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: LUCIMARA NENUS FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.

Nota Empenho Num: **0298**
Data: 02/02/2018
Valor: **R$** **150.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

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

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
00000298	02/02/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	150.000,00	
NF 0000784	15/02/2018	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 0000785	15/02/2018	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 0003808	15/02/2018	Clinica de Ortopedia Criciuma Ltda		8.784,36
NF 0000004	15/02/2018	JAB Serviços Médicos Ltda		10.248,42
NF 0000383	15/02/2018	Benincá Prest de Serviços a Saúde		6.109,63
NF 0005197	15/02/2018	SAMDESC Serv de Anesteseologia		31.283,33
NF 0001210	15/02/2018	CITOMED Clin de Gineclogia		9.009,60
NF 0000246	16/02/2018	RL serviços de Saúde		9.572,70
NF 0000034	16/02/2018	Cechinel Servs Médicos Ltda		10.500,00
NF 0000148	19/02/2018	DRF – Clinica Médica Ltda		4.667,53
NF 0000695	19/02/2018	Levve Ortopedia Ltda ME		11.262,00
NF 0000306	20/02/2018	Pires e Pires Prest de Serviços ***(PARCIAL)***		4.991,01
			150.000,00	150.000,00

Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53

Pedro Piazza
Diretor Vice-Presidente Financeiro
CPF nº 018580099-87

Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: LUCIMARA NUNES FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 298
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0130
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 150.000,00

Data: 02/02/2018
- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, ... de .....

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Waldemar L. Cascaranda	Dir. Presidente		440.721.609 53
Pedro Piazza	Dir.V.Pres.Financ.		018.580.099 87
Julio Cesar de Luca	Dir.Administrativo		288.628.309 63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	338834
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	HSD
Data Atual	20/02/2018	Saldo Anterior	R$

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
14/02/2018	216267	RECEB TED D(FMS-ICARA -FNS BLMAC)	150.000,00	150.000,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 216267 - FMS-ICARA -FNS BLMAC		
16/02/2018	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-8.784,36	141.215,64
16/02/2018	337374	TRF ENT CTAS - IB	-10.248,42	130.967,22
16/02/2018	1049879	TRF ENT CTAS - IB	-6.109,63	124.857,59
16/02/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	93.574,26
16/02/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-9.009,60	84.564,66
16/02/2018	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-9.572,70	74.991,96
16/02/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	59.350,30
16/02/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	31.420,54
19/02/2018	337935	TRF ENT CTAS - IB	-10.500,00	20.920,54
19/02/2018	1232746	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	9.658,54
19/02/2018	1326996	TRF ENT CTAS - IB	-4.667,53	4.991,01
20/02/2018	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.118,62	6.109,63
20/02/2018	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-6.109,63	0,00

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 20/02/2018	**R$ 0,00**
Saldo Disponível	**R$ 0,00**
Limite Cheque Especial	R$ 0,00
Saldo Bloqueado	R$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R$ 0,00
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

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: **0000784**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
15/02/2018	Tributado no Municipio	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	CMC: 1367		(48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO MÉDICO DEZ/2017	29.760,00	29.760,00

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 FEV. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

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 - 50f105103c6f8a90838bfd7b1a999d62
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:

___/___/___
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: **0000784**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 50f105103c6f8a90838bfd7b1a999d62
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 Condisionado

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 FEV. 2018

16/02/2018 15:07:04

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 27.929,76

Autenticação Documento:

469737541489196425922711 33

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

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: **0000785**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
15/02/2018	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: **CMC: 1367**	Inscrição Estadual:	Telefone(s): **(48) 3467-1**

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA DEZ/2017	16.666,66	16.666,66

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 - dc66a19f2f1f865525dad2d664558879
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:

___/___/___
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: **0000785**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dc66a19f2f1f865525dad2d664558879
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (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 Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 FEV. 2018

16/02/2018 14:52:15

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:

466767542439695425922711 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
	3808

Data da emissão da nota: 15/02/2018 16:02:05

Data do fato gerador: 15/02/2018 16:02:05

Código de verificação: 3TS87BO8Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA ORTOPEDIA CRICIUMA

Nome/Razão social: CLINICA DE ORTOPEDIA CRICIUMA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 04.443.640/0001-27 — Inscrição municipal: 25561 — Telefone: (48) 3437-6108

Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-450

Complemento: SALA 01 — 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: — Telefone: — Celular:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 FEV. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS DR EVANDRO MARCELINO	9.360,0000	1,0000	9.360,0000	9.360,00x2,00 =	187,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.784,36								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 60,84	R$ 280,80	R$ 0,00	R$ 140,40	R$ 93,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.360,00 — **Valor líquido = R$ 8.784,36**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.360,00	187,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.258,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 194,69 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/02/2018 14:20:14

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	CLINICA DE ORTOPEDIA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2116278
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 8.784,36

Autenticação Documento:

16873754241939542592271133

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

MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

Setor de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000 - Lauro Muller/SC Telefone: (48) 3464 3122

Nota: 2018000
00000004
Código Verificação
EC5H-DV46

MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
15/02/2018 14:41:31	**02/2018**	**Içara - SC**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Lauro Müller**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
JAB SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Nome Fantasia
JAB SERVICOS MEDICO

Email
EXATASUL@BRTURBO.COM.BR

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
04.187.102/0001-19	**13784**	**ISENTO**	**Não**	**Não**	**(48) 3434-1368**

Endereço
RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN , Centro - CEP: 88880-000 - Lauro Müller - SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
83.852.418/0001-54			**(48) 3432-3443**	**financeiro@hsdonato.com.br**

Endereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 461 , Centro - CEP: 88820-970 - Içara -

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Sobreaviso do mês de Dez-17 ao Dr. Luiz F Campos Borges.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 FEV. 2018

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
70,98	**327,60**	**0,00**	**163,80**	**109,20**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
10.920,00	**0,00**	**0,00**	**10.920,00**	**3,00**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
327,60		**0,00**	**10.248,42**	**10.920,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Visualizado em: 15/02/2018 14:41:24
Para validação desta NFSe acesse: https://lauromullersc.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

16/02/2018 14:21:17

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	JAB SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337374
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 10.248,42

Autenticação Documento:

16870774242939542592271133

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

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
	383

Data da emissão da nota: 15/02/2018 14:33:37

Data do fato gerador: 15/02/2018 14:33:37

Código de verificação: FUYD3S5RY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE
Nome/Razão social: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP
CPF/CNPJ: 17.187.349/0001-87 Inscrição municipal: 45272 Inscrição estadual:
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO Número: 257 Bairro: CENTRO CEP: 88801-450 Telefone: (48) 8411-0002
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 8411-0002
E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 FEV. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos - ref. sobreaviso de Dezembro de 2017 ao Dr. Vitor Benincá.	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.109,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,32	R$ 195,30	R$ 0,00	R$ 97,65	R$ 65,10	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.510,00 **Valor líquido = R$ 6.109,63**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.510,00	130,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 875,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 137,36 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 383, emitida por BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP - CPF/CNPJ 17.187.349/0001-87

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

16/02/2018 14:22:21

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	BENINCA PRESTADORA DE SERV
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1049879
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 6.109,63

Autenticação Documento:

4647871434393954259227113 3

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

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
	5197

Data da emissão da nota: 15/02/2018 15:49:49

Data do fato gerador: 15/02/2018 15:49:49

Código de verificação: 7GHBKALNQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC

Nome/Razão social: SAMDESC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.021.970/0001-00 Inscrição municipal: 45918

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: CRICONCONTABILIDADE@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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 FEV. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISO 12/2017	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	31.283,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 216,67	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 333,34	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 33.333,34 **Valor líquido = R$ 31.283,33**

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
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

16/02/2018 14:23:28

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	SAMDESC
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1906089
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 31.283,33

Autenticação Documento:

466727943449395425922711 33

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

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: **0001210**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
15/02/2018	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: CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s): (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORARIOS MEDICOS REF. PLANTAO REALIZADO EM DEZ/2017 - DR. GERALDO SILVA	9.600,00	9.600,00

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
62,40	288,00	96,00	144,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	9.600,00	192,00	9.600,00	9.009,60

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.509,12 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4eafac05b33fce7ec0ccf3482c40f00c
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: **0001210**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4eafac05b33fce7ec0ccf3482c40f00c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.509,12 (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 Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 FEV. 2018

16/02/2018 14:24:33

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 9.009,60

Autenticação Documento:

164777344459395425922711 33

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

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
	246

Data da emissão da nota: 16/02/2018 08:10:43

Data do fato gerador: 16/02/2018 08:10:43

Código de verificação: X0NCO55AX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120

Telefone:

Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 FEV. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORDEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão de Obstetrícia realizado em 12/2017.	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00x2,00 =	204,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.572,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 66,30	R$ 306,00	R$ 0,00	R$ 153,00	R$ 102,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.200,00 **Valor líquido = R$ 9.572,70**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.200,00	204,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.371,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 212,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/02/2018 14:25:40

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/02/2018
Valor:	R$ 9.572,70

Autenticação Documento:
16373714546939542592271133

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

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000034

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
16/02/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	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	CMC: 1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
un	01	REF. SOBREAVISO DE DEZEMBRO/2017	10.500,00	10.500,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
19 FEV. 2018

OBSERVAÇÕES:

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	10.500,00	211,05	10.500,00	10.500,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.714,65 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d2c348df9a4db966eac37e8ec586169
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

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000034

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d2c348df9a4db966eac37e8ec586169
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.714,65 (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 Condicionado

Unicred - Internet Banking

19/02/2018 14:14:29

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/02/2018
Valor:	R$ 10.500,00

Autenticação Documento:

460767043459295425922011 33

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
	148

Data da emissão da nota: 19/02/2018 15:01:15

Data do fato gerador: 19/02/2018 15:01:15

Código de verificação: EHH6AQ15I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DRF - CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 14.217.462/0001-70 Inscrição municipal: 48240 Inscrição estadual:

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 103 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550 Telefone: (48) 3433-7669

Complemento:

Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 8404-4140

E-mail: csavi@terra.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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
19 FEV. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO MEDICO PRESTADO DANIEL LUPERELLO	4.973,3900	1,0000	4.973,3900	4.973,39x2,00 =	99,47

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.667,53								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 32,33	R$ 149,20	R$ 0,00	R$ 74,60	R$ 49,73	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.973,39 **Valor líquido = R$ 4.667,53**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.973,39	99,47

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

"CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 668,92 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 103,45 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

1401 - 132699-6

Unicred - Internet Banking

19/02/2018 15:48:29

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	DRF CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1326996
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/02/2018
Valor:	R$ 4.667,53

Autenticação Documento:
167727043499596425922011 33

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
	695

Data da emissão da nota: 19/02/2018 14:48:47

Data do fato gerador: 19/02/2018 14:48:47

Código de verificação: KUQFA60KP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767

Telefone: (48) 3437-5995

Endereço: R VITAL BRASIL Número: 250 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88811-042

Complemento: SALA 08 POLICLINICA CRICIUMA

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: dalmarfiscal3@terra.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: Condomínio SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM 19 FEV. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos , referente plantão realizado no mês de novembro e dezembro de 2017. (Dr. Diego Loureiro Padão).	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x2,00 =	240,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.262,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 78,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 120,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 12.000,00 **Valor líquido = R$ 11.262,00**

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	12.000,00	240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 249,60 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

19/02/2018 15:47:12

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	LEVVE ORTOPEDIA LTDA ME
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1232746
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/02/2018
Valor:	R$ 11.262,00

Autenticação Documento:
463757342489596425922011 33

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
	306

Data da emissão da nota: 20/02/2018 08:31:19

Data do fato gerador: 20/02/2018 08:31:19

Código de verificação: SOM0V5QXG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA PIRES

Nome/Razão social: PIRES E PIRES PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA - ME

CPF/CNPJ: 19.814.322/0001-00 Inscrição municipal: 46324 Inscrição estadual:

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250 Telefone: (48) 2102-7146

Complemento: LOJA 101 - EDIF MILLENIUM

Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 9651-9749

E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
CEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
20 FEV. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos prestados. Ref. 12/2017 - Dr. Allison Pires	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.109,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,32	R$ 195,30	R$ 0,00	R$ 97,65	R$ 65,10	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.510,00 **Valor líquido = R$ 6.109,63**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.510,00	130,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 875,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 135,41 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

20/02/2018 11:38:52

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 338834 Usuário: HSD

Conta Débito:	338834
Creditado:	CLINICA PIRES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1052098
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/02/2018
Valor:	R$ 6.109,63

Autenticação Documento:

867787246499492425932111 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 012268 / 2018

0201812268

287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 TELEFONE: (48) 3467-1200
ENDEREÇO.....: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88820000 IÇARA - SC

EMAIL .....:
PROCESSO Nº.....: 012268 / 2018
Nº ALTERNATIVO...:
DATA ABERTURA....: 01/03/2018
PREVISÃO TÉRMINO.: 30/04/2018
PROCEDÊNCIA.....: INTERNA
ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: **EM ANDAMENTO**

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO
USUÁRIO CADASTRO...: JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
DATA CADASTRO.....: 01/03/2018 07:25:48
SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO
INTERESSE.....: Particular
SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO
IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
REQUERIMENTO

venho por meio deste encaminhar em anexo, envelope lacrado com a prestação de contas, referente ao empenho nº 0298 R$ 150.000,00, de 02/02/2018.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: **60 - CONTROLE INTERNO**	Enviado em: 01/03/2018 07:28:43 **JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR**	Recebido em: 0

Situações do Processo

01/03/2018 - EM ANDAMENTO	**2688 - JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR**

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
Usuário de Cadastro

Para fins de ciência da decisão, o endereço fornecido é de responsabilidade do protocolante, Podendo o mesmo ser arquivado após à não localização do requerente.