

Içara/SC, 15 de março de 2022.

Of. nº 065/2022

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais) recebidos em 25/02/2022. 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 – 15 de março 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\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais), realizado em 25/02/2022, 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 Convênio 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 25/02/2022 o valor de R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais), 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, 15 de março de 2022.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	

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

Data: 03/01/2022

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.: 83-852-418/0001-54

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 4.137.015,32

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

- Transferências a Instituições 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.

VALMOR DA SILVA DIR. PRES.

341.243.709-87

FANGICIA LIMA DIR. VICE PRES.

018.545.779-72

JULIO CESAR DE LIMA DIR. ADMIN.

288.628.709-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

ESTADO DE SANTA CARTARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA

Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

Responsável:

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 094

Data: 03/01/2022

Valor:

R\$

4.137.015,32

Projeto/Atividade: 2.064

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

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	25/02/2022	Valor recebido	180.000,00	
NF 391	02/03/2022	LCSC Medicina Interna		18.000,43
NF 99	02/03/2022	Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda		18.638,61
NF 632	02/03/2022	KBS Clinica Médica Ltda		28.755,61
NF 2749	02/03/2022	Clinica Médica Napolini		11.456,72
NF 900	02/03/2022	Urolife Clinica de Urologia Ltda		8.875,13
NF 1672	02/03/2022	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 647	24/02/2022	Clinica Médica Elias Ltda		12.249,79
NF 96	02/03/2022	L&M Medicina Interna		19.280,00
NF 193	02/03/2022	Cintia Silvestre <u>Serviços Médicos Ltda</u>		14.734,45
NF 115	03/03/2022	LAA Serviços Médicos Ltda		7.095,06
NF 83	03/03/2022	Dallacof Serviços Médicos Ltda		1.955,00
NF 1	02/03/2022	Taufembach Medical Group Ltda		1.667,50
NF 1750	04/03/2022	Medgroup Serviços Médicos Ltda		3.413,51
NF 333	07/03/2022	Cechinel Serviços Médicos Ltda <u>(PARCIAL)</u>		5.948,43
-				
			180.000,00	180.000,00


Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87
Tarcisio Lima
Dir. Vice Pres. Financeiro
CPF nº 018545779-72
Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63



07/03/2022 13:46:36		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566		Ag. Içara	
Agência	1404		Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual	07/03/2022		Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
25/02/2022	584380	RECEB TED D STR(PMI FUN MUN SAUDE CT)	180.000,00	180.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
02/03/2022	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-18.638,61	161.361,39
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
02/03/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	133.431,63
02/03/2022	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-8.875,13	124.556,50
02/03/2022	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-11.456,72	113.099,78
02/03/2022	2069016	TRF ENT CTAS - IB	-12.249,79	100.849,99
02/03/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-18.000,43	82.849,56
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
02/03/2022	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-28.755,61	54.093,95
03/03/2022	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-14.734,45	39.359,50
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
03/03/2022	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.095,06	32.264,44
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
03/03/2022	Dallacof S	ENV TED IB/ATM(Dallacof Servicos Me)	-1.955,00	30.309,44
BCO: 77 AG: 1 CC: 118036491 - Dallacof Servicos Medicos LTDA				
03/03/2022	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-1.667,50	28.641,94
BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA				
03/03/2022	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-19.280,00	9.361,94
04/03/2022	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-3.413,51	5.948,43
07/03/2022	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-5.948,43	0,00
BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA				
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 07/03/2022			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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 391
Data da emissão da nota	02/03/2022 09:32:46
Data do fato gerador	02/03/2022 09:32:46
Código de verificação	RM1N9ACGV

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

E-mail: controle@dagus.com.br

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3438-1143

Celular: (48) 99616-8533

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

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISOS CLINICA DRA. RAFAELA TERESA GRAHL CLEMES 01/2022, CRM Nº 20671/SC	19.180,0000	1,0000	19.180,0000	19.180,00x2,00 =	383,60
479, 5 HORAS SOBREAVISOS R\$ 40, 00/H. TOTAL DE R\$ 19.180, 00.					
REFERENTE JANEIRO/2022					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.000,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 124,67	R\$ 575,40	R\$ 0,00	R\$ 287,70	R\$ 191,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.180,00		Valor líquido = R\$ 18.000,43			

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	19.180,00	383,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.579,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 404,70 (2,11%) , 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.

VALMORA DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

02.03.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

02/03/2022

16:27:29

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.: 02/03/2022
Valor: R\$ 18.000,43

Autenticação Documento:20220302162522273

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 99
	Data da emissão da nota 02/03/2022 14:02:37	
	Data do fato gerador 02/03/2022 14:02:37	
	Código de verificação ZD9XB6WJI	

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:
 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 JANEIRO/2022, 496, 50 HORAS	496,5000	40,0000	19.860,0000	19.860,00x2,00 =	397,20

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	18.638,61								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 129,09	R\$ 595,80	R\$ 0,00	R\$ 297,90	R\$ 198,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.860,00		Valor líquido = R\$ 18.638,61			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.860,00	397,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.671,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 413,09 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACÃO 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

02.03.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

02/03/2022

16:27:29

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.: 02/03/2022

Valor: R\$ 18.638,61

Autenticação Documento:

20220302162521307

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

632

Data da emissão da nota

02/03/2022 14:52:30

Data do fato gerador

02/03/2022 14:52:30

Código de verificação

GJ2GXCAIB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 9924-9150

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503

Complemento: AP/E: SALA 507

Celular: (48) 9987-1398

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - sobreaviso da Clínica 01/2022	11.359,9700	1,0000	11.359,9700	11.359,97x2,00 =	227,20

Nome Completo do Médico: Amanda Bolan

CRM Nº 17784/SC

Nº Horas Sobreavisos: 284 Horas

Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h

Data Período: Mês de Janeiro de 2022.

Total a Receber R\$ 11.359, 97

Prestação de Serviços Hospitalares - Sobreaviso da Clínica 01/2022	19.280,0000	1,0000	19.280,0000	19.280,00x2,00 =	385,60
--	-------------	--------	-------------	------------------	--------

Nome Completo: Andrea Spillere

CRM Nº 17784/SC

Nº horas Sobreavisos: 482 horas

Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h

Data Período: Janeiro/2022

Total a Receber R\$ 19.280, 00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.755,61								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 199,16	R\$ 919,20	R\$ 0,00	R\$ 459,60	R\$ 306,40	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 30.639,97

Valor líquido = R\$ 28.755,61

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Desc. condicionado(R\$)

0,00

Base de cálculo(R\$)

30.639,97

Valor ISS(R\$)

612,80

VALMORA DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

02.03.2022
Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN TORRES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

632

Data da emissão da nota

02/03/2022 14:52:30

Data do fato gerador

02/03/2022 14:52:30

Código de verificação

GJ2GXCAIB

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 CORREA 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\$ 4.121,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 646,50 (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
02.03.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

02/03/2022

16:27:29

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2022
Valor:	R\$ 28.755,61

Autenticação Documento:
16476758376432732931331134

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

2749

Data da emissão da nota

02/03/2022 10:07:55

Data do fato gerador

02/03/2022 10:07:55

Código de verificação

IMMYGLBVV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MEDCLIN

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASPOLINI LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.076.173/0001-87

Inscrição municipal: 49128

Telefone: (48) 3437-5061

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503

Complemento: SALA 302

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: anapaulanaspolini@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM SOBREAVISO UROLOGIA NO MÊS DE JANEIRO/2022.	11.456,7200	1,0000	11.456,7200	11.456,72x0,00 =	0,00
CONRADO MENEGOLA, CRM 27130					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.456,72								

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\$ 11.456,72		Valor líquido = R\$ 11.456,72			

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	11.456,72	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.540,93 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 238,30 (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

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

02/03/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

02/03/2022

16:27:30

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA MEDICA MEDCLIN
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2066602
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2022
Valor:	R\$ 11.456,72

Autenticação Documento:
46777728376432732931331134

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

Fundação Social Hospitalar de Iguaçu
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 900
Data da emissão da nota	02/03/2022 13:46:05
Data do fato gerador	02/03/2022 13:46:05
Código de verificação	HAQUQZDKV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA

Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 43 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento: SALA 302

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: urolife@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3045-4454

Celular: (48) 3430-0366

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
Honorários do Sobreaviso Urologia de Janeiro/2022.	9.456,7200	1,0000	9.456,7200	9.456,72x2,00=	189,13
Nome do Médico: João Paulo Sveisser Carneiro					
CRM: 15134-SC					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.875,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 61,47	R\$ 283,70	R\$ 0,00	R\$ 141,85	R\$ 94,57	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.456,72		Valor líquido = R\$ 8.875,13			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.456,72	189,13

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\$ 1.271,93 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 196,70 (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

02/03/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

02/03/2022

16:27:30

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	UROLIFE C DE UROLOGIA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1063413
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2022
Valor:	R\$ 8.875,13

Autenticação Documento:
86575728376432732931331134

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

Fundação Social Hospitalar de
AGEU BORGHEZAN ORL
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0001672	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/03/2022 09:56:22	
	DATA DO FATO GERADOR 02/03/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	NOME FANTASIA PRESTADOR CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP				
	ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					
	COMPLEMENTO					
	Nº CPF/CNPJ 13.973.369/0001-22	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 08399	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3432-3438	E-MAIL

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 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
UN	1	HONORÁRIOS DO SOBREAVISO PEDIATRIA DE JANEIRO/2022		
UN	1	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC	8.364,80	8.364,80
UN	1	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC	10.697,60	10.697,60
UN	1	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC	10.697,60	10.697,60

FUNDÇÃO 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
02.03.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL 29.760,00	
-------------	--	--	---------------------------------	--

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 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\$ 4.678,27 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ca627141dd992a70ede9b98b937e439
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0001672 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0001672
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor

02/03/2022

16:27:30

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2022
Valor:	R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:
46376728376432732931331134

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

Fundação Social Hospitalar de Itaboraí
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

02/03/2022

16:27:29

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA MEDICA ELIAS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2069016
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/03/2022
Valor: R\$ 12.249,79

Autenticação Documento:
86779728376432732931331134

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
	96
Data da emissão da nota	02/03/2022 14:16:46
Data do fato gerador	02/03/2022 14:16:46
Código de verificação	PQCWPG1QD

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

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

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: nandacizeski@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3462-0156

Celular: (48) 99935-5573

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 Janeiro/2022, Médica: Maria Fernanda Anselmo Cizeski, crm nº 22557/SC nº Horas Sobreavisos: 482 Horas, Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 a Hora Data Período: Mes de Janeiro/2022, Total a Receber R\$ 19.280,00	19.280,0000	1,0000	19.280,0000	19.280,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.280,00								

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\$ 19.280,00			Valor líquido = R\$ 19.280,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.280,00	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\$ 2.593,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 401,02 (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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

03.03.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

03/03/2022

16:14:31

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5467160
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/03/2022
Valor:	R\$ 19.280,00

Autenticação Documento:
46776718375422732931341134

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

193

Data da emissão da nota

02/03/2022 10:18:41

Data do fato gerador

02/03/2022 10:18:41

Código de verificação

PGZOGWVF3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 Inscrição municipal: 51594

Telefone: (48) 99944-6176

Endereço: R MADRE TEREZA MICHEL Número: 585 Bairro: MICHEL CEP: 88803-030

Complemento: .

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Cintia Silvestre CRM Nº 20249/SC Nº Horas Sobreaviso: 392, 5 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h Data Período: Mês de Janeiro de 2022. Total a Receber R\$ 15.700, 00	15.700,0000	1,0000	15.700,0000	15.700,00x2,00 =	314,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.734,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 102,05	R\$ 471,00	R\$ 0,00	R\$ 235,50	R\$ 157,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.700,00		Valor líquido = R\$ 14.734,45			

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	15.700,00	314,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.111,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 331,27 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto

FUNDACAO 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

03.03.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

03/03/2022

16:14:31

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.:

03/03/2022

Valor:

R\$ 14.734,45

Autenticação Documento:

20220303161419937

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

115

Data da emissão da nota

03/03/2022 13:21:21

Data do fato gerador

03/03/2022 13:21:21

Código de verificação

XN0XXKVJO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA

Nome/Razão social: LAA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29

Inscrição municipal: 54322

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3443-3528

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-342

Complemento: AP/E: CXPST:489

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: notafiscal@roquecarradore.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários do Sobreaviso Cirurgia de Janeiro/2022.	35,0000	216,0000	7.560,0000	7.560,00x2,00 =	151,20
Nome do Médico: Luiz Antonio Cascaes Alves					
CRM: 18767-SC					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 49,14	R\$ 226,80	R\$ 0,00	R\$ 113,40	R\$ 75,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.560,00		Valor líquido = R\$ 7.095,06			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.560,00	151,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.016,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 159,52 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

03/03/2022

16:14:31

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LAA SERVICOS
CNPJ: 34.326.189/0001-29

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 200417

Tipo de Conta: Conta Corrente
 Finalidade: 10 - Crédito em Conta
 Data da Transf.: 03/03/2022
 Valor: R\$ 7.095,06

Autenticação Documento:

20220303161420030

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

83

Data da emissão da nota

03/03/2022 14:23:42

Data do fato gerador

03/03/2022 14:23:42

Código de verificação

C7YDDOSHM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DALLALCOF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.266.778/0001-24 Inscrição municipal: 53046

Telefone:

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-342

Complemento: AP/E: CXPST:488

Celular: (48) 99819-0524

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: dallalcof@gmail.com

Site:

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
1-Nome Completo do Médico: Karina Nayara Dallabona	1.955,0000	1,0000	1.955,0000	1.955,00x2,60 =	50,83
2-CRM Nº 31077/SC					
3-nº Horas Plantão: 17 Horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de Janeiro de 2022.					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.955,00			Valor líquido = R\$ 1.955,00		

Códigos dos serviços:

04.03 - 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	1.955,00	50,83

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 2,6%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 262,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,66 (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

03/03/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

03/03/2022

16:14:30

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Dallacof Servicos Medicos LTDA

CNPJ: 41.266.778/0001-24

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1

Conta: 118036491

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

03/03/2022

Valor:

R\$ 1.955,00

Autenticação Documento:

20220303161420093

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000001

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

02/03/2022 14:14:48

DATA DO FATO GERADOR

02/03/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA

NOME FANTASIA PRESTADOR

TAFEMBACH MEDICAL GROUP

ENDEREÇO

RUA PROJETADA, Nº, BALNEARIO ESPLANADA, JAGUARUNA SC, 88715000

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

44.790.733/0001-42

SIMPLES NACIONAL

NÃO

INSC. MUNICIPAL

05592

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

53 99172898

E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

INSC. MUNICIPAL

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

4834671228

E-MAIL

financeiro@hsdonato.com.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
	1	Serviços médicos no Pronto socorro	1.667,50	1.667,50					
Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara SC DOCUMENTO PAGO EM <i>03 03 2022</i> <i>AGEU BORGHEZAN ORBEM</i> Fundação Social Hospitalar de Içara Depto. Financeiro									
OBSERVAÇÕES Henrique Lima Taufembach; CRM 31605/SC; Horas Plantão: 14,5 Horas x R\$115,00; Janeiro/2022; Banco: 077 Ag: 0001 C/C 182429903.				TOTAL GERAL 1.667,50					
		IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 1.667,50	
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	4,00 %	1.667,50		66,70
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE									

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ICARA - SC	R\$ 224,28 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7bc26e4741536f73f0f56047327930a1**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9a36128898510e9ba4f7e6767a9cb512

Recebi(emos) de **TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000001**.

Data do Recebimento

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Identificação e assinatura do recebedor

VALMOR DA SILVA
Diretor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000001

Termo de Deferimento da Opção pelo Simples Nacional

CNPJ: 44.790.733/0001-42

NOME EMPRESARIAL: TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA

Sua opção pelo Simples Nacional está confirmada com efeitos a partir de 08/01/2022.

A confirmação desta opção não exclui a responsabilidade do contribuinte quanto ao atendimento dos requisitos exigidos para o ingresso no Simples Nacional previstos na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro 2006.

Resguarda-se às Administrações Tributárias o direito de anular esta opção na hipótese de declaração falsa por parte da pessoa jurídica.

Sua opção pelo Simples Nacional e Simei implica aceitação obrigatória de sistema de comunicação eletrônica, Domicílio Tributário Eletrônico do Simples Nacional (DTE-SN), destinado, dentre outras finalidades, a:

- I - identificar o sujeito passivo de quaisquer tipos de atos administrativos, incluídos os relativos ao indeferimento de opção pelo Simples Nacional, à exclusão desse Regime e a ações fiscais;
- II - encaminhar notificações e intimações; e
- III - expedir avisos em geral.

O DTE-SN não exclui outras formas de notificação, intimação ou avisos previstos nas legislações dos entes federados, incluídas as eletrônicas.

O sistema de comunicação eletrônica implicará o seguinte:

- I - as comunicações serão feitas, por meio eletrônico, no Portal do Simples Nacional, dispensando-se a sua publicação no Diário Oficial e o envio por via postal;
- II - a comunicação será considerada pessoal para todos os efeitos legais;
- III - a ciência com utilização de certificação digital ou de código de acesso possui os requisitos de validade;
- IV - considerar-se-á realizada a ciência da comunicação na data em que o sujeito passivo efetivar a consulta eletrônica ao teor da comunicação;
- V - na hipótese do item anterior, nos casos em que a consulta se dê em dia não útil, a comunicação será considerada como realizada no primeiro dia útil seguinte;
- VI - a consulta às comunicações do sistema deverá ser feita em até 45 (quarenta e cinco) dias contados da data da disponibilização da comunicação no portal, sob pena de ser considerada automaticamente realizada na data do término desse prazo, ou, se esse vencer em dia não útil, fica prorrogado para o dia útil imediatamente posterior.

Número Validador: 00.00.13.72.45.23

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

03/03/2022

10:24:39

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.: 03/03/2022
Valor: R\$ 1.667,50

Autenticação Documento:

20220303161420390

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

Fundação Social Hospitalar 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 1750
Data da emissão da nota	04/03/2022 10:31:11
Data do fato gerador	04/03/2022 10:31:11
Código de verificação	LVT2UC1VG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MEDGROUP SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI
 CPF/CNPJ: 10.848.789/0001-99 Inscrição municipal: 40308
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250
 Complemento: SALA 209
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Dr.andrerodrigues@ymail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3438-0761
 Celular: (48) 3437-1717

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 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
HONORARIOS DE SOBREVISO UROLOGIA DE JANEIRO 2022.	3.637,2000	1,0000	3.637,2000	3.637,20x2,00 =	72,74
NOME DO MEDICO : ANDRÉ RODRIGUES , CRM 14300-SC VALOR MENSAL R\$ 3.637, 20					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.413,51								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 23,64	R\$ 109,12	R\$ 0,00	R\$ 54,56	R\$ 36,37	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 3.637,20

Valor líquido = R\$ 3.413,51

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.637,20	72,74

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\$ 489,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 75,65 (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

04/03/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

04/03/2022

15:12:19

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MEDGROUP
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2058758
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/03/2022
Valor: R\$ 3.413,51

Autenticação Documento:
16270778173422632931351134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000333	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 07/03/2022 08:39:16	
	DATA DO FATO GERADOR 07/03/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME		NOME FANTASIA PRESTADOR CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO, IÇARA SC, 88820000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 25.211.565/0001-49	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 10791	INSC. ESTADUAL 21027146

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL 1367

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Honorários do Sobreaviso Cirurgia de Janeiro/2022. Médico: Júlio Cesar Cechinel Filho. CRM: 18824-SC  DOCUMENTO PAGO EM 07.03.2022 PAGO PARCIAL R\$ 5.948,43 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	11.760,00	11.760,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **11.760,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	76,44	352,80	176,40	117,60	2,00 %	11.760,00	235,20	11.036,76

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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\$ 1.920,41 (16.33%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f39fc7cd5b2f7500d0a3fef5d12e112a

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000333**.

Data do Recebimento

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

NÚMERO NOTA FISCAL

0000333

07/03/2022

13:46:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Cechinel Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 25.211.565/0001-49

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 951005

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 07/03/2022

Valor: R\$ 5.948,43

Autenticação Documento:20220307134538423

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro