,00 | 6.757,20 |

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

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | RECOLHIMENTO | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) |
|---|---|---|---|
| Tributado no Município | ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | IÇARA - SC | R$ 1.131,84 (15.72%) |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4075c5448545f72f38a4cc930a04df4c**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

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 **0001354.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001354**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

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
25/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:34:12

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: | CITOMED LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 575755 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 6.757,20 |

---

Autenticação Documento:

16776758674442931923361139

---

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 | 0000003 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 23/08/2021 16:56:05 |
| DATA DO FATO GERADOR | 23/08/2021 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR | NOME FANTASIA PRESTADOR |
|---|---|
| PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA | PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA |

| ENDEREÇO | COMPLEMENTO |
|---|---|
| Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC , 88820000 | CASA |

| Nº CPF/CNPJ | SIMPLES NACIONAL | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |
|---|---|---|---|---|---|
| 42.968.152/0001-22 | SIM | 15285 | | 48-98841-54 | paulolin0@hotmail.com |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

| Nº CPF/CNPJ | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |
|---|---|---|---|---|
| 83.852.418/0001-54 | 1367 | | (48) 3467-1 | financeiro@hsdonato.com.br |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 1 | ATENDIMENTO MÉDICO - PLANTÕES REF. JULHO / 2021 | 5.290,00 | 5.290,00 |

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 24/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES
CONTA PARA DEPOSITO. AGENCIA: 1785 - CONTA CORRENTE: 00003639-7

TOTAL GERAL 5.290,00

| | IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | |
| NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,01 % | 5.290,00 | 106,33 | 5.290,00 |

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$ 863,86 (16.33%) |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2d3d93c1ef49d3a222ad765de0bb0485**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de **PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000003.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000003

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

24/08/2021 13:35:16

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: Paulo Roberto Lino Servicos Me

CNPJ: 42.968.152/0001-22

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1785 Conta: 36397

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 5.290,00

---

Autenticação Documento:

20210824133459320

---

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 |
|---|---|
| | 97 |

Data da emissão da nota: 23/08/2021 13:57:51

Data do fato gerador: 23/08/2021 13:57:51

Código de verificação: AOD7J6LMS

## 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 JULHO/2021 | 7.560,0000 | 1,0000 | 7.560,0000 | 7.560,00x2,00 = | 151,20 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 7.095,06 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 49,14 | R$ 226,80 | R$ 0,00 | R$ 113,40 | R$ 75,60 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 7.560,00** — **Valor líquido = R$ 7.095,06**

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 | 7.560,00 | 151,20 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.016,82 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 159,52 (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 24/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/08/2021 13:35:16

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 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 200417

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2021

Valor: R$ 7.095,06

---

Autenticação Documento:

20210824133459267

---

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 |
|---|---|
| | 1652 |

Data da emissão da nota: 24/08/2021 17:46:03

Data do fato gerador: 24/08/2021 17:46:03

Código de verificação: 3RM9EOTVW

## 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

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVICO | 7.274,4000 | 1,0000 | 7.274,4000 | 7.274,40x2,00 = | 145,49 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 6.827,03 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 47,28 | R$ 218,23 | R$ 0,00 | R$ 109,12 | R$ 72,74 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 7.274,40** **Valor líquido = R$ 6.827,03**

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 | 7.274,40 | 145,49 |

## 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$ 978,41 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 151,31 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

André Rodrigues - UROLOGIA

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 / 08 / 2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:34:13

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | MEDGROUP |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 2058758 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 6.827,03 |

---

Autenticação Documento:

460787586744429319233611 39

---

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 |
|---|---|
| | 1345 |

Data da emissão da nota: 24/08/2021 08:46:21

Data do fato gerador: 24/08/2021 08:46:21

Código de verificação: FG3LEHJMK

## 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 - JULHO 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
DOCUMENTO PAGO EM
25/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEN
Depto. Financeiro

25/08/2021 15:28:19

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: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 8.671,74 |

---

Autenticação Documento:

46870748179432632923361139

---

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 | 0001591 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 24/08/2021 09:04:14 |
| DATA DO FATO GERADOR | 24/08/2021 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR | NOME FANTASIA PRESTADOR |
|---|---|
| CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP |

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

| 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: 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 | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 1 | SOBREAVISO ANESTESIA 07/2021 | 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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM 25/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 16.666,66

| RETIDO | IMPOSTOS FEDERAIS: INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | IMPOSTOS MUNICIPAIS: ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 - 98311a7eb816c60be442c6a0f31bafb7**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001591.**

NÚMERO NOTA FISCAL: 0001591

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

25/08/2021 08:34:13

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1454552 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 15.641,66 |

---

Autenticação Documento:

461717686744429319233611 39

---

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 | 0001590 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 24/08/2021 09:01:49 |
| DATA DO FATO GERADOR | 24/08/2021 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR | NOME FANTASIA PRESTADOR |
|---|---|
| CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP |

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

| 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: 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 | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 1 | SOBREAVISO PEDIATRIA 07/2021 | 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

Hospital São Donato Içara SC — Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 25/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 29.760,00

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

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

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1872881ed82ddaafe89b7e28e4f565a6**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001590.**

NÚMERO NOTA FISCAL: 0001590

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

25/08/2021 08:34:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1454552 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 27.929,76 |

---

Autenticação Documento:
16571768674442931923361139

---

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 |
|---|---|
| | 11 |

Data da emissão da nota: 24/08/2021 09:02:25

Data do fato gerador: 24/08/2021 09:02:25

Código de verificação: JLMFNF0PT

## 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 07/2021<br>Dra. Anne | 5.400,0000 | 1,0000 | 5.400,0000 | 5.400,00x2,00 = | 108,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 5.067,90 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 35,10 | R$ 162,00 | R$ 0,00 | R$ 81,00 | R$ 54,00 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 5.400,00** | **Valor líquido = R$ 5.067,90**

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 | 5.400,00 | 108,00 |

## 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$ 726,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 113,94 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
24/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:38:26

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 INTER

Agência: 1 Conta: 125657331

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/08/2021

Valor: R$ 5.067,90

---

Autenticação Documento:

20210825083813953

---

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 | 0000015 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 24/08/2021 13:57:18 |
| DATA DO FATO GERADOR | 24/08/2021 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | |
|---|---|
| **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA** | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | COMPLEMENTO |

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| SV | 01 | **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AOS PLANTÕES NO MÊS DE JULHO DE 2021** | 2.400,00 | 2.400,00 |

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 25/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**OBSERVAÇÕES**

**TOTAL GERAL** 2.400,00

| | 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 | 2,17 % | 2.400,00 | 52,08 | **2.400,00** |

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$ 322,80 (13.45%)** |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7a946af9a093a1df374d52d644e62d93**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

---

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000015.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000015**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

25/08/2021 08:38:25

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: Consultorio Dra. Maridia Ferra

CNPJ: 37.967.016/0001-88

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

Agência: 3599 Conta: 130828963

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/08/2021

Valor: R$ 2.400,00

---

Autenticação Documento:

20210825083813580

---

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 |
|---|---|
| | 60 |

Data da emissão da nota: 24/08/2021 10:30:56

Data do fato gerador: 24/08/2021 10:30:56

Código de verificação: HJDIDQIIC

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
Nome/Razão social: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 31.251.668/0001-35 Inscrição municipal: 52479
Telefone: (48) 3462-0156
Endereço: R CAMPO ALEGRE Número: 215 Bairro: Sem Bairro Informado CEP: 88815-670
Complemento:
Celular: (48) 99935-5573
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: nandacizeski@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Serviços Prestado no mes de Julho/2021 Pela Drª Maria Fernanda Anselmo Cizeski | 7.440,0000 | 1,0000 | 7.440,0000 | 7.440,00x2,01 = | 149,54 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 7.440,00 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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 | 7.440,00 | 149,54 |

## 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$ 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 Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM 25/08/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:34:14

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | L E M MEDICINA INTERNA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 5467160 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 7.440,00 |

---

Autenticação Documento:

866777786744429319233611 39

---

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 |
|---|---|
| | 68 |

Data da emissão da nota: 24/08/2021 10:45:38

Data do fato gerador: 24/08/2021 10:45:38

Código de verificação: D77SU49RT

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BG WOMAN CARE

Nome/Razão social: BG CONSULTORIO MEDICO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 28.729.545/0001-52 Inscrição municipal: 50918

Telefone:

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

Complemento: AP/E: SALA:302

Celular: (48) 98807-9607

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: fellipe.bistek@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS PRESTADOS, TAYNAN MANENTI BONFANTE. | 3.600,0000 | 1,0000 | 3.600,0000 | 3.600,00x2,00 = | 72,00 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE 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
25 / 08 / 2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:34:13

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | BG WOMAN CARE |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 5464641 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 25/08/2021 |
| Valor: | R$ 3.378,60 |

---

Autenticação Documento:

462787586744429319233611 39

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

# PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL

## SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

## Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 18 |

Data da emissão da nota: 24/08/2021 08:58:41

Data do fato gerador: 24/08/2021 08:58:41

Código de verificação: ZBDB4XY1M

## 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 hospitalar<br>Plantão referente Julho 2021<br>Dra. Isabella Nolla Concer | 3.600,0000 | 1,0000 | 3.600,0000 | 3.600,00x2,01 = | 72,36 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.600,00 | 72,36 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
25/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:38:25

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 INTER
Agência: 1 Conta: 116377801
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 25/08/2021
Valor: R$ 3.600,00

---

Autenticação Documento:
20210825083812983

---

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 |
|---|---|
| | 93 |

Data da emissão da nota: 24/08/2021 12:22:38

Data do fato gerador: 24/08/2021 12:22:38

Código de verificação: FO1NARDTM

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA SERVICOS MEDICOS LTDA
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 julho de 2021. | 12.000,0000 | 1,0000 | 12.000,0000 | 12.000,00x2,00 = | 240,00 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 12.000,00 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR PARCIAL R$ 11.446,00

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.000,00 | 240,00 |

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

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR 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
25/08/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/08/2021 08:38:25

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.: 25/08/2021

Valor: R$ 12.000,00

---

Autenticação Documento:

20210825083813080

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro