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 — 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: 0933 — **Data: 18/07/2017** — **Valor: R$ 60.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 — - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 — - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00 — - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO Nº FMS/001/2017, CONFORME AUTORIZAÇÃO PELA LEI Nº 3.947 DE 30/12/2016.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
000000933	18/07/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	60.000,00	
NF 0000019	25/07/2017	Sergio Costa Coelho Leal ME		6.757,20
NF 0000029	26/07/2017	Volnei Pedro Dias de Souza ME		10.200,00
NF 0002358	26/07/2017	Clinica Médica São Roque		2.252,40
NF 0002357	26/07/2017	Clinica Médica São Roque		10.417,35
NF 0000049	31/07/2017	Quatrin e Mazzin Serviços Médicos		5.419,85
NF 0000287	31/07/2017	JR Medicina do Trabalho		3.847,50
NF 0000003	31/07/2017	Ruzza Clin Médica Ltda		5.400,00
NF 0000008	27/07/2017	Tainan Ribeiro da Silva ME		6.600,00
NF 0000050	02/08/2017	Clinica Godói Medicina Integrada Ltda		5.900,00
NF 0000009	31/07/2017	Tainan Ribeiro da Silva ME		1.200,00
NF 0000421	10/08/2017	Fretta Serviços Médicos ***(PARCIAL)***		2.005,70
			60.000,00	60.00,00

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 — C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 — CEP: 88820-000
Responsável: — Doc. Resp.
Nota Empenho Num.: 933 — Data: 18/07/2017 — Valor: 60.000,00
Projeto/Atividade: 2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200 - Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00 - Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, ... de .....

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Waldemar L Casagrande	Dir.Presidente		440.721.639-53
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	Icara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	HSD
Data Atual	11/08/2017	Saldo Anterior	R$ 150.000,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)		Saldo (R$)
18/07/2017	337935	TRF ENT CTAS - IB	-11.036,76	138.963,24	
18/07/2017	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	107.679,90	
18/07/2017	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-13.063,92	94.615,98	
18/07/2017	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	78.974,32	
18/07/2017	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,95	51.044,37	
19/07/2017	337374	TRF ENT CTAS - IB	-5.518,38	45.525,99	
19/07/2017	750760	TRF ENT CTAS - IB	-600,00	44.925,99	
19/07/2017	180777	TRF ENT CTAS - IB	-12.726,06	32.199,93	
20/07/2017	Leandro M	ENV TED IB/ATM(Leandro M de O Bielo)	-4.360,80	27.839,13	
		BCO: 1 AG: 3403 CC: 25755 - Leandro M de O Bielohoubek ME			
20/07/2017	180777	TRF ENT CTAS - IB	-3.829,08	24.010,05	
20/07/2017	1326996	TRF ENT CTAS - IB	-11.712,48	12.297,57	
21/07/2017	58438	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	60.000,00	72.297,57	
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 58438 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV			
21/07/2017	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	61.035,57	
21/07/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-16.000,00	45.035,57	
24/07/2017	Atendiment	ENV TED IB/ATM(Atendimento Medico L)	-1.126,20	43.909,37	
		BCO: 1 AG: 407 CC: 855847 - Atendimento Medico Linhares ME			
26/07/2017	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	16.000,00	59.909,37	
26/07/2017	337455	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	53.152,17	
26/07/2017	Samanda To	ENV TED IB/ATM(Samanda Torquato ME)	-2.000,00	51.152,17	
		BCO: 1 AG: 407 CC: 741981 - Samanda Torquato ME			
26/07/2017	741981	TED DEV	2.000,00	53.152,17	
26/07/2017	Volnei Ped	ENV TED IB/ATM(Volnei Pedro dias de)	-10.200,00	42.952,17	

BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815916 - Volnei Pedro dias de Souza ME				
26/07/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-10.417,35	32.534,82
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
26/07/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-2.252,40	30.282,42
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
01/08/2017	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-5.419,85	24.862,57
01/08/2017	680737	TRF ENT CTAS - IB	-3.847,50	21.015,07
01/08/2017	750760	TRF ENT CTAS - IB	-5.400,00	15.615,07
03/08/2017	1574876	TRF ENT CTAS - IB	-5.900,00	9.715,07
03/08/2017	303	CHEQUE PAGO UNICRED	-6.600,00	3.115,07
04/08/2017	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	47,18	3.162,25
04/08/2017	525146	TRF ENT CTAS - IB	-1.173,12	1.989,13
04/08/2017	1232746	TRF ENT CTAS - IB	-572,10	1.417,03
04/08/2017	180777	TRF ENT CTAS - IB	-209,77	1.207,26
04/08/2017	304	CHEQUE PAGO UNICRED	-1.200,00	7,26
11/08/2017	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	2.808,24	2.815,50
11/08/2017	Fretta Ser	ENV TED IB/ATM(Fretta Servicos Medi)	-2.815,50	0,00
BCO: 1 AG: 201 CC: 1278649 - Fretta Servicos Medicos Ltda				

*** Lançamentos Bloqueados**	
Saldo em 11/08/2017	**R$ 0,00**
Saldo Disponível	**R$ 0,00**
Limite Cheque Especial	R$ 0,00
Saldo Bloqueado	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

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	19

Data da emissão da nota: 25/07/2017 17:48:37

Data do fato gerador: 25/07/2017 17:48:37

Código de verificação: QAOCO8101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTÓRIO MÉDICO SÉRGIO COSTA LEAL
Nome/Razão social: SERGIO COSTA COELHO LEAL EIRELI ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 25.453.521/0001-25 Inscrição municipal: 4827
Telefone: (48) 3632-7480
Endereço: R BERNARDO TASSO Número: 204 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento: SERGIO COSTA COELHO LEAL
Celular: (48) 9919-8643
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: elianefaquim@hotmail.com Site:

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
26 JUL. 2017

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Endereço:
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORARIOS MÉDICOS REFERENTE PLANTAO REALIZADO EM JUNHO DE 2017 PELO Dr. Sergio Costa C. Leal.	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Verificar autenticidade

26/07/2017 14:12:51

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SERGIO COSTA COELHO LEAL
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337455
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/07/2017
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

18673422331983271138

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
	29

Data da emissão da nota: 26/07/2017 14:26:23

Data do fato gerador: 26/07/2017 14:26:23

Código de verificação: ND4OOFTKL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: VOLNEI PEDRO DIAS DE SOUZA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.638.026/0001-53 Inscrição municipal: 49459

Telefone: (48) 9945-0690

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

Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 121

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGNI BORGHEZAN ORBEN
Dpto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
26 JUL. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIO MÉDICO REFERENTE AO PLANTÃO REALIZADO EM JUNHO/2017, PELO DOUTOR VOLNEI PEDRO DIAS DE SOUZA.	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	10.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Agência: 3599
CC: 130815916
Banco Santander
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

26/07/2017 14:46:13

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Volnei Pedro dias de Souza ME

CNPJ: 26.638.026/0001-53

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

Agência: 3599 Conta: 130815916

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/07/2017

Valor: R$ 10.200,00

Autenticação Documento:

20170726144613680

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2358

Data da emissão da nota: 26/07/2017 15:14:26

Data do fato gerador: 26/07/2017 15:14:26

Código de verificação: XI156ZYI5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477

Telefone: (48) 3434-1311

Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000

Complemento:

Celular: (48) 9610-1515

Município: Morro da Fumaça UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL 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) 3467-1200 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
ACEU BORCHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
26 JUL. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÃO MÊS DE JUNH0/2017 DR.GERALDO QUINTANA	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.252,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.400,00 **Valor líquido = R$ 2.252,40**

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº.1719,de desembro de 2015
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

26/07/2017 15:46:24

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda

CNPJ: 05.645.385/0001-68

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2329 Conta: 78441

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/07/2017

Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:

20170726154623117

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2357

Data da emissão da nota: 26/07/2017 15:11:39

Data do fato gerador: 26/07/2017 15:11:39

Código de verificação: ZBQ2PUZ0G

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477

Telefone: (48) 3434-1311

Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000

Complemento:

Celular: (48) 9610-1515

Município: Morro da Fumaça UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL 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) 3467-1200 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
26 JUL. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÃO MÊS DE JUNHO/2017 DRA LUCIA OLIVEIRA	11.100,0000	1,0000	11.100,0000	11.100,00x2,00 =	222,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.417,35								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 72,15	R$ 333,00	R$ 0,00	R$ 166,50	R$ 111,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.100,00 **Valor líquido = R$ 10.417,35**

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	11.100,00	222,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº.1719,de desembro de 2015
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.492,95 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 230,88 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

26/07/2017 15:45:19

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda

CNPJ: 05.645.385/0001-68

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2329 Conta: 78441

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/07/2017

Valor: R$ 10.417,35

Autenticação Documento:

20170726154519257

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	49

Data da emissão da nota: 31/07/2017 17:26:58

Data do fato gerador: 31/07/2017 17:26:58

Código de verificação: C6M0DM188

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: QUATRIN E MAZZIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.387.511/0001-00 Inscrição municipal: 992461

Telefone: (48) 3644-0148

Endereço: R TRAVESSA PRAIA GRANDE Número: 030 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Celular:

Município: Laguna UF: SC

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.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:

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Laguna UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
01 AGO. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTAO MEDICO - REF 06/2017 - Dra Maisa	6.100,0000	1,0000	6.100,0000	6.100,00x5,00 =	305,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.419,85								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 39,65	R$ 183,00	R$ 0,00	R$ 91,50	R$ 61,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.100,00 **Valor líquido = R$ 5.419,85**

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	6.100,00	305,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Substituição tributária
Local da prestação do serviço: Laguna

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.
Situação desta NFS-e: Substituta

Valor aproximado do tributo federal - R$ 820,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 126,88 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

01/08/2017 09:53:21

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7335474
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/08/2017
Valor:	R$ 5.419,85

Autenticação Documento:

28374462031981221139

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
	287

Data da emissão da nota: 31/07/2017 17:11:35

Data do fato gerador: 31/07/2017 17:11:35

Código de verificação: RCP9CY4Q4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887

Telefone:

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 102 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento: SL 02

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: 01 AGO. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara ADELI BORGHEZAN ORBEM Tesoureiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORARIOS MÉDICOS REF PLANTÃO REALIZADO EM JUNHO DE 2017 Por Fabricio Dal Igna	4.100,0000	1,0000	4.100,0000	4.100,00x2,00 =	82,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.847,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 27,00	R$ 123,00	R$ 0,00	R$ 61,50	R$ 41,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.100,00 **Valor líquido = R$ 3.847,50**

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	4.100,00	82,00

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$ 551,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 86,51 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

01/08/2017 09:54:29

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/08/2017
Valor:	R$ 3.847,50

Autenticação Documento:

08375462031981221139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	3

Data da emissão da nota: 31/07/2017 15:28:23

Data do fato gerador: 31/07/2017 15:28:23

Código de verificação: VBBVZBA6M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RUZZA & RUZZA CLINICA MÉDICA LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.959.183/0001-35 Inscrição municipal: 992404

Telefone: (48) 3466-0172

Endereço: AV SENADOR GALOTTI Número: 960 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Celular:

Município: Laguna UF: SC

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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 CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1228 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEO: BORGHEZAN CORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
01 AGO. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
REF PLANTÃO REALIZADO EM JUNHO DE 2017 - Bruno Zomer Ruzza	5.400,0000	1,0000	5.400,0000	5.400,00x2,00 =		108,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 5.400,00 **Valor líquido = R$ 5.400,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	108,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.
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$ 726,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 113,94 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

01/08/2017 09:55:44

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA RUZZA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	750760
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/08/2017
Valor:	R$ 5.400,00

Autenticação Documento:

58576462031981221139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OREEM
Depto Financeiro

TAINAN RIBEIRO DA SILVA ME
RUA PRUDENTE DE MORAIS, Nº 463, CENTRO, TUBARÃO SC , 88701400 FONE: 99767972
CMC: 71030 - CPF/CNPJ: 27.095.905/0001-49
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: 0000008

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48) 3621-9000 / 3621-9800

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
27/07/2017	Tributado no Municipio	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s): 34323311	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Honorarios médicos referente plantão realizado em junho 2017 pela Dra. Thaynan	6.600,00	6.600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 401 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	6.600,00	198,00	6.600,00	6.600,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.077,78 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d174cf5b41a56118b175613d27d0f82
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **TAINAN RIBEIRO DA SILVA 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: 0000008

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d174cf5b41a56118b175613d27d0f82
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.077,78 (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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU GORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
02 AGO. 2017

Comp	Banco	Coop.	C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	136	1404	4	8 00076312-8	6	136	000303	4	(6.600,00)

Pague por este cheque a quantia de (Seis mil e seiscentos reais).

e centavos acima.

a Tainan Ribeiro da Silva ME.

ou a sua ordem.

Içara, 31 de Julho de 20 17

UNICRED

CCM.P.S.C.E.Regiao Sul Catarinense
UNICRED SUL CATARINENSE

00.075.847/0003-05 AG ICARA
Rua XV de Novembro, 574
Içara - SC CONFECÇÃO: 06/2016

FUND SOCIAL HOSP DE ICARA
83.852.418/0001-54

CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2008

⑈0136⑆1404⑆ 018000303⑈ 500007631236⑈

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOMBRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	50

Data da emissão da nota: 02/08/2017 18:10:20

Data do fato gerador: 02/08/2017 18:10:20

Código de verificação: 7RIPXGTYH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA GODOI MEDICINA INTEGRADA LTDA - EPP

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 15.745.337/0001-03 Inscrição municipal: 37243

Telefone: (48) 3533-1265

Endereço: R Luiz Coelho Número: 213 Bairro: CENTRO CEP: 88960-000

Complemento: SALA - 108

Celular:

Município: Sombrio UF: SC

E-mail: jaquecxs@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundação Social Hospitalar de Içara

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:

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
03 AGO. 2017

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 referentes a plantão realizado em junho de 2017.	5.900,0000	1,0000	5.900,0000		x	=

ALEXANDRE Godoi

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.900,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 5.900,00 **Valor líquido = R$ 5.900,00**

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 793,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 122,72 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

03/08/2017 11:12:06

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA GODOI MEDICINA INT
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1574876
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/08/2017
Valor:	R$ 5.900,00

Autenticação Documento:

78173422232981241139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

TAINAN RIBEIRO DA SILVA ME
RUA PRUDENTE DE MORAIS, Nº 463, CENTRO, TUBARÃO SC , 88701400 FONE: 99767972
CMC: 71030 - CPF/CNPJ: 27.095.905/0001-49
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: 0000009

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48) 3621-9000 / 3621-9800

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
31/07/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s): 34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Honorarios médicos referente plantão realizado em junho 2017 pela Dra. Thaynan	1.200,00	1.200,00

OBSERVAÇÕES: Plantão realizado mes junho pela Dra Maisa

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 401 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.200,00	36,00	1.200,00	1.200,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 195,96 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 73ebfe076ab83600215803eb15270775
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **TAINAN RIBEIRO DA SILVA 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: 0000009

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 73ebfe076ab83600215803eb15270775
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 195,96 (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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
04 AGO. 2017

Comp	Banco	Coop.	C1	Conta nº	C2	Série	Cheque nº	C3	R$
018	136	1404	4 8	00076312-8	6	136	000304	2	(1.200,00)

Pague por este cheque a quantia de (Hum mil e duzentos reais).

e centavos acima.

a Tainan Ribeiro da Silva ME

ou a sua ordem.

Içara, 02 de Agosto de 20 17

UNICRED

CCM.P.S.C.E.Regiao Sul Catarinense
UNICRED SUL CATARINENSE

00.075.847/0003-05 AG:ICARA
Rua XV de Novembro, 574
Içara - SC CONFECÇÃO: 06/2016

FUND SOCIAL HOSP DE ICARA
83.852.418/0001-54

CLIENTE BANCARIO DESDE 09/2008

⑈0361⑆02⑈ 0136⑆0⑆59⑈ 500076312⑆6

FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS
FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
RUA RECIFE, Nº 610, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705720 FONE: 48-3632-748
CMC: 63521 - CPF/CNPJ: 12.404.843/0001-32
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: **0000421**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48) 3621-9000 / 3621-9800

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
10/08/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s): 34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS RELATIVOS AO PLANTÃO REALIZADO EM JUNHO de 2017 por EWERTON V FONSECA	3.000,00	3.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 401 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
19,50	90,00	30,00	45,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	3.000,00	90,00	3.000,00	2.815,50

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 489,90 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a998d45303983b2d03158107163ddbf
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS 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: **0000421**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a998d45303983b2d03158107163ddbf
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 489,90 (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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEV BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

FSH
TESOURARIA
PAGO EM:
11 AGO. 2017

11/08/2017 07:57:16

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Fretta Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 12.404.843/0001-32

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201 Conta: 1278649

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 11/08/2017

Valor: R$ 2.815,50

Autenticação Documento:

20170811075715577

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ASEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro