Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 03 de Fevereiro de 2021.

Oficio. Nº 023/2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Vimos através do presente ofício, encaminhar em anexo a documentação relativa à prestação de contas do Convênio FMS/001/2020, no valor de R$ 253.000,00 (Duzentos e cinquenta e três mil reais) empenho nº 2255 de 23/12/2020.

.

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

Atenciosamente,

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

**ESTADO DE SANTA CARTARINA**
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**
Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro CEP: 88820-000
Responsável: Doc. Resp.
**Nota Empenho Num: 2255** **Data: 23/12/2020** **Valor: R$ 253.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3.50. 43. 99. 00, 00,00 - Outras Subvenções Sociais.

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

Içara 03 de Fevereiro de 2021

| Nome | Cargo | Assinatura | C.P.F |
|---|---|---|---|
| Valmor da Silva | Diretor Presidente | | 341.243.309-87 |
| Tarcísio Lima | Diretor Vice Pres. Financeiro | | 018.545.779-72 |
| Júlio Cesar De Luca | Diretor Administrativo | | 288.628.309-63 |

Uso da unidade concedente

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Responsável

**ESTADO DE SANTA CARTARINA**
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA — C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro — CEP: 88820-000
Responsável: — Doc. Resp.
**Nota Empenho Num: 2255** — **Data: 23/12/2020** — **Valor: R$ 253.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 — - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 — - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3,50, 43, 99, 00, 00,00 — - Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.480 DE 27/12/2019, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020 E MEMORANDO SMS Nº 303/2020.

| Documento | | Histórico | Recebimentos | Pagamentos |
|---|---|---|---|---|
| Numero | Data | | | |
| 002255 | 23/12/2020 | | 253.000,00 | |
| 1 | 22/12/2020 | DONADEL ANESTHESIA MEDICA LTDA(PARCIAL) | | 1899,19 |
| 0000249 | 23/12/2020 | LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI | | 9572,70 |
| 594 | 23/12/2020 | FABRICIO FOPPA-ME | | 5520,00 |
| 0001441 | 29/12/2020 | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP | | 27929,76 |
| 0001447 | 06/01/2021 | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP | | 15641,66 |
| 5 | 03/02/2021 | DONADEL ANESTHESIA MEDICA LTDA | | 4140,00 |
| 62 | 05/01/2021 | LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI | | 8671,74 |
| 42 | 05/01/2021 | GSS CLINICA MEDICA EIRELI | | 17.103,25 |
| 1067 | 05/01/2021 | MMM CONSULTORIO MEDICO | | 7883,40 |
| 000219 | 05/01/2021 | CECHINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME | | 7095,06 |
| 0001446 | 06/01/2021 | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP | | 27028,80 |
| 9 | 06/01/2021 | CIAS-CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA. | | 31283,34 |
| 143 | 07/01/2021 | ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME | | 4073,41 |
| 1068 | 06/01/2021 | MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME | | 3027,19 |
| 0001328 | 07/01/2021 | CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. | | 1853,84 |
| 151 | 07/01/2021 | CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI | | 2815,04 |
| 524 | 07/01/2021 | CLINICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME | | 10844,31 |
| 509 | 07/01/2021 | KBS CLINICA MEDICA LTDA | | 10590,11 |
| 59 | 08/01/2021 | FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA | | 5438,01 |
| 0001448 | 07/01/2021 | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP | | 14044,01 |
| 0001330 | 03/02/2021 | CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. | | 12388,20 |
| 53 | 03/02/2021 | PRMED SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME | | 1380,00 |
| 356 | 03/02/2021 | ARAUJO&RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME | | 1689,30 |
| 52 | 03/02/2021 | BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI (PARCIAL) | | 21087,68 |
| | | | 253.000,00 | 253.000,00 |

Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87

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

Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

UNICRED

04/02/2021 09:46:39

**Extrato de Conta Corrente**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cooperativa** | **566** | **Ag. Içara** | |
| **Agência** | **1404** | **Conta** | **763128** |
| **Cooperado** | **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** | **Usuário** | **VALMOR** |
| **Data Atual** | **04/02/2021** | **Saldo Anterior** | **R$ 54.721,30** |

| Data | Nº DOC | Histórico | Lançamentos (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 23/12/2020 | 584380 | RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT) | 253.000,00 | 307.721,30 |
| | | **BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV** | | |
| 23/12/2020 | Elaine Mil | ENV TED IB/ATM(Elaine Milanez Cleza) | -3.755,50 | 303.965,80 |
| | | **BCO: 104 AG: 415 CC: 397894 - Elaine Milanez Clezar** | | |
| 23/12/2020 | 1068539 | TRF ENT CTAS - IB | -31.283,33 | 272.682,47 |
| 23/12/2020 | Clinica Me | ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.) | -1.800,00 | 270.882,47 |
| | | **BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap** | | |
| 23/12/2020 | 228710 | TRF ENT CTAS - IB | -9.572,70 | 261.309,77 |
| 29/12/2020 | 6671055 | TRANSF ENT CTAS SIM | -5.520,00 | 255.789,77 |
| 04/01/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -27.929,76 | 227.860,01 |
| 04/01/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -15.641,66 | 212.218,35 |
| 05/01/2021 | 1075306 | TRF ENT CTAS - IB | -4.140,00 | 208.078,35 |
| 05/01/2021 | LAA SERVIC | ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS) | -8.671,74 | 199.406,61 |
| | | **BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS** | | |
| 05/01/2021 | GSS Clinic | ENV TED IB/ATM(GSS Clinica Medica L) | -17.103,25 | 182.303,36 |
| | | **BCO: 1 AG: 5209 CC: 177652 - GSS Clinica Medica Ltda** | | |
| 06/01/2021 | 2068079 | TRF ENT CTAS - IB | -7.883,40 | 174.419,96 |
| 06/01/2021 | 337935 | TRF ENT CTAS - IB | -7.095,06 | 167.324,90 |
| 06/01/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -15.641,66 | 151.683,24 |
| 06/01/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -27.028,80 | 124.654,44 |
| 06/01/2021 | 1068539 | TRF ENT CTAS - IB | -31.283,34 | 93.371,10 |
| 07/01/2021 | 1060686 | TRF ENT CTAS - IB | -4.073,41 | 89.297,69 |
| 07/01/2021 | 2068079 | TRF ENT CTAS - IB | -3.027,19 | 86.270,50 |
| 07/01/2021 | 575755 | TRF ENT CTAS - IB | -1.853,84 | 84.416,66 |
| 07/01/2021 | CINTIA SIL | ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER) | -2.815,04 | 81.601,62 |
| | | **BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI** | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/01/2021 | 1498940 | TRF ENT CTAS - IB | -10.844,31 | 70.757,31 |
| 07/01/2021 | 1068598 | TRF ENT CTAS - IB | -10.590,11 | 60.167,20 |
| 08/01/2021 | Faria e Ma | ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv) | -5.438,01 | 54.729,19 |
| | | **BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos** | | |
| 08/01/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -14.044,01 | 40.685,18 |
| 28/01/2021 | 85740 | RECEB TED D(PREF MUN ICARA CTA M) | 290.800,00 | 331.485,18 |
| | | **BCO: 1 AG: 2118 CC: 85740 - PREF MUN ICARA CTA MOVIM** | | |
| 03/02/2021 | 1068539 | TRF ENT CTAS - IB | -31.283,33 | 300.201,85 |
| 03/02/2021 | LAA SERVIC | ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS) | -7.883,40 | 292.318,45 |
| | | **BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS** | | |
| 03/02/2021 | 492221 | TRF ENT CTAS - IB | -3.600,00 | 288.718,45 |
| 03/02/2021 | 575755 | TRF ENT CTAS - IB | -12.388,20 | 276.330,25 |
| 03/02/2021 | 1060686 | TRF ENT CTAS - IB | -6.982,44 | 269.347,81 |
| 03/02/2021 | Correa e A | ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser) | -6.900,00 | 262.447,81 |
| | | **BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi** | | |
| 03/02/2021 | 1498940 | TRF ENT CTAS - IB | -11.825,10 | 250.622,71 |
| 03/02/2021 | 671347 | TRANSF ENT CTAS SIM | -1.380,00 | 249.242,71 |
| 03/02/2021 | LG Servico | ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos) | -8.418,35 | 240.824,36 |
| | | **BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda** | | |
| 03/02/2021 | 228710 | TRF ENT CTAS - IB | -15.766,80 | 225.057,56 |
| 03/02/2021 | Araujo e R | ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs) | -1.689,30 | 223.368,26 |
| | | **BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L** | | |
| 03/02/2021 | Consultori | ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar) | -2.400,00 | 220.968,26 |
| | | **BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra** | | |
| 03/02/2021 | 228516 | TRF ENT CTAS - IB | -10.361,04 | 210.607,22 |
| 04/02/2021 | 7346581 | TRF ENT CTAS - IB | -3.450,00 | 207.157,22 |
| 04/02/2021 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -27.929,76 | 179.227,46 |
| 04/02/2021 | 1062212 | TRF ENT CTAS - IB | -23.312,34 | 155.915,12 |
| 04/02/2021 | Juan Pablo | ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues) | -3.885,39 | 152.029,73 |
| | | **BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima** | | |
| 04/02/2021 | 680737 | TRF ENT CTAS - IB | -20.074,51 | 131.955,22 |
| 04/02/2021 | 1069071 | TRF ENT CTAS - IB | -2.815,50 | 129.139,72 |
| 04/02/2021 | 1482939 | TRF ENT CTAS - IB | -5.631,00 | 123.508,72 |
| 04/02/2021 | Elaine Mil | ENV TED IB/ATM(Elaine Milanez Cleza) | -2.185,20 | 121.323,52 |
| | | **BCO: 104 AG: 415 CC: 397894 - Elaine Milanez Clezar** | | |
| 04/02/2021 | 337935 | TRF ENT CTAS - IB | -9.240,00 | 112.083,52 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04/02/2021 | Faria e Ma | ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv) | -6.982,44 | 105.101,08 |
| | | **BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos** | | |
| 04/02/2021 | 1075306 | TRF ENT CTAS - IB | -4.140,00 | 100.961,08 |
| 04/02/2021 | Talita Gur | ENV TED IB/ATM(Talita Gurgel do Ama) | -4.532,95 | 96.428,13 |
| | | **BCO: 1 AG: 102 CC: 642223 - Talita Gurgel do Amaral Lima** | | |
| 04/02/2021 | 1068598 | TRF ENT CTAS - IB | -20.947,32 | 75.480,81 |

*** Lançamentos Bloqueados**

| | |
|---|---|
| **Saldo em 04/02/2021** | **R$ 75.480,81** |
| **Saldo Disponível** | **R$ 75.480,81** |
| Limite Cheque Especial | R$ 0,00 |
| Saldo Bloqueado | R$ 0,00 |
| Saldo Bloqueado Judicialmente | R$ 1.000,00 |
| Valor de Juros Mensal do Cheque Especial | R$ 0,00 |
| Valor de Juros do Adiantamento Depositante | R$ 0,00 |
| Data de Vencimento do Cheque Especial | |
| CPMF Devida | R$ 0,00 |
| IOF | R$ 0,00 |
| Tarifas Pendentes | R$ 0,00 |

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

UNICRED

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 1 |

Data da emissão da nota: 22/12/2020 11:21:45

Data do fato gerador: 22/12/2020 11:21:45

Código de verificação: BOAY9M5LE

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DONADEL ANESTHESIA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.087.508/0001-93 Inscrição municipal: 59009 — Telefone: (48) 99672-8405
Endereço: R RUA ALVARO CATAO Número: 260 Bairro: CENTRO CEP: 88801-605
Complemento: SALA 02 — Celular: (48) 3045-5013
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: RAFAELA@NOVAENERGIACONTABILIDADE.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 prestados no Hospital São Donato, por Dr Renan Donadel, referente ao mês Novembro/2020. | 4.140,0000 | 1,0000 | 4.140,0000 | 4.140,00x2,00 = | 82,80 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 4.140,00 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

**Valor bruto = R$ 4.140,00** **Valor líquido = R$ 4.140,00**

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 | 4.140,00 | 82,80 |

## 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$ 556,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 87,35 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05/01/2021

AGEU BORGHEZAN TORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 4094[illegible]

05/01/2021 08:32:25

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: | DONADEL ANESTHESIA MEDICA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1075306 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 05/01/2021 |
| Valor: | R$ 4.140,00 |

---

Autenticação Documento:

160747886724429319213611 32

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI**
AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO
SALA 06, ARARANGUÁ SC , 88900037 FONE: 96514515
CMC: 1001827 - CPF/CNPJ: 20.832.877/0001-56
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL: 0000249

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 23/12/2020 11:44:53 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | EMAIL |
|---|---|
| FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA | financeiro@hsdonato.com.br |

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

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

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | SERVIÇOS PRESTADOS | 10.200,00 | 10.200,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
**8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 66,30 | 306,00 | 102,00 | 153,00 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 3,00 % | 10.200,00 | 306,00 | 10.200,00 | 9.572,70 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.665,66 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e58c380e39ba0498c12d785090880ba**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

---

Recebi(emos) de **LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL: 0000249

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e58c380e39ba0498c12d785090880ba**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.665,66 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/12/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

23/12/2020 12:32:46

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: | 23/12/2020 |
| Valor: | R$ 9.572,70 |

---

Autenticação Documento:

863747483734423329133412 33

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 594 |

Data da emissão da nota: 23/12/2020 15:32:06

Data do fato gerador: 23/12/2020 15:32:06

Código de verificação: NOEKRWDH6

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Plantão Médica referente ao mês 11/2020<br>Dra Lucia Oliveira | 5.520,0000 | 1,0000 | 5.520,0000 | 5.520,00x2,00 = | 110,40 |

## 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 | 110,40 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 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 em conformidade com as especificações consignadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/12/20
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

29/12/2020 10:43:35

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | DR FABRICIO FOPPA CLINICA |
| Cooperativa: | 544 |
| Conta Crédito: | 6671055 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 29/12/2020 |
| Valor: | R$ 5.520,00 |

---

Autenticação Documento:

16974748373452132913301233

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001441**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 29/12/2020 19:20:54 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual | Telefone(s) |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | SOBREAVISO PEDIATRIA 10/2020 | 29.760,00 | 29.760,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

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

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

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

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

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f4e4b2d9402cb9b3439f05d683f4fa14**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001441**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f4e4b2d9402cb9b3439f05d683f4fa14**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/01/2021
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

04/01/2021 11:47:42

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: | 04/01/2021 |
| Valor: | R$ 27.929,76 |

---

Autenticação Documento:

46975708577452232921351132

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001447**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 06/01/2021 13:26:57 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | SOBREAVISO ANESTESIA SETEMBRO/2020 | 16.666,66 | 16.666,66 |

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

**OBSERVAÇÕES:**

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 108,33 | 500,00 | 166,67 | 250,00 |

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

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

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ba76937d99869d4fe0f7a0319c7c57e3**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___ Data do Recebimento

_____ Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001447**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ba76937d99869d4fe0f7a0319c7c57e3**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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

HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I. TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM 06/01/2021
AGEU BORGHETTI NORBEM CPF 343.808.259-49 R.G. 409416-SSP/SC

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

06/01/2021 14:36:24

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: | 06/01/2021 |
| Valor: | R$ 15.641,66 |

---

Autenticação Documento:

86076708675442532921371132

---

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 |
|---|---|
| | 5 |

Data da emissão da nota: 03/02/2021 11:28:03

Data do fato gerador: 03/02/2021 11:28:03

Código de verificação: L6KODLTTK

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DONADEL ANESTHESIA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.087.508/0001-93 Inscrição municipal: 59009 — Telefone: (48) 99672-8405
Endereço: R ALVARO CATAO Número: 260 Bairro: Centro CEP: 88801-605
Complemento: AP/E: SALA:02 — Celular: (48) 3045-5013
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: RAFAELA@NOVAENERGIACONTABILIDADE.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 PRESTADOS PELO MEDICO RENAN DONADEL<br>REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2020<br>CONTA PARA PAGAMENTO<br>UNICRED<br>BANCO: 136<br>AG: 1401<br>CC: 107530-6<br>CNPJ: 40.087.508/0001-93<br>NOME: DONADEL ANESTHESIA MEDICA LTDA | 4.140,0000 | 1,0000 | 4.140,0000 | 4.140,00x2,17 = | 89,84 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 4.140,00 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

**Valor bruto = R$ 4.140,00** — **Valor líquido = R$ 4.140,00**

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 | 4.140,00 | 89,84 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 556,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 87,35 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

HOSPITAL SÃO DONATO
E.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

04/02/2021 09:01:32

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: | DONADEL ANESTHESIA MEDICA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1075306 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 04/02/2021 |
| Valor: | R$ 4.140,00 |

---

Autenticação Documento:

864707983704629319213511 33

---

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 62 |

Data da emissão da nota: 05/01/2021 13:17:04

Data do fato gerador: 05/01/2021 13:17:04

Código de verificação: BGYFZVFCL

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA
Nome/Razão social: LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322
Telefone: (48) 3443-3528
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO. CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: SALA 304
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: fiscal01@rodgerlopes.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 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 REF. NOVEMBRO/2020 DR. LUIZ ANTONIO CASCAES | 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: Criciúma

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05/01/2021

AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.608.259-49
R.G 409416-SSP/SC

05/01/2021 14:44:42

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: LAA SERVICOS

CNPJ: 34.326.189/0001-29

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 200417

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/01/2021

Valor: R$ 8.671,74

---

Autenticação Documento:

20210105144404387

---

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 |
|---|---|
| | 42 |

Data da emissão da nota: 05/01/2021 13:39:09

Data do fato gerador: 05/01/2021 13:39:09

Código de verificação: 3NEFJ34L8

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GSS CLINICA MEDICA EIRELI — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.866.810/0001-84 — Inscrição municipal: 54027 — Telefone: (48) 3433-7669

Endereço: R CECILIA DAROS CASAGRANDE Número: 170 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-400

Complemento: AP/E: APT:702 — Celular:

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: guilherme.s.serafim@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 Médico Prestado pelo Dr. Guilherme Serafim em Outubro/2020. | 18.224,0200 | 1,0000 | 18.224,0200 | 18.224,02x2,00 = | 364,48 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 17.103,25 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 118,45 | R$ 546,72 | R$ 0,00 | R$ 273,36 | R$ 182,24 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 18.224,02** — **Valor líquido = R$ 17.103,25**

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 | 18.224,02 | 364,48 |

## 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$ 2.451,13 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 384,53 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05/01/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

05/01/2021 14:44:42

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: GSS Clinica Medica Ltda

CNPJ: 33.866.810/0001-84

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5209 Conta: 177652

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/01/2021

Valor: R$ 17.103,25

---

Autenticação Documento:

20210105144406323

---

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 02/03/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 1067 |

Data da emissão da nota: 05/01/2021 14:16:49

Data do fato gerador: 05/01/2021 14:16:49

Código de verificação: UMFXHILN1

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709

Telefone: (48) 3433-0983

Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310

Complemento:

Celular: (48) 9964-1091

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO 2020 | 8.400,0000 | 1,0000 | 8.400,0000 | 8.400,00x2,00 = | 168,00 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 17/02/2021.
Data de vencimento da guia desta NFS-e: 17/02/2021
Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 1067 |

Data da emissão da nota: 05/01/2021 14:16:49

Data do fato gerador: 05/01/2021 14:16:49

Código de verificação: UMFXHILN1

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 — Inscrição municipal: 47709 — Telefone: (48) 3433-0983
Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310
Complemento: — Celular: (48) 9964-1091
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: marimenezes1@hotmail.com — Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS | 8.400,0000 | 1,0000 | 8.400,0000 | 8.400,00x2,00 = | 168,00 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

Julio NOV. 2020

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 06/01/2021
AGEU BORGHEZAN URBEM
CPF 343.808.299-49
R.G. 409416 SSP/SC

06/01/2021 10:20:59

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | MMM CONSULTORIO MEDICO |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 2068079 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 06/01/2021 |
| Valor: | R$ 7.883,40 |

---

Autenticação Documento:

864777983714321329213711 32

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 21027146
CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO**

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000219**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 05/01/2021 15:52:12 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| SERV | 1 | Ref. sobreaviso Novembro/2020 Dr. Julio Cechinel Filho | 7.560,00 | 7.560,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 49,14 | 226,80 | 75,60 | 113,40 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 7.560,00 | 151,20 | 7.560,00 | 7.095,06 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.234,55 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 39ee15499e0a4eff6fa1b385e2e52d24**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

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

Data do Recebimento: / /

Identificação e assinatura do recebedor

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000219**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 39ee15499e0a4eff6fa1b385e2e52d24**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.234,55 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 06/01/2021
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416 SSP/SC

06/01/2021 10:20:59

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CECHINEL SERVICOS MEDICOS |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 337935 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 06/01/2021 |
| Valor: | R$ 7.095,06 |

---

Autenticação Documento:

869767184714321329213711 32

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001446**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 06/01/2021 13:25:21 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54** | Inscrição Municipal: **1367** | Inscrição Estadual: | Telefone(s): **(48) 3467-1** |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| **UN** | **01** | **SOBREAVISO PEDIATRIA NOVEMBRO/2020** | **28.800,00** | **28.800,00** |

**OBSERVAÇÕES:**

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 187,20 | 864,00 | 288,00 | 432,00 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 28.800,00 | 576,00 | 28.800,00 | 27.028,80 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.527,36 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b05ece6317f16de441bb271a82085098**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicada ao lado.

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
**NOTA FISCAL**
Nota Fiscal Serviço Eletrônica
TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001446**
NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b05ece6317f16de441bb271a82085098**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.527,36 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 06/01/2021
AGEU BORGHEZAN DA ROSA
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

06/01/2021 14:36:24

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: | 06/01/2021 |
| Valor: | R$ 27.028,80 |

---

Autenticação Documento:

463787181764425329213711 32

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 9 |

Data da emissão da nota: 06/01/2021 11:58:50

Data do fato gerador: 06/01/2021 11:58:50

Código de verificação: 4VQCFUOTY

## 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 09/2020 | 33.333,3400 | 1,0000 | 33.333,3400 | 33.333,34x2,00 = | 666,67 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL 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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
06/01/2021

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.289-49
RG 409416-SSP/SC

06/01/2021 14:36:25

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: | 06/01/2021 |
| Valor: | R$ 31.283,34 |

---

Autenticação Documento:

467717581764425329213711 32

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRONICA

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/02/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 143 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 10:45:49

Data do fato gerador: 07/01/2021 10:45:49

Código de verificação: YJI8FDPLL

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

Complemento:

Celular:

Município: Sangão UF: SC

E-mail: Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Serviços prestados pela Dra. Analu Rocha Pereira, referente aos meses de setembro e outubro de 2020. | 4.340,3200 | 1,0000 | 4.340,3200 | 4.340,32x4,00 = | 173,61 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 4.073,41 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 28,21 | R$ 130,20 | R$ 0,00 | R$ 65,10 | R$ 43,40 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 4.340,32** **Valor líquido = R$ 4.073,41**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.340,32 | 173,61 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 05/02/2021.
Data de vencimento da guia desta NFS-e: 15/02/2021
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 583,77 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 91,58 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRONICA

OK

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 143 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 10:45:49

Data do fato gerador: 07/01/2021 10:45:49

Código de verificação: YJI8FDPLL

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

Complemento:

Celular:

Município: Sangão UF: SC

E-mail: Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SST ecout

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Serviços médicos prestados pela Dra. Analu Rocha Pereira. | 4.340,3200 | 1,0000 | 4.340,3200 | 4.340,32x4,00 = | 173,61 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 4.073,41 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 28,21 | R$ 130,20 | R$ 0,00 | R$ 65,10 | R$ 43,40 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 4.340,32** **Valor líquido = R$ 4.073,41**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.340,32 | 173,61 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 583,77 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 91,58 (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

Dellon Gomes do Fiscal Pelegrini

99976129

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 07/01/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

07/01/2021 13:13:59

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | ANAMAR SERVICOS MEDICOS |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1060686 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 07/01/2021 |
| Valor: | R$ 4.073,41 |

---

Autenticação Documento:

16379718374422432921381132

---

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 |
|---|---|
| | 1068 |

Data da emissão da nota: 06/01/2021 17:53:04

Data do fato gerador: 06/01/2021 17:53:04

Código de verificação: GD2YARRTO

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

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

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

Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310

Complemento: — Celular: (48) 9964-1091

Município: Criciúma — UF: SC

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS | 3.225,5700 | 1,0000 | 3.225,5700 | 3.225,57x2,00 = | 64,51 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 3.027,19 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 20,97 | R$ 96,77 | R$ 0,00 | R$ 48,38 | R$ 32,26 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 3.225,57** — **Valor líquido = R$ 3.027,19**

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 | 3.225,57 | 64,51 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 433,84 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 68,06 (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

OUT
2020

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
07/01/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

07/01/2021 13:14:00

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | MMM CONSULTORIO MEDICO |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 2068079 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 07/01/2021 |
| Valor: | R$ 3.027,19 |

---

Autenticação Documento:

16070728374422432921381132

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 02/03/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 1068 |

Data da emissão da nota: 06/01/2021 17:53:04

Data do fato gerador: 06/01/2021 17:53:04

Código de verificação: GD2YARRTO

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709

Telefone: (48) 3433-0983

Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310

Complemento:

Celular: (48) 9964-1091

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS PRESTADOS EM OUTUBRO 2020 | 3.225,5700 | 1,0000 | 3.225,5700 | 3.225,57x2,00 = | 64,51 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 3.027,19 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 20,97 | R$ 96,77 | R$ 0,00 | R$ 48,38 | R$ 32,26 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 3.225,57** **Valor líquido = R$ 3.027,19**

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 | 3.225,57 | 64,51 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 17/02/2021
Data de vencimento da guia desta NFS-e: 17/02/2021
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 433,84 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 68,06 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

**CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO
TÉRREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3561 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001328**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICIPIO |
|---|---|---|
| 07/01/2021 11:46:25 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OUTUBRO DE 2020, PELO DR. GERALDO SILVA | 1.975,32 | 1.975,32 |

**OBSERVAÇÕES:**

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 12,84 | 59,26 | 19,75 | 29,63 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 1.975,32 | 39,51 | 1.975,32 | 1.853,84 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 310,52 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48cf118af66b933d3aef5d52f5f179a2**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

---

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento: / /

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001328**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48cf118af66b933d3aef5d52f5f179a2**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 310,52 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

**CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO
TÉRREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3561 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO**

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001328**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 07/01/2021 11:46:25 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. GERALDO SILVA | 1.975,32 | 1.975,32 |

**OBSERVAÇÕES:** OUT MORY GERENCIADORA

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 12,84 | 59,26 | 19,75 | 29,63 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 1.975,32 | 39,51 | 1.975,32 | 1.853,84 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 310,52 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48cf118af66b933d3aef5d52f5f179a2**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

__/__/____ Data de Recebimento

_____ Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001328**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48cf118af66b933d3aef5d52f5f179a2**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 310,52 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 07/01/2021
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

07/01/2021 13:14:00

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CITOMED LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 575755 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 07/01/2021 |
| Valor: | R$ 1.853,84 |

---

Autenticação Documento:

867727483744224329213811 32

---

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/02/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 151 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 10:47:04

Data do fato gerador: 07/01/2021 10:47:04

Código de verificação: QNNQLNOMQ

## 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 PELA DRA CINTIA SILVESTRE.<br>Serviço prestado nos meses de setembro e outubro de 2020. | 2.999,5000 | 1,0000 | 2.999,5000 | 2.999,50x2,00 = | 59,99 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 2.815,04 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 19,50 | R$ 89,98 | R$ 0,00 | R$ 44,99 | R$ 29,99 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 2.999,50** **Valor líquido = R$ 2.815,04**

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 | 2.999,50 | 59,99 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 11/02/2021.
Data de vencimento da guia desta NFS-e: 17/02/2021
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 403,43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 63,29 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 151 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 10:47:04

Data do fato gerador: 07/01/2021 10:47:04

Código de verificação: QNNQLNOMQ

## 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 PELA DRA CINTIA SILVESTRE | 2.999,5000 | 1,0000 | 2.999,5000 | 2.999,50x2,00 = | 59,99 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 2.815,04 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 19,50 | R$ 89,98 | R$ 0,00 | R$ 44,99 | R$ 29,99 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 2.999,50** — **Valor líquido = R$ 2.815,04**

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 | 2.999,50 | 59,99 |

## 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$ 403.43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 63,29 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 07/01/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

07/01/2021 13:13:59

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI

CNPJ: 30.114.440/0001-30

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 07/01/2021

Valor: R$ 2.815,04

---

Autenticação Documento:

20210107131325097

---

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 25/02/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 524 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 11:34:01

Data do fato gerador: 07/01/2021 11:34:01

Código de verificação: IDRFSU1OT

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA - EM AGOSTO/2020. | 11.554,9400 | 1,0000 | 11.554,9400 | 11.554,94x3,00 = | 346,65 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 10.844,31 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 75,11 | R$ 346,65 | R$ 0,00 | R$ 173,32 | R$ 115,55 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 11.554,94** — **Valor líquido = R$ 10.844,31**

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 | 11.554,94 | 346,65 |

## 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
O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 10/02/2021.
Data de vencimento da guia desta NFS-e: 10/02/2021
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.554,14 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 243,81 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 524 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 11:34:01

Data do fato gerador: 07/01/2021 11:34:01

Código de verificação: IDRFSU1OT

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA AGOSTO | 11.554,9400 | 1,0000 | 11.554,9400 | 11.554,94x3,00 = | 346,65 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 10.844,31 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 75,11 | R$ 346,65 | R$ 0,00 | R$ 173,32 | R$ 115,55 | R$ 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor **bruto = R$ 11.554,94** | **Valor líquido = R$ 10.844,31** | |

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 | 11.554,94 | 346,65 |

## 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$ 1.554,14 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 243,81 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

MÉRY ⓒ GERENC

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 07/01/2021
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 243.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

07/01/2021 13:14:00

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | CLIN DR CESARE TIBALDESCK |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1498940 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 07/01/2021 |
| Valor: | R$ 10.844,31 |

---

Autenticação Documento:

16376778374422432921381132

---

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/02/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 509 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 11:37:38

Data do fato gerador: 07/01/2021 11:37:38

Código de verificação: LEU9YHQJX

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 2.663,9900 | 1,0000 | 2.663,9900 | 2.663,99x2,00 = | 53,28 |
| Referente meses de setembro e outubro/2020 | | | | | |
| Dr. Cleriston da Silva Calheiros | | | | | |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 2.780,3400 | 1,0000 | 2.780,3400 | 2.780,34x2,00 = | 55,61 |
| Referente meses de setembro e outubro/2020 | | | | | |
| Dr. Andrea Spillere | | | | | |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 5.839,7500 | 1,0000 | 5.839,7500 | 5.839,75x2,00 = | 116,80 |
| Referente meses de setembro e outubro/2020 | | | | | |
| Dr. Amanda Bolan | | | | | |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 10.590,11 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 73,35 | R$ 338,52 | R$ 0,00 | R$ 169,26 | R$ 112,84 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 11.284,08** **Valor líquido = R$ 10.590,11**

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 | 11.284,08 | 225,69 |

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 509 |

Data da emissão da nota: 07/01/2021 11:37:38

Data do fato gerador: 07/01/2021 11:37:38

Código de verificação: LEU9YHQJX

## 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:

SET OUT

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS<br>Dr. Cleriston da Silva Calheiros | 2.663,9900 | 1,0000 | 2.663,9900 | 2.663,99x2,00 = | 53,28 |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS<br>Dr. Andrea Spillere | 2.780,3400 | 1,0000 | 2.780,3400 | 2.780,34x2,00 = | 55,61 |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS<br>Dr. Amanda Bolan | 5.839,7500 | 1,0000 | 5.839,7500 | 5.839,75x2,00 = | 116,80 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 10.590,11 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 73,35 | R$ 338,52 | R$ 0,00 | R$ 169,26 | R$ 112,84 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 11.284,08** — **Valor líquido = R$ 10.590,11**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

D.B car

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11.284,08 | 225,69 |

## 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$ 1.517,71 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 238,09 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
07/01/2021
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

07/01/2021 13:14:00

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | KBS CLINICA MEDICA LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1068598 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 07/01/2021 |
| Valor: | R$ 10.590,11 |

---

Autenticação Documento:

867707883744224329213811 32

---

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/02/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 59 |

Data da emissão da nota: 08/01/2021 08:19:51

Data do fato gerador: 08/01/2021 08:19:51

Código de verificação: 25V1F3KEP

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOÃO PAULO R FARIA | 5.794,3600 | 1,0000 | 5.794,3600 | 5.794,36x2,00 = | 115,89 |

Referente meses de setembro e outubro/2020

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 5.438,01 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 37,66 | R$ 173,83 | R$ 0,00 | R$ 86,92 | R$ 57,94 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 5.794,36** — **Valor líquido = R$ 5.438,01**

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 | 5.794,36 | 115,89 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 17/02/2021.
Data de vencimento da guia desta NFS-e: 17/02/2021
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 779,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 120,52 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 59 |

Data da emissão da nota: 08/01/2021 08:19:51

Data do fato gerador: 08/01/2021 08:19:51

Código de verificação: 25V1F3KEP

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOÃO PAULO R FARIA SET OUT DEZ 2020 | 5.794,3600 | 1,0000 | 5.794,3600 | 5.794,36x2,00 = | 115,89 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 5.438,01 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 37,66 | R$ 173,83 | R$ 0,00 | R$ 86,92 | R$ 57,94 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 5.794,36** **Valor líquido = R$ 5.438,01**

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 | 5.794,36 | 115,89 |

## 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$ 779,34 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 120,52 (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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
08/01/2021
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409426-SSP/SC

08/01/2021 15:31:04

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos

CNPJ: 24.096.172/0001-79

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 08/01/2021

Valor: R$ 5.438,01

---

Autenticação Documento:

20210108150527127

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

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

TIPO DE DOCUMENTO
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001448**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 07/01/2021 14:44:32 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54** | Inscrição Municipal: **1367** | Inscrição Estadual: | Telefone(s): **(48) 3467-1** |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| **UN** | **01** | **SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MESES: JUNHO-JULHO-AGOSTO/2020** | **14.964,31** | **14.964,31** |

**OBSERVAÇÕES:**

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 97,27 | 448,93 | 149,64 | 224,46 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 14.964,31 | 299,29 | 14.964,31 | 14.044,01 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.352,39 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c3f4ccb85aacd548ff95d898489f9b27**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001448**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c3f4ccb85aacd548ff95d898489f9b27**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.352,39 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001448**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 07/01/2021 14:44:32 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | EMAIL |
|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | |

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

| Nº CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Telefone(s) |
|---|---|---|---|
| 83.852.418/0001-54 | 1367 | | (48) 3467-1 |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 14.964,31 | 14.964,31 |

**OBSERVAÇÕES:** CBUC contabilidade junho julho agosto

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 97,27 | 448,93 | 149,64 | 224,46 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 14.964,31 | 299,29 | 14.964,31 | 14.044,01 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.352,39 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c3f4ccb85aacd548ff95d898489f9b27**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

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

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001448**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c3f4ccb85aacd548ff95d898489f9b27**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.352,39 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 08/01/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

08/01/2021 15:31:04

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: | CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1454552 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 08/01/2021 |
| Valor: | R$ 14.044,01 |

---

Autenticação Documento:

16676798376412632921391132

---

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO
TÉRREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3561 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO**

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001330**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 03/02/2021 09:53:10 | Tributado no Municipio | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | EMAIL |
|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | PLANTOES - DR. GERALDO D. SILVA, REALIZADOS EM DEZEMBRO DE 2020. | 13.200,00 | 13.200,00 |

**OBSERVAÇÕES:**

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 85,80 | 396,00 | 132,00 | 198,00 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 13.200,00 | 264,00 | 13.200,00 | 12.388,20 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.075,04 (15.72%)** - Fonte: IBPT

**NFS-e** www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f3625d1d4e2cb9948fd7437c3bee927**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

__/__/____ Data do Recebimento

_____ Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001330**

**NFS-e** www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f3625d1d4e2cb9948fd7437c3bee927**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.075,04 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

**CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO
TÉRREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3561 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30
**OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO**

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

TIPO DE DOCUMENTO
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001330**

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

| DATA EMISSÃO | NATUREZA OPERAÇÃO | TRIBUTADO MUNICÍPIO |
|---|---|---|
| 03/02/2021 09:53:10 | Tributado no Município | SIM |

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

| NOME DO TOMADOR | | | | EMAIL |
|---|---|---|---|---|
| FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | | |
| ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 | Inscrição Municipal: 1367 | Inscrição Estadual: | Telefone(s): (48) 3467-1 | |

SERVIÇOS PRESTADOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 01 | PLANTOES - DR. GERALDO D. SILVA | 13.200,00 | 13.200,00 |

**OBSERVAÇÕES:** Decanto

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

| PIS | COFINS | CSLL | IR |
|---|---|---|---|
| 85,80 | 396,00 | 132,00 | 198,00 |

| RETIDO | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL | VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO | 2,00 % | 13.200,00 | 264,00 | 13.200,00 | 12.388,20 |

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.075,04 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f3625d1d4e2cb9948fd7437c3bee927**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

---

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL
**0001330**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f3625d1d4e2cb9948fd7437c3bee927**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.075,04 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03/02/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.408.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:30

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: | 03/02/2021 |
| Valor: | R$ 12.388,20 |

---

Autenticação Documento:

16170768172452232921341133

---

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

Fundação ... ...ar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRES

Prefeitura Municipal de Torres

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 53 |

Data da emissão da nota: 03/02/2021 10:29:25

Data do fato gerador: 03/02/2021 10:29:25

Código de verificação: OMAB3DSQB

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: PRMED SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 27.699.967/0001-60 Inscrição municipal: 11623
Telefone: (51) 3626-2525
Endereço: AV SILVA JARDIM Número: 1568 Bairro: CENTRO CEP: 95560-000
Complemento:
Celular:
Município: Torres UF: RS
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: 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANTÕES DEZEMBRO/2020. | 1.380,0000 | 1,0000 | 1.380,0000 | 1.380,00x2,17 = | 29,95 |

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

| Desc. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.380,00 | 29,95 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 200/2014.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 28,84 (2,09%) , 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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.805.259-49
R.G. 409426 SSP/SC

03/02/2021 11:42:30

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: | PRMED SERVICOS MEDICOS |
| Cooperativa: | 27 |
| Conta Crédito: | 671347 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 03/02/2021 |
| Valor: | R$ 1.380,00 |

---

Autenticação Documento:

16377738272452232921341133

---

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/02/2021

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | 356 |

Data da emissão da nota: 03/02/2021 09:58:56

Data do fato gerador: 03/02/2021 09:58:56

Código de verificação: GCBRLJICP

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614

Telefone: (48) 9152-1201

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141

Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO, REF. PLANTÕES, COMP 12/2020 | 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
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5
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

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 |
|---|---|
| | 356 |

Data da emissão da nota: 03/02/2021 09:58:56

Data do fato gerador: 03/02/2021 09:58:56

Código de verificação: GCBRLJICP

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO, REF. PLANTÕES. Danyello | 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

Danyella.moura

Situação desta NFS-e: Normal
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5
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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.806.259-49
R.G 429416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:29

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L

CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 03/02/2021

Valor: R$ 1.689,30

---

Autenticação Documento:

20210203114119177

---

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 |
|---|---|
| | 52 |

Data da emissão da nota: 03/02/2021 11:50:07

Data do fato gerador: 03/02/2021 11:50:07

Código de verificação: O6KBVL04G

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

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

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

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

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

Município: Criciúma — UF: SC

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|---|---|---|---|---|
| Produções acumuladas até o mês de Dezembro/2020 | 24.840,0000 | 1,0000 | 24.840,0000 | 24.840,00x2,66 = | 660,74 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | À vista | 23.312,34 | | | | | | | | |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 161,46 | R$ 745,20 | R$ 0,00 | R$ 372,60 | R$ 248,40 | R$ 0,00 |

**Valor bruto = R$ 24.840,00** — **Valor líquido = R$ 23.312,34**

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 | 24.840,00 | 660,74 |

## 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 2.66%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.340,98 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 524,12 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 04 / 02 / 21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409[illegible] SSP/SC

04/02/2021 09:01:31

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

---

| | |
|---|---|
| Conta Débito: | 763128 |
| Creditado: | BEATRIZ CADORIN LOCKS |
| Cooperativa: | 566 |
| Conta Crédito: | 1062212 |
| Finalidade: | Crédito em Conta |
| Data: | 04/02/2021 |
| Valor: | R$ 23.312,34 |

---

Autenticação Documento:

469717582704629319213511 33

---

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

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 03 de Fevereiro 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 que o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta é o seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé da página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 2255 de 23/12/2020 no valor de R$ 253.000,00 (Duzentos e cinquenta e três mil reais).

Atenciosamente,

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

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 FMS/ 001/2020 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 FMS/001/2020, número do empenho 2255, foram recebidos na data de 23/12/2020 o valor de R$ 253.000,00 (Duzentos e cinquenta e três mil 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, garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara 03 de Fevereiro de 2021.

CONSELHEIROS

Jucinéia Espanhol dos Santos

Hercílio Jair Antônio de Stefani

Alcino Fernandes Neto