

Içara/SC, 11 de Outubro de 2022.

Of. nº 202/2022

À

Prefeitura Municipal de Içara

Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte oito centavos), recebidos em 23/09/2022. Este valor refere-se ao recebimento parcial do Convênio nº 0001/2022 com valor total de R\$ 4.137.015,32 (Quatro milhões, cento e trinta e sete mil, quinze reais e trinta e dois centavos) empenhados em 03/01/2022 através do empenho nº 94.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Içara/SC – 11 de Outubro de 2022

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

Prezada Senhora:

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

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte oito centavos), realizado em 23/09/2022, correspondentes ao empenho nº 94 de 03/01/2022 no valor de R\$ 4.137.015,32 (Quatro milhões, cento e trinta e sete mil, quinze reais e trinta e dois centavos).

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro,

CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

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

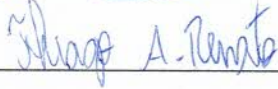
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2022 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do convênio 001/2022, número do empenho 94 datado de 03/01/2022, foram recebidos de forma parcial na data de 23/09/2022 o valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio 001/2022, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 11 de Outubro de 2022.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
MARCIEL GOMES MATIOLA	
THIAGO ALBINO RENATO	

ESTADO DE SANTA CARTARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
 Responsável:
 Nota Empenho Num: 094
 Projeto/Atividade: 2.064
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
 Data: 03/01/2022
 Valor: R\$ 4.137.015,32

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
 - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

Transferência de recursos financeiros destinados a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme autorização da Lei nº 4.669 de 10/12/2021 e Convênio nº FMS/001/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	23/09/2022	Valor recebido	344.751,28	
NF 24	26/09/2022	Mariana Viana Bezzi Ltda		9.240,00
NF 6	26/09/2022	Taufembach Midical Group Ltda		4.305,00
NF 83	26/09/2022	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		10.080,00
NF 31	26/09/2022	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		22.615,01
NF 448	26/09/2022	Araujo Médica Ltda		3.153,36
NF 53	26/09/2022	Camila Santos Fraga Ltda		4.669,92
NF 15	26/09/2022	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica		11.065,00
NF 1393	26/09/2022	Citomed Clinica de Ginecologia		18.131,82
NF 25	26/09/2022	MGM Serviços Médicos Ltda		690,00
NF 609	26/09/2022	Clinica Dr Cesare Tibaldesck		21.285,18
NF 106	26/09/2022	Zortea e Guezzi Serviços Médicos		4.378,10
NF 6855	26/09/2022	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		8.521,58
NF 111	26/09/2022	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 23	26/09/2022	Marinara Dagonstin Ltda		10.350,00
NF 59	26/09/2022	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		17.320,00
NF 37	26/09/2022	MR Medicina Ltda		5.450,00
NF 38	26/09/2022	Samialix Clinica Médica		5.260,00
NF 487	26/09/2022	LCSC Medicina Interna		6.982,44
NF 53	26/09/2022	Ana Paula Bispo Strassi		6.091,26
NF 7	26/09/2022	Julio Cesar Perez Cruz		9.660,00
NF 220	26/09/2022	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 155	26/09/2022	L e M Medicina Interna		7.440,00
NF 311	26/09/2022	Ferreira Serviços Medicos		6.306,72
NF 728	26/09/2022	KBS Clinica Médica		13.964,88
NF 67	26/09/2022	CVL Serviços Médicos Ltda		6.949,59
NF 135	27/09/2022	Gean Fernandes de Sá Serviços		18.131,82
NF 39	27/09/2022	Tainara P Jung Serviços		11.180,00
NF 904	27/09/2022	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos		15.428,94
NF 27	27/09/2022	Gabriela Vicencia Serviços Médicos		31.015,00
NF 15	28/09/2022	Tassi Lara – Ativ Médicas		5.180,00
NF 9	28/09/2022	HTZ Serviços Médicos		690,00
NF 11	28/09/2022	Lester Lopes Almaguer		4.140,00
NF 1043	28/09/2022	Fabricio Foppa ME		7.285,00
NF 56	30/09/2022	ARNS Servs Saúde		19.920,00
NF 67	04/10/2022	Tomasimedica Clin Médica		1.865,00
NF 107	04/10/2022	Zortea e Guezzi Servs Médicos		1.327,97
NF 67	06/10/2022	Jessica Goulart Serviços Médicos Ltda (PARCIAL)		712,81
			344.751,28	344.751,28

Valmor da Silva
 Diretor Presidente
 CPF nº 341243309-87

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

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

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 94
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

Data: 03/01/2022

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 4.137.015,32

- 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

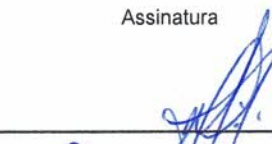
Nome

Cargo

Assinatura

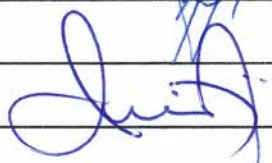
C.P.F.

DANIEL DA SILVA DIR. Presidente



341.243.309-87

Francisco Lima DIR. VICEPRES.



018.545.778-72

João Cesar de Lora DIR. Admin.



288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável



07/10/2022 09:59:56		Extrato de Conta Corrente	
Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			VALMOR
Data Atual	07/10/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
23/09/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	344.751,28	344.751,28
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
26/09/2022	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-11.065,00	333.686,28
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
26/09/2022	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-4.669,92	329.016,36
BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA				
26/09/2022	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.153,36	325.863,00
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
26/09/2022	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-22.615,01	303.247,99
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
26/09/2022	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-10.080,00	293.167,99
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
26/09/2022	1067001	TRF ENT CTAS - IB	-4.378,10	288.789,89
26/09/2022	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-21.285,18	267.504,71
26/09/2022	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-8.521,58	258.983,13
26/09/2022	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	258.293,13
26/09/2022	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-4.305,00	253.988,13
BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA				
26/09/2022	Mariana Vi	ENV TED IB/ATM(Mariana Viana Bezzi)	-9.240,00	244.748,13
BCO: 77 AG: 1 CC: 192459007 - Mariana Viana Bezzi LTDA				
26/09/2022	575755	TRF ENT CTAS - IB	-18.131,82	226.616,31
27/09/2022	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	219.633,87
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
27/09/2022	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-6.949,59	212.684,28
27/09/2022	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-9.660,00	203.024,28
BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz				
27/09/2022	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	189.059,40
27/09/2022	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-6.306,72	182.752,68

27/09/2022	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-6.091,26	176.661,42
BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi				
27/09/2022	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.440,00	169.221,42
27/09/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	162.238,98
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
27/09/2022	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-5.260,00	156.978,98
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA				
27/09/2022	Mara Rubia	ENV TED IB/ATM(Mara Rubia Araujo Ca)	-5.450,00	151.528,98
BCO: 336 AG: 1 CC: 83907254 - Mara Rubia Araujo Cardoso				
27/09/2022	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-17.320,00	134.208,98
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
27/09/2022	Marinara D	ENV TED IB/ATM(Marinara Dagostin LT)	-10.350,00	123.858,98
BCO: 260 AG: 1 CC: 776332087 - Marinara Dagostin LTDA				
27/09/2022	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	116.876,54
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
27/09/2022	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-18.131,82	98.744,72
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
27/09/2022	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUNG Servi)	-11.180,00	87.564,72
BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUNG Servicos Medico				
27/09/2022	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-15.428,94	72.135,78
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
28/09/2022	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos)	-690,00	71.445,78
BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos				
28/09/2022	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-5.180,00	66.265,78
BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas				
28/09/2022	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-31.015,00	35.250,78
BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos				
29/09/2022	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-4.140,00	31.110,78
BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer				
29/09/2022	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-7.285,00	23.825,78
03/10/2022	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-19.920,00	3.905,78
04/10/2022	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-1.865,00	2.040,78
BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD				
04/10/2022	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-1.327,97	712,81
07/10/2022	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	667,19	1.380,00
07/10/2022	Jessica Go	ENV TED IB/ATM(Jessica Goulart Serv)	-1.380,00	0,00
BCO: 756 AG: 3074 CC: 727580 - Jessica Goulart Serv Medicos				

* Lançamentos Bloqueados	
Saldo em 07/10/2022	R\$ 0,00
Saldo Disponível	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

OUVIDORIA UNICRED - 0800 940 0602

TELE ATENDIMENTO - 0800 646 5151

UNICRED 

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	24
Data da emissão da nota	
26/09/2022 11:48:49	
Data do fato gerador	
26/09/2022 11:48:49	
Código de verificação	
JKHY1XTER	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MARIANA VIANA BEZZI LTDA
CPF/CNPJ: 45.219.143/0001-27 Inscrição municipal: 13296
Endereço: R CECILIA DAROS CASAGRANDE Número: 460 Bairro: COMERCIAL CEP: 88802-400
Complemento: AP/E: APT 401
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: MARIBEZZI@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 99159-9775
Celular: (48) 99159-9775

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
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 MÉDICOS PRESTADOS, PLANTÃO 08/2022 - 66HORAS, VALOR DE CADA HORA PLANTÃO=140, 00; DRA. MARIANA VIANA BEZZI, CRM Nº 24680/SC	9.240,0000	1,0000	9.240,0000	9.240,00x2,01 =	185,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.240,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.240,00		Valor líquido = R\$ 9.240,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.240,00	185,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.242,78 (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

FUNDACAO 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

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/09/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

26/09/2022

14:20:09

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Mariana Viana Bezzi LTDA
CNPJ: 45.219.143/0001-27

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 192459007
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 26/09/2022
Valor: R\$ 9.240,00

Autenticação Documento: 20220926141956723

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA CNPJ: 44.790.733/0001-42 PROJETADA - , CEP: 88.715-000 - Bairro: BALNEARIO ESPLANADA Município: JAGUARUNA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 5592 - Insc. Estadual: Email: email@naoinformado.com Telefone: 53 991728989	Número da NFS-e 6	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8173 7384 2320 4479 0733 2023 0926 0920 2212 7650 	
	Data Fato Gerador 26/09/2022	Data/Hora Emissão 26/09/2022 12:16

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	Número 461	Complemento CASA
Bairro CENTRO	CEP 88.820-000	Cidade - Estado Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	2.01%				TI	4.305,00	0,00	0,00	86,53
Descrição do Serviço: Prestação de serviços médicos por Henrique Lima Taufembach; CRM Nº 31605/SC; nº Horas Plantão: 37,434783 horas; Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00; Data Período: Mês de Agosto de 2022.										
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN		
4.305,00		0,00		0,00		4.305,00		86,53		
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS		
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido		
0,00		0,00		0,00		0,00		4.305,00		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 992/2022 de 06/07/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://jaguaruna.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/10/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$579,02 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$90,84 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

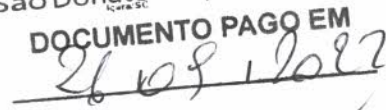
Observações: DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco(número): :077 Agência: 0001 Conta corrente: 18242990-3

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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


VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

26/09/2022

14:20:10

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Taufembach Medical Group LTDA
CNPJ: 44.790.733/0001-42

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 182429903
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 26/09/2022
Valor: R\$ 4.305,00

Autenticação Documento: 20220926141955990

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 83
Data da emissão da nota	26/09/2022 13:19:41
Data do fato gerador	26/09/2022 13:19:41
Código de verificação	IK7XXAZD9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5080

Telefone: (48) 3465-3141

Endereço: TV DA IMIGRACAO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento:

Celular:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: rodrigopadilha2018@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:

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha	140,0000	72,0000	10.080,0000	10.080,00x2,01 =	202,61
2-CRM Nº 10.951					
3-nº Horas Plantão: 72 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 140, 00					
5-Data Período: Mês de Agosto de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.080,00								

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\$ 10.080,00			Valor líquido = R\$ 10.080,00		

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	10.080,00	202,61

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 na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Banco do Brasil Ag 0880-x Cc 25550-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.355,70 (12,15%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%) municipal - R\$ 209,66 (2,01%) Retenção Social na

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

26/09/2022

14:20:10

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Adelino Rodrigo K Padilha
CNPJ: 29.908.138/0001-75

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880 Conta: 255505

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/09/2022

Valor: R\$ 10.080,00

Autenticação Documento:
20220926141953627

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

Fundação Social Hospital de Jara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000031

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/09/2022 12:07:14

DATA DO FATO GERADOR

26/09/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA			
ENDEREÇO					COMPLEMENTO
Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					CASA
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
42.968.152/0001-22	SIM	15285		48-98841-54	paulolin0@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO				
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				
COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																																		
HR	179,261	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE AGOSTO DE 2022	115,00	20.615,01																																		
UN	1	RESPONSÁVEL TECNICO DO PS - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC	2.000,00	2.000,00																																		
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. VALMOR DA SILVA Diretor Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato Içara SC DOCUMENTO PAGO EM 26/09/2022 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro																																						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																																		
				22.615,01																																		
<table><tr><th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th><th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th><th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th></tr><tr><td>RETIDO</td><td>INSS</td><td>PIS/PASEP</td><td>COFINS</td><td>IR</td><td>CSLL</td><td>ALÍQUOTA ISS</td><td>BASE DE CÁLCULO</td><td>TOTAL ISS</td></tr><tr><td>NÃO</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>2,9895 %</td><td>22.615,01</td><td>676,08</td><td>22.615,01</td></tr></table>										IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9895 %	22.615,01	676,08	22.615,01
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																													
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																														
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9895 %	22.615,01	676,08	22.615,01																													

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 3.693,03 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8d5b9fca1c24ca142e8a7cc4b5b478ef

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de **PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000031**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000031

26/09/2022

14:20:10

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1785 Conta: 36397

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/09/2022

Valor: R\$ 22.615,01

Autenticação Documento:

20220926141953420

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

448

Data da emissão da nota

26/09/2022 13:26:54

Data do fato gerador

26/09/2022 13:26:54

Código de verificação

P8B9Z4O5M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO MEDICA

Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

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

Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501

Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantões Obstetrícia realizados em Agosto de 2022.	140,0000	24,0000	3.360,0000	3.360,00x2,00 =	0,00
Dra. Danyella Araujo. CRM Nº 17787/SC					
Nº Horas Plantão: 24 horas					
Valor pago a hora plantão R\$ 140,00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.153,36								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 21,84	R\$ 100,80	R\$ 0,00	R\$ 50,40	R\$ 33,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.360,00			Valor líquido = R\$ 3.153,36		

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	3.360,00	0,00

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\$ 451,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 80,40 (2,51%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

26/09/2022

14:20:11

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L
CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/09/2022

Valor: R\$ 3.153,36

Autenticação Documento:
20220926141952933

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

0000053

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/09/2022 11:10:21

DATA DO FATO GERADOR

26/09/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR				NOME FANTASIA PRESTADOR			
CAMILA SANTOS FRAGA LTDA				CAMILA SANTOS FRAGA LTDA			
ENDEREÇO						COMPLEMENTO	
RUA RUA JUCI CIDADE, Nº 33, RECIFE, TUBARÃO SC, 88701425							
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL		
45.075.865/0001-55	SIM	83282		96359850	DRAFRAGACAMILA@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA					
ENDEREÇO					
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC					
COMPLEMENTO					
Nº CPF/CNPJ		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54				34323311	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	40,608	Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 08/2022 ref a 40,608696 horas CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA	115,00	4.669,92
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 Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato Içara SC DOCUMENTO PAGO EM 26/09/2022 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro				TOTAL GERAL 4.669,92

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,8284 %	4.669,92	132,08	4.669,92

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - Medicina e biomedicina.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ICARA - SC	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f06e24e336193394ba6857d3aa50fda0

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c85cc97c36f1503336f036e178d58b9

Recebi(emos) de **CAMILA SANTOS FRAGA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000053**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000053

26/09/2022

14:20:11

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Camila Santos fraga LTDA
CNPJ: 45.075.865/0001-55

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 916300561

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/09/2022

Valor: R\$ 4.669,92

Autenticação Documento:

20220926141953213

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
	15
Data da emissão da nota	26/09/2022 10:42:03
Data do fato gerador	26/09/2022 10:42:03
Código de verificação	KDCFFDSN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJF MEDICOS

Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 44.379.503/0001-95 Inscrição municipal: 8259

Telefone: (54) 91124-8005

Endereço: R MAESTRO OSNI DA SILVA Número: 253 Bairro: MARIA CÉU CEP: 88810-355

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: FELIPERONSONI@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
Referente a Plantão Mes de Agosto	115,0000	96,2174	11.065,0000	11.065,00x2,00 =	221,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.065,00								

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\$ 11.065,00		Valor líquido = R\$ 11.065,00			

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	11.065,00	221,30

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.

Felipe Fernandes Ronsoni

Crm/sc: 31609

Numero Horas Plantão: 96,217391 hs

Valor Pago: R\$: 115,00

Período: Mes de Agosto de 2022

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.488,24 (13,45%)

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/08/2022



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

233,47 (2,11%) com base na

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

26/09/2022

14:20:11

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Felipe Fernandes Ronsoni Clini
CNPJ: 44.379.503/0001-95

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 435993915

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/09/2022

Valor: R\$ 11.065,00

Autenticação Documento:20220926141952663

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001393

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/09/2022 11:40:04

DATA DO FATO GERADOR

26/09/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

NOME FANTASIA PRESTADOR

CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

ENDEREÇO

RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 826, CENTRO, IÇARA SC, 88820000

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

04.563.149/0001-30

SIMPLES NACIONAL

NÃO

INSC. MUNICIPAL

03354

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

3432-3561 3

E-MAIL

mery@gerencialcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

INSC. MUNICIPAL

1367

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

(48) 3467-1

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																												
UN	138,000	PLANTOES REALIZADOS EM AGOSTO/2022. GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC132 Nº HORAS PLANTÃO: 138 HORAS VALOR HORA: 140,00 FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. VALMOR DA SILVA Diretor Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM 26/09/2022 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	140,00	19.320,00																												
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL																													
			19.320,00																													
<table><tr><td colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</td><td colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</td><td rowspan="3">VALOR LÍQUIDO</td></tr><tr><td>RETIDO</td><td>INSS</td><td>PIS/PASEP</td><td>COFINS</td><td>IR</td><td>CSLL</td><td>ALÍQUOTA ISS</td><td>BASE DE CÁLCULO</td><td>TOTAL ISS</td></tr><tr><td>NÃO</td><td>0,00</td><td>125,58</td><td>579,60</td><td>289,80</td><td>193,20</td><td>2,0000 %</td><td>19.320,00</td><td>386,40</td></tr></table>					IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	125,58	579,60	289,80	193,20	2,0000 %	19.320,00	386,40
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																							
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																								
NÃO	0,00	125,58	579,60	289,80	193,20	2,0000 %	19.320,00	386,40																								
					18.131,82																											

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 3.037,10 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa315e8effae6204293b233f277d46e7

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001393**.

/ /
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001393

26/09/2022

14:20:12

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CITOMED LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/09/2022
Valor: R\$ 18.131,82

Autenticação Documento:
46874788670422532933371130

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

25

Data da emissão da nota

26/09/2022 13:22:56

Data do fato gerador

26/09/2022 13:22:56

Código de verificação

PHN4NHQ9W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MGM SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: MGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.502.205/0001-40 Inscrição municipal: 8803

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

Complemento: SALA:501;CXPST:343

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: andreiservcont@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9654-4573

Celular:

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
06 horas de plantão médico referente ao mês de Agosto 2022, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882 á R\$115, 00 a hora.	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x2,01 =	13,87

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 690,00		Valor líquido = R\$ 690,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	690,00	13,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Dados bancários:

Banco: Unicred

Ag: 1707

C/C: 547250-4

Chave Pix (CNPJ): 44.502.205/0001-40

Favorecido: Maria Giovanna Manenti

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 92,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1,55 (0,22%), total - R\$ 94,35 (13,67%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/09/2022



Verificar autenticidade

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.Fundação Social Hospitalar de Içara
ROSELI BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

26/09/2022

14:20:12

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128

Creditado: MGM SERVICOS MEDICOS

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 5472504

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 26/09/2022

Valor: R\$ 690,00

Autenticação Documento:

46674768670422532933371130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	609
Data da emissão da nota	
26/09/2022 11:48:16	
Data do fato gerador	
26/09/2022 11:48:16	
Código de verificação	
FN3TDFVJ4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206
Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000
Complemento:
Município: Nova Veneza UF: SC
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-0449
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367
Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADOS EM AGOSTO/2022.	140,0000	162,0000	22.680,0000	22.680,00x3,00 =	680,40
DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA					
CRM nº: 3133/SC					
PERÍODO: MÊS DE AGOSTO/2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.285,18								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 147,42	R\$ 680,40	R\$ 0,00	R\$ 340,20	R\$ 226,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.680,00			Valor líquido = R\$ 21.285,18		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	22.680,00	680,40

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\$ 3.050,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 478,55 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

26/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dpto. Financeiro

26/09/2022

14:20:12

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/09/2022
Valor: R\$ 21.285,18

Autenticação Documento:
86870748670422532933371130

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 106
	Data da emissão da nota 26/09/2022 11:31:36	
	Data do fato gerador 26/09/2022 11:31:36	
	Código de verificação SKTS5OQR1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783
 Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
 Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: WAGNER@CONTABILIDADEWS.COM.BR Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3438-6005
 Celular:

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: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS Dra Tailyne Zortea CRM Nº 27761/SC Nº Horas Plantão: 40, 565217 Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de AGOSTO de 2022.	4.665,0000	1,0000	4.665,0000	4.665,00x2,00 =	93,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.378,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 30,32	R\$ 139,95	R\$ 0,00	R\$ 69,98	R\$ 46,65	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.665,00			Valor líquido = R\$ 4.378,10		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.665,00	93,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 CONTA PARA DEPOSITO
 UNICRED
 AGENCIA 1401
 CONTA 106700-1
 TAILYNE ZORTEA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 627,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 91,03 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Içara SC

DOCUMENTO PAGO EM

26/09/2022

AGEU BORCHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

26/09/2022

14:20:13

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

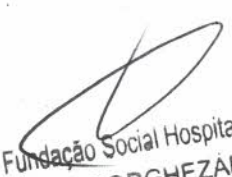
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: TAILYNE ZORTEA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1067001
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/09/2022
Valor: R\$ 4.378,10

Autenticação Documento:
86276748670422532933371130

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


Fundação Social Hospitalar de Igará
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000 Telefone: 4833469134 CNPJ: 20.923.177/0001-77 CMC: 482.236-6	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 6855 Autorização: 476214 Emissão: 26/09/2022 Código de Verificação: FA78-12F0-19E6-15BD	
---	--	---

Dados do Tomador			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			CFPS 9205
ENDEREÇO Sete de Setembro, 461 -		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 88.820-000
MUNICÍPIO Içara	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 83.852.418/0001-54
CMC CMC			

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS - AGOSTO/2022 - N° HORAS SOBREAVISOS: 78, 956522 HORAS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISO R\$ 115, 00 H DRA CAROLINE SERAFIM DAGOSTIN - CRM N° 26.066/SC TOTALIZANDO R\$ 9.080, 00.	0	0,00	R\$ 9.080,00	1	R\$ 9.080,00

Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 9.080,00

Dados adicionais
RetenIR1,50%R\$ 136,20+PCC4,65%R\$ 422,22*ValorLiquidoR\$ 8.521,58*DadosBancários:UNICREDAg:1107Conta:200315-6

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/rotas/eletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FA7812F019E615BD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4822366
--	--

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

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

26/09/2022

14:20:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0300-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa: 515
Conta Crédito: 2003155
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/09/2022
Valor: R\$ 8.521,58

Autenticação Documento:
16576758670422532933371130

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 111
Data da emissão da nota	26/09/2022 15:48:04
Data do fato gerador	26/09/2022 15:48:04
Código de verificação	BAGWEXFOM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051
 Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502
 Complemento: SALA 01
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - HONORARIOS MEDICOS SOBRE AVISO DE AGOSTO/2022, 186 HORAS	186,0000	40,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
DR. JOÃO PAULO R FARIA, CRM Nº 25610/SC					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,36	R\$ 223,20	R\$ 0,00	R\$ 111,60	R\$ 74,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 6.982,44			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
 271081822

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

27/09/2022

09:30:12

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos
CNPJ: 24.096.172/0001-79

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/09/2022

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20220927092958187

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

Fundação Social Hospital de Ir
AGEU BORGHEZAN ORBE
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000023

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/09/2022 14:03:23

DATA DO FATO GERADOR

26/09/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

MARINARA DAGOSTIN LTDA

NOME FANTASIA PRESTADOR

MARINARA DAGOSTIN LTDA

ENDEREÇO

Rua BRUNO TASSO, Nº 303, DEMBOSKI, IÇARA SC, 88820000

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

42.710.195/0001-03

SIMPLES NACIONAL

SIM

INSC. MUNICIPAL

15227

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

4830553999

E-MAIL

ADM@ATHOSCONTABIL.COM**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

INSC. MUNICIPAL

1367

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Referente a atendimento médico MARINARA DAGOSTIN D'A SILVA CRM Nº 31154/SC Mês de Agosto/2022 Nº Horas Sobreavisos: 90 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 h	10.350,00	10.350,00

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.08.2022

AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

Dados bancários Banco: 0260 Nu-Pagamentos Agência: 0001 Conta: 77633208-7 Pix: 42.710.195/0001-03

TOTAL GERAL

10.350,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0302 %	10.350,00	210,13	10.350,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 1.690,16 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 238e676c30efc82193681d3fcdd6875f**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 45babe1749b0c15139cf62b7f80bb386

Recebi(emos) de **MARINARA DAGOSTIN LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000023**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000023

27/09/2022

09:30:12

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marinara Dagostin LTDA
CNPJ: 42.710.195/0001-03

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 776332087

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/09/2022

Valor: R\$ 10.350,00

Autenticação Documento:

20220927092752383

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 59
Data da emissão da nota 26/09/2022 14:06:57	
Data do fato gerador 26/09/2022 14:06:57	
Código de verificação K4WRHMMZK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103
 Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160
 Complemento: AP/E: APT: 101
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: admclebersousa@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3524-1507
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço da Dr. Aline Jochen de Oliveira CRM N° 30174/SC Horas Plantão: 150.6087 hs Valor pago a hr plantão 115, 00 Horas Mês de Agosto de 2022	115,0000	150,6087	17.320,0000	17.320,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.320,00								

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\$ 17.320,00		Valor líquido = R\$ 17.320,00			

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	17.320,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.329,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 365,45 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27.09.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

27/09/2022

09:30:13

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62
IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 1605 Conta: 130014904
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/09/2022
Valor: R\$ 17.320,00

Autenticação Documento: 20220927092749900

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
37	37
Data da emissão da nota	
26/09/2022 11:12:42	
Data do fato gerador	
26/09/2022 08:00:00	
Código de verificação	
IAD7FCHOV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA
 Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA
 CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179
 Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290
 Complemento: AP/E: APT:204
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 99754-1413

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	5.450,0000	1,0000	5.450,0000	5.450,00x2,00=	109,00

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso.
 CRM N° 28535/SC
 n° Horas Sobreavisos: 47. 391304 horas
 Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115, 00 h
 Período: agosto de 2022.

Pagamento
 Banco numero 336 - C6 Bank
 Agência 0001
 Conta 8390725-4

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.450,00								

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\$ 5.450,00		Valor líquido = R\$ 5.450,00			

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	5.450,00	109,00



Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27/09/2022
 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 37	Número da nota 37
	Data da emissão da nota 26/09/2022 11:12:42	
	Data do fato gerador 26/09/2022 08:00:00	
	Código de verificação IAD7FCHOV	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: MR MEDICINA Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179 Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290 Complemento: AP/E: APT:204 Município: Criciúma UF: SC E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM Site: Inscrição estadual: Telefone: (15) 99754-1413 Celular:		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000 Complemento: Município: Içara UF: SC E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Inscrição estadual: Telefone: (48) 3467-1228 Celular:		
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. Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso. CRM N° 28535/SC n° Horas Sobreavisos: 47,391304 horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h Período: agosto de 2022. Pagamento Banco numero 336 - C6 Bank Agência 0001 Conta 8390725-4 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16642015627703726297729181356848312066111742545342738 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 733,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 113,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT		 Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/09/2022

09:30:13

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Mara Rubia Araujo Cardoso
CNPJ: 41.968.474/0001-09

IF: 336 - BCO C6 S.A.

Agência: 1 Conta: 83907254

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/09/2022

Valor: R\$ 5.450,00

Autenticação Documento:

20220927092747140

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 38
Data da emissão da nota	26/09/2022 14:28:43
Data do fato gerador	26/09/2022 14:28:43
Código de verificação	56OK4AVMB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMIALIX CLINICA

Nome/Razão social: SAMIALIX CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 40.260.787/0001-45 Inscrição municipal: 59192

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

Complemento: AP/E: EDIF: PATERNON; SALA: 501; CXPST: 316

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: escritoriojvp@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 99904-0237

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
115,0000	45,7391	5.260,0000	5.260,00x2,01 =	105,73
SERVIÇOS: Plantões médicos				
Prestado por : Dra. SARAH MICHELON ALVES - CRM nº 26155/SC				
Horas Plantão: 45, 7391h				
Valor da Hora R\$ 115, 00				
TOTAL 5.260, 00				
DATA/Período: Mês de Agosto de 2022				
Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA.				
BANCO 077				
AGENCIA 0001				
C/C 98780689				

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27/10/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEN
Depto. Financeiro

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.260,00								

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\$ 5.260,00			Valor líquido = R\$ 5.260,00		

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	5.260,00	105,73

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 707,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,99 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

27/09/2022

09:30:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Samialix clinica medica LTDA
CNPJ: 40.260.787/0001-45

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1	Conta: 98780689
Tipo de Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Data da Transf.:	27/09/2022
Valor:	R\$ 5.260,00

Autenticação Documento: 20220927092747033

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
	487
Data da emissão da nota	26/09/2022 19:32:07
Data do fato gerador	26/09/2022 19:32:07
Código de verificação	MUDHGYB5A

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA

Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA

CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 Inscrição municipal: 40201

Endereço: R FERNANDO ZANATTA Número: 112 Bairro: JARDIM ANGÉLICA CEP: 88804-790

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: controle@dagus.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3438-1143

Celular: (48) 99616-8533

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
SOBREAVISOS DRA. RAFAELA TEREZA GRAHL CLEMES	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
CRM Nº 20671/SC					
Nº HORAS SOBREAVISO: 186H					
VALOR PAGO A HORA: R\$ 40,00					
DATA PERÍODO AGOSTO/2022					
TOTAL A RECEBER R\$ 7.440,00.					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,36	R\$ 223,20	R\$ 0,00	R\$ 111,60	R\$ 74,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00			Valor líquido = R\$ 6.982,44		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27.09.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM

27/09/2022

09:30:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LCSC Medicina Interna LTDA
CNPJ: 30.895.934/0001-08

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 87759X

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/09/2022

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20220927092746540

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
	53
Data da emissão da nota	26/09/2022 14:00:08
Data do fato gerador	26/09/2022 14:00:08
Código de verificação	6UH2HRNVD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA PAULA BISPO STRASSI

Nome/Razão social: ANA PAULA BISPO STRASSI

CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347

Endereço: R CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040

Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: adrianacargnin@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99808-1074

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Prestado em Agosto/2022 pela Dra Ana Paula Bispo Strassi, inscrita no CRM-SC 29897	115,0000	56,4348	6.490,0000	6.490,00x2,00 =	129,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.091,26								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,19	R\$ 194,70	R\$ 0,00	R\$ 97,35	R\$ 64,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.490,00			Valor líquido = R\$ 6.091,26		

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	6.490,00	129,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

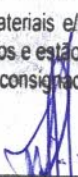
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 872,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 134,99 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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



VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/09/2022

09:30:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Ana Paula Bispo Strassi
CNPJ: 41.902.310/0001-89

IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS
Agência: 104 Conta: 317934
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/09/2022
Valor: R\$ 6.091,26

Autenticação Documento: 20220927092744220

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL	
	0000007	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	26/09/2022 13:45:40	
	DATA DO FATO GERADOR	
	26/09/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

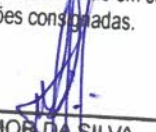
RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
JULIO CESAR PEREZ CRUZ		JULIO CESAR PEREZ CRUZ	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA HENRIQUE LAGE, Nº 105, CENTRO, IÇARA SC, 88820000			edif vitoria sala 486
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
47.491.958/0001-96	SIM	16470	
TELEFONE		E-MAIL	
48999882633		contabilidadepizzetti@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
HOSPITAL SAO DONATO LTDA	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº f, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL
83.665.380/0001-00	
INSC. ESTADUAL	TELEFONE
	34671241
E-MAIL	
HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	84	Serviço médicos referente ao mês 08/2022, realizados no HOSPITAL SAO DONATO Dr. Júlio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC 84 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00 à Hora Plantão	115,00	9.660,00

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

 VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM
 27/09/2022

 AGEU BORGHEZAN ORBEN
 Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 9.660,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	9.660,00	194,17	
								9.660,00	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 1.518,55 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 80bcfd3e0faa33591fdb0130e4207489

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 3c1afc6ce1a07751c75b61e84757c954

Recebi(emos) de JULIO CESAR PEREZ CRUZ o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000007 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0000007
Data do Recebimento ____/____/____	Identificação e assinatura do receptor _____	

27/09/2022

09:30:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAC DONATO

Favorecido: Julio cesar Perez Cruz
CNPJ: 47.491.958/0001-96

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3070 Conta: 1002139

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/09/2022

Valor: R\$ 9.660,00

Autenticação Documento:

20220927092743577

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 220
		Data da emissão da nota 26/09/2022 15:01:26	
		Data do fato gerador 26/09/2022 15:01:26	
		Código de verificação G37MEPMK5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3467-1228 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Cintia Silvestre CRM Nº 20249/SC Nº Horas Sobreaviso: 186 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h Data Período: Mês de AGOSTO de 2022.	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 48,36	COFINS R\$ 223,20	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 111,60	CSLL R\$ 74,40	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 6.982,44			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

FUNDACÃO 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



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
27.09.2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Financeiro

27/09/2022

09:30:15

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI
CNPJ: 30.114.440/0001-30

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/09/2022

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20220927092743143

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
	155
Data da emissão da nota	26/09/2022 15:24:06
Data do fato gerador	26/09/2022 15:24:06
Código de verificação	5N5POCWYH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L & M MEDICINA INTERNA LTDA

Nome/Razão social: L & M MEDICINA INTERNA LTDA

CPF/CNPJ: 31.251.668/0001-35 Inscrição municipal: 52479

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3462-0156

Endereço: R CAMPO ALEGRE Número: 215 Bairro: Sem Bairro Informado CEP: 88815-670

Complemento:

Celular: (48) 99935-5573

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: nandacizeski@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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
SOBREAVISOS DA CLINICA REALIZADOS EM AGOSTO/2022 PELA MEDICA DRA MARIA FERNANDA ANSELMO CIZESKI CRM 22557/SC, HORAS SOBREAVISOS 186 HRS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISOS R\$40, 00 HRS NO PERIODO DE AGOSTO/2022, TOTAL A RECEBER R\$7.440, 00	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,13=	158,47

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 7.440,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	158,47

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 2,13%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.000,68 (13,45%) e/ou prestados e/ou materiais e/ou serviços foram: R\$ 154,75 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBF



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27.09.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Dpto. Financeiro

27/09/2022

09:30:15

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

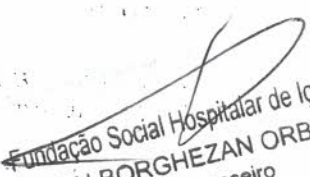
Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditador: L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5467160
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/09/2022
Valor: R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:

46072768578432031933381130

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

311

Data da emissão da nota

26/09/2022 14:44:24

Data do fato gerador

26/09/2022 14:44:24

Código de verificação

RL4Q8PMOU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE

Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067

Endereço: AV CENTENARIO Número: 5079 Bairro: PRÓSPERA CEP: 88801-000

Complemento: CXPST 19

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços hospitalares - ref. plantões realizados em Agosto de 2022.	140,0000	48,0000	6.720,0000	6.720,00x2,00 =	134,40
Horas Plantão: 48, 00					
Hora plantão R\$ 140, 00					
Dr. Paulo Ferreira					
CRM: 22330/SC					
Mês de Agosto de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.306,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 43,68	R\$ 201,60	R\$ 0,00	R\$ 100,80	R\$ 67,20	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 6.720,00

Valor líquido = R\$ 6.306,72

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.720,00	134,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 903,84 (13,45%) e do tributo municipal - R\$ 139,78 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade.

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dento. Financeira

27/09/2022

09:30:15

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1069071
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/09/2022
Valor: R\$ 6.306,72

Autenticação Documento:
16972758578432031933381130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depro. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	728
Data da emissão da nota	
26/09/2022 15:41:48	
Data do fato gerador	
26/09/2022 15:41:48	
Código de verificação	
50BOWFEUG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503
Complemento: AP/E: SALA 507
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:
Inscrição estadual: Telefone: (48) 9924-9150
Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - ref. sobreavisos da Clinica realizados em Agosto/2022.	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Nome Completo do Médico: Amanda Bolan
CRM Nº 17784/SC
Horas Sobreavisos: 186h
Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h
Data Período: Mês de Agosto de 2022.
Total a Receber R\$ R\$ 7.440, 00

Prestação de Serviços Hospitalares - ref. sobreavisos da Clinica realizados em Agosto de 2022.
Dra. Andrea Spillere
CRM Nº 17784/SC
horas Sobreavisos: 186h
Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h
Data Período: Mês de Agosto de 2022.
Total a Receber R\$ 7.440, 00

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

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.

Forma de Pagamento: **PAIO**

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
27.09.2022
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.964,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 96,72	R\$ 446,40	R\$ 0,00	R\$ 223,20	R\$ 148,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.880,00			Valor líquido = R\$ 13.964,88		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.880,00	297,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

728

Data da emissão da nota

26/09/2022 15:41:48

Data do fato gerador

26/09/2022 15:41:48

Código de verificação

5OBOWFEUG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503

Complemento: AP/E: SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

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:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.001,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 313,97 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

27/09/2022

09:30:15

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: KES CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/09/2022
Valor: R\$ 13.964,88

Autenticação Documento:
16475748578432031933381130

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

Fundação Social Hospitalar de Jara
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 67
Data da emissão da nota 26/09/2022 14:15:49	
Data do fato gerador 26/09/2022 14:15:49	
Código de verificação VVR6TPTG6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão social: CVL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.534.660/0001-00 Inscrição municipal: 1931
Endereço: R JOSE GAIDZINSKI Número: 342 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-515
Complemento: AP/E: APT 301
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: cvlservicosmedicos@gmail.com Site:
Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação De Serviços Hospitalares. plantões realizados em Agosto de 2022. Está incluso o valor de suas fichas de atendimento acumuladas até Julho de 2022.	115,0000	64,3913	7.405,0000	7.405,00x2,00=	148,10
Horas Plantão: 64,391304 horas - R\$ 115,00 Dr. Caio Volpato Luciano CRM nº: 30956/SC Data Período: Mês de Agosto de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.949,59								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 48,13	COFINS R\$ 222,15	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 111,08	CSLL R\$ 74,05	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.405,00		Valor líquido = R\$ 6.949,59			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 7.405,00	Valor ISS(R\$) 148,10
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------

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\$ 995,97
12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços municipais
recebidos e/ou prestados com as respectivas inscrições
com as respectivas inscrições em conformidade

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/09/2022

09:30:16

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: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5465320
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/09/2022
Valor: R\$ 6.949,59

Autenticação Documento:
46476748578432031933381130

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 135
Data da emissão da nota 27/09/2022 10:26:04	
Data do fato gerador 27/09/2022 10:26:04	
Código de verificação HWIPESMNC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos em agosto de 2022 (138h x R\$ 140,00) -> R\$ 19.320,00	19.320,0000	1,0000	19.320,0000	19.320,00x2,00 =	386,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.131,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 125,58	R\$ 579,60	R\$ 0,00	R\$ 289,80	R\$ 193,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.320,00			Valor líquido = R\$ 18.131,82		

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	19.320,00	386,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.598,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 407,65 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
27/09/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

27/09/2022

15:43:05

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Gean Fernandes de Sa
CNPJ: 33.004.165/0001-90
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 4029 Conta: 2538
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/09/2022
Valor: R\$ 18.131,82

Autenticação Documento: 20220927154219917

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	39
Data da emissão da nota	27/09/2022 09:55:18
Data do fato gerador	27/09/2022 09:55:18
Código de verificação	PDBFYMQRV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TAINARA PJ

Nome/Razão social: TAINARA P JUNG SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.936.057/0001-32 Inscrição municipal: 4775

Endereço: R DAS FLORES Número: 288 Bairro: HORIZONTE CEP: 88845-000

Complemento:

Município: Cocal do Sul

UF: SC

E-mail: tainarah.p@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99926-9134

Celular: (48) 99926-9134

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE MES AGOSTO DE 2022	11.180,0000	1,0000	11.180,0000	11.180,00x2,01 =	224,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.180,00								

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\$ 11.180,00			Valor líquido = R\$ 11.180,00		

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	11.180,00	224,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

1-Nome Completo do Médico: Tainara Pereira Jung 2-CRM N° 29791/SC 3-n° Horas Plantão: 97,217391 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 5-Data Período: Meses de Agosto de 2022.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.503,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 232,54 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014.

Fonte: IBPT
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



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro

27/09/2022

15:43:06

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tainara P Jung Servicos Medico
CNPJ: 39.936.057/0001-32

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 99520648
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/09/2022
Valor: R\$ 11.180,00

Autenticação Documento:
20220927154221680

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 904
Data da emissão da nota 27/09/2022 08:48:04	
Data do fato gerador 27/09/2022 08:48:04	
Código de verificação JWNIQIYYO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-7307
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
JOELSON CARMONO LEMOS CRM/8266 SC VALOR PAGO POR PLANTÃO 140, 00/NOTA REFERENTE À 117, 42857 HORAS TRABALHADAS NO MÊS DE AGOSTO VALOR PLANTÃO 16.440, 00 COMPETENCIA MÊS DE AGOSTO/2022	16.440,0000	1,0000	16.440,0000	16.440,00x2,00 =	328,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.428,94								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 106,86	R\$ 493,20	R\$ 0,00	R\$ 246,60	R\$ 164,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.440,00		Valor líquido = R\$ 15.428,94			

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	16.440,00	328,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.211,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 341,95 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - For

FUNDACAO 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

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
27/09/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/09/2022

15:43:06

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clínica Ginecologica Piovesan
CNPJ: 03.991.440/0001-46

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

Agência: 3599 Conta: 130011370

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/09/2022

Valor: R\$ 15.428,94

Autenticação Documento:

20220927154225360

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	27
Data da emissão da nota	27/09/2022 12:35:27
Data do fato gerador	27/09/2022 12:35:27
Código de verificação	Q2HNOIYC5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GABRIELA VICENCIA SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: GABRIELA VICENCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.651.139/0001-70 Inscrição municipal: 10349

Endereço: R JOSE BONIFACIO Número: 185 Bairro: Centro CEP: 88802-140

Complemento: AP/E: EDIF PAINEIRA APT 403

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: GABRIELAVICENCIAOLIVEIRA@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99677-5394

Celular:

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
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira	31.015,0000	1,0000	31.015,0000	31.015,00x0,00=	0,00
2-CRM Nº 31954/SC					
3-nº Horas Plantão: 269, 69565 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de Agosto de 2022					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.015,00								

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\$ 31.015,00		Valor líquido = R\$ 31.015,00			

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	31.015,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.171,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 654,42 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

DECLARAMOS QUE OS MATERIAIS E/OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS E/OU PRESTADOS E ESTÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES CONSIGNADAS.

VALMOR DA SILVA
Diretor

São Donato Hospitalar de Içara
FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
DOCUMENTO PAGO EM
28/09/2022



Verificar autenticidade

28/09/2022

15:12:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Gabriela vicente Serv Medicos
CNPJ: 44.651.139/0001-70

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 920793616

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/09/2022

Valor: R\$ 31.015,00

Autenticação Documento:

20220928151225850

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	Número do RPS	Número da nota 15
	SECRETARIA DA FAZENDA	Data da emissão da nota 28/09/2022 09:34:18	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Data do fato gerador 28/09/2022 09:34:18	
		Código de verificação 2ZPNOLSGN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS
Nome/Razão social: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 46.373.126/0001-02 Inscrição municipal: 14372
Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 333 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
Complemento: EDIF FELIPE SCHMIDT APTO 806
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: eticaivp@hotmail.com Site:
Inscrição estadual: Telefone: (43) 3472-4522
Celular: (43) 99834-0144

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
Plantão realizado Pronto Socorro Hospital São Donato 08/2022; Médico Rafael Tassi Lara CRM nº 28439/SC (45, 043478 hrs) Valor pago hora/plantão R\$ 115, 00	5.180,0000	1,0000	5.180,0000	5.180,00x2,17 =	112,41

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.180,00								

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\$ 5.180,00		Valor líquido = R\$ 5.180,00			

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	5.180,00	112,41

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 2.17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 696,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 199,30 (3,81%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: FUNDACAO 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

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
28/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGENCIAMENTO
BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

28/09/2022

15:12:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tassi Lara- Atividades Medicas
CNPJ: 46.373.126/0001-02

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 633 Conta: 426890
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 28/09/2022
Valor: R\$ 5.180,00

Autenticação Documento: 20220928151223983

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	28/09/2022 10:43:34
Data do fato gerador	28/09/2022 10:43:34
Código de verificação	7ZF08W7NV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HTZ SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: HTZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.212.435/0001-63 Inscrição municipal: 15273

Endereço: R JOAO SONEGO Número: 380 Bairro: CEARÁ CEP: 88815-190

Complemento: AP/E: APT 102

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: htzservmed@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

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 Ref. seus plantões realizados em Agosto de 2022.	115,0000	6,0000	690,0000	690,00x0,00 =	0,00

1-Nome Completo do Médico: Henrique Teixeira Zeferino

2-CRM Nº 33215/SC

3-nº Horas Plantão: 6 horas

4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00

5-Data Período: Mês de Agosto de 2022.

Dados bancários:

Razão Social: HTZ SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 47.212.435/0001-63

banco: BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A.

Agência: 0001

Conta: 36725857-3

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
28/09/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 690,00			Valor líquido = R\$ 690,00		

Códigos dos serviços:

04.03 - 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	690,00	0,00

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

VALMORA DA SILVA
Diretor



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

28/09/2022 10:43:34

Data do fato gerador

28/09/2022 10:43:34

Código de verificação

7ZFO8W7NV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HTZ SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: HTZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.212.435/0001-63 Inscrição municipal: 15273

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R JOAO SONEGO Número: 380 Bairro: CEARÁ CEP: 88815-190

Complemento: AP/E: APT 102

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: htzservmed@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:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 92,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,35 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

28/09/2022

15:12:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: HTZ Servicos Medicos
CNPJ: 47.212.435/0001-63

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 367258573
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 28/09/2022
Valor: R\$ 690,00

Autenticação Documento: 20220928151223310

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000011	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 28/09/2022 14:28:05	
	DATA DO FATO GERADOR 28/09/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR LESTER LOPEZ ALMAGUER		NOME FANTASIA PRESTADOR LESTER LOPEZ ALMAGUER	
ENDEREÇO Rua LUIZ ZILLI, Nº 641, JARDIM ELIZABETE, IÇARA SC, 88820000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 47.031.482/0001-00	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 16374	INSC. ESTADUAL 48999882633
TELEFONE 48999882633		E-MAIL contabilidadepizzetti@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HOSPITAL SAO DONATO LTDA	
ENDEREÇO RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº f, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	
COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 83.665.380/0001-00	INSC. MUNICIPAL 34671241
INSC. ESTADUAL 34671241	E-MAIL HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	36	Serviço médicos referente ao mês 08/2022, realizados no HOSPITAL SAO DONATO Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 32900/SC 36 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00 à Hora Plantão	115,00	4.140,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

28/09/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: LESTER LOPEZ ALMAGUER CNPJ: 47.031.482/0001-00 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 978370

TOTAL GERAL **4.140,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,1207 %	4.140,00	129,20	4.140,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 650,81 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 35b10ccc77c15ed8c215b7a2b32a52b5

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

Recebi(emos) de **LESTER LOPEZ ALMAGUER** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000011**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000011

29/09/2022

15:58:04

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Lester Lopez Almaguer
CNPJ: 47.031.482/0001-00

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3070 Conta: 978370

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/09/2022

Valor: R\$ 4.140,00

Autenticação Documento:

20220929155756903

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEI
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS

Número da nota

1043

Data da emissão da nota

28/09/2022 22:58:00

Data do fato gerador

28/09/2022 22:58:00

Código de verificação

NJER8UTBE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME

CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945

Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000

Complemento: EDIFÍCIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3551-5900

Celular:

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: fmedicina@gmail.com

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos Plantão	7.285,0000	1,0000	7.285,00	7.285,00x2,17 =	158,08
Lucia Helena das Chagas Oliveira					
CRM: 13011/Sc					
Horas Plantão: 63, 347826 horas					
Valor pago a Hora Plantão R\$ 115,00					
Referente ao Mês de Agosto/2022.					
E também suas fichas de atendimento acumuladas até					
Julho/2022.					

DOCUMENTO PAGO EM
28/09/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN
Dep. Recebimento
Içara

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.285,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R\$ 7.285,00

Valor líquido = R\$ 7.285,00

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.285,00	158,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 979,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) municipal - R\$ 151,53 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

29/09/2022

15:58:04

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: FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa: 544
Conta Crédito: 6671055
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 29/09/2022
Valor: R\$ 7.285,00

Autenticação Documento:
16374788678462632933301130

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
	56
Data da emissão da nota	
30/09/2022 16:05:58	
Data do fato gerador	
30/09/2022 16:05:58	
Código de verificação	
4YPJ8MHHO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARNS SERVICOS DE SAUDE

Nome/Razão social: ARNS SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 40.091.433/0001-14 Inscrição municipal: 59321

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99957-7857

Endereço: R CELESTINA ZILLI ROVARIS Número: 109 Bairro: Centro CEP: 88802-210

Complemento: APT 402

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: thais@innovamed.cnt.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADO PELA DRA MARINA ARNS - 08/2022 e fichas de atendimento acumuladas ate julho/2022 CRM 29768/SC Nº HORAS PLANTÃO: 173, 21739 - VALOR DA HORA PLANTÃO: 115,00	115,0000	173,2174	19.920,0000	19.920,00x2,01 =	400,39

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.920,00								

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\$ 19.920,00		Valor líquido = R\$ 19.920,00			

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	19.920,00	400,39

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. As informações constam no documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: 136

AG: 1401

CONTA CORRENTE: 107601-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.679,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 414,34 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

03/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

03/10/2022

15:28:23

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: ARNS SERVICOS DE SAUDE
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1076019
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 03/10/2022
Valor: R\$ 19.920,00

Autenticação Documento:
86374718578432632931341231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEAN
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	67
Data da emissão da nota	04/10/2022 08:30:34
Data do fato gerador	04/10/2022 08:30:34
Código de verificação	80YPZ2NR4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão social: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 39.970.519/0001-38 Inscrição municipal: 58646
 Endereço: R ENGENHEIRO LOJA Número: 669 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813-335
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: adaminelli@bol.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

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: Plantões médicos	115,0000	16,2174	1.865,0000	1.865,00x2,01=	37,49

Prestado por: - Dr. JULIO FERNANDES TOMASICRM
 nº: 29895/SC
 Horas Plantão: 16, 2174hs
 Valor da Hora R\$ 115, 00
 TOTAL R\$ 1.865, 00
 DATA/Período: Mês de agosto de 2022
 Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE ICARA.
 BANCO 085 (AILOS)
 AGENCIA: 0104-0
 CONTA CORRENTE 283878

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

04.10.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.865,00								

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\$ 1.865,00			Valor líquido = R\$ 1.865,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.865,00	37,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 250,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 39,95 (2,14%) com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

04/10/2022

16:27:22

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD
CNPJ: 39.970.519/0001-38

IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS

Agência: 104 Conta: 283878

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/10/2022

Valor: R\$ 1.865,00

Autenticação Documento:

20221004162700507

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	107
Data da emissão da nota	04/10/2022 10:36:08
Data do fato gerador	04/10/2022 10:36:08
Código de verificação	EQ91LS7PC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783
 Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
 Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: WAGNER@CONTABILIDADEWS.COM.BR Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3438-6005
 Celular:

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: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1.415,0000	1,0000	1.415,0000	1.415,00x2,00 =	28,30
Dr JOSE GUEZZI JR					
CRM N° 26076/SC					
N° Horas Plantão: 12, 304348					
Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
Data Período: Mês de JULHO de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.327,97								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,20	R\$ 42,45	R\$ 0,00	R\$ 21,23	R\$ 14,15	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.415,00		Valor líquido = R\$ 1.327,97			

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	1.415,00	28,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 CONTA PARA DEPOSITO
 UNICRED
 AGENCIA 1401
 CONTA 106700-1
 TAILYNE ZORTEA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 190,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,43 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

04/10/2022

16:27:23

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: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS M
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7900031
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/10/2022
Valor: R\$ 1.327,97

Autenticação Documento:
16274728178432732931351231

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	67
Data da emissão da nota	06/10/2022 14:39:27
Data do fato gerador	06/10/2022 14:39:27
Código de verificação	DP3P5V8HU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JESSICA GOULART SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.089.086/0001-95 Inscrição municipal: 58929

Endereço: AV HUMBERTO DE CAMPOS Número: 170 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-570

Complemento: AP/E: APT:302

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@duzzioni.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

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 por: Dra. Jessica da Silva Goulart CRM Nº 29808 nº Horas Plantão: 12 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de Agosto de 2022.	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

CONTA BANCÁRIA

SICOOB

Número do banco 756

Agência 3074

Conta 72758-0

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
07.10.2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,12 (2,16%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACAO 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



Verificar autenticidade

07/10/2022

09:59:45

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Jessica Goulart Serv Medicos
CNPJ: 40.089.086/0001-95

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3074 Conta: 727580

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 07/10/2022

Valor: R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20221007095934550

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro