

Içara/SC, 15 de março de 2022.

Of. nº 064/2022

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 344.751,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e cinquenta e um reais) recebidos em 17/02/2022. 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\$ 344.751,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e cinquenta e um reais), realizado em 17/02/2022, 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 Convenio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

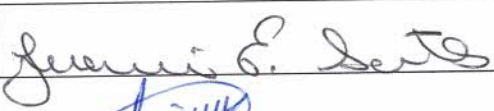
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2022 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto 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 17/02/2022 o valor de R\$ 344.751,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e cinquenta e um 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.

VALMIR DA SILVA DIR. PRES.

341.243.309-87

FRAZIO LIMA DIR. VICE PRES.

018.545.779-72

JULIO CESAR DO 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:
 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	17/02/2022	Valor recebido	344.751,00	
NF 42	21/02/2022	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		8.740,00
NF 14	21/02/2022	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		33.350,00
NF 04	21/02/2022	Felipe Fernandes Ronsoni Clínica Médica		15.410,00
NF 304	21/02/2022	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		4.263,13
NF 55	21/02/2022	Tomasimedica Clínica Médica Ltda		7.245,00
NF 31	21/02/2022	Renata Kauany Prates Carvalho		20.987,50
NF 860	21/02/2022	Fabricio Foppa ME		6.842,50
NF 41	22/02/2022	Arns Serviços de Saúde Ltda		15.352,50
NF 78	22/02/2022	Micheletto Serviços Médicos Ltda		11.327,50
NF 27	21/02/2022	Samialix Clínica Médica Ltda		15.122,50
NF 330	18/02/2022	Cechinel Serviços Médicos Ltda		7.883,40
NF 28	21/02/2022	ERAS-Serviços Médicos Ltda		1.840,00
NF 30	21/02/2022	Fabio de Oliveira Melo Ltda		920,00
NF 417	21/02/2022	Araujo Médica Ltda		2.815,50
NF 02	22/02/2022	TTR Serviços Médicos Ltda		12.951,30
NF 56	21/02/2022	Zortea e Guezzi Serviços Médicos Ltda		4.532,96
NF 574	21/02/2022	Clínica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		26.043,37
NF 1371	21/02/2022	Citomed Clin de Ginecologia e Obstetricia		11.965,87
NF 1474	21/02/2022	MMM Consultório Médico Ltda		7.095,06
NF 291	22/02/2022	Leticia Vasconcelos de Moura		26.981,87
NF 53	21/02/2022	Bruno Bianchi Serviços Médicos Ltda		3.519,37
NF 8082	18/02/2022	Orto Trauma Clínica de Fraturas Ltda		21.022,40
NF 1664	18/02/2022	Climel Clínica Médica Ltda		15.641,66
NF 32	18/02/2022	CIAS-Clin Integrada de Anesteseologia		38.791,34
NF 885	08/02/2022	UROLIFE Clin de Urologia Ltda		5.461,61
NF 1663	18/02/2022	Climel Clínica Médica Ltda <u>(PARCIAL)</u>		18.644,66
			344.751,00	344.751,00

Valmor da Silva
 Diretor Presidente
 CPF nº 341.243.309-87

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

Júlio Cesar De Luca
 Diretor Administrativo
 CPF nº 288628309-63

22/02/2022 16:22:46		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566		Ag. Içara	
Agência	1404		Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual	22/02/2022		Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
17/02/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	344.751,00	344.751,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
18/02/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	316.821,24
18/02/2022	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-5.461,61	311.359,63
18/02/2022	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-38.791,34	272.568,29
18/02/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	256.926,63
18/02/2022	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	235.904,23
22/02/2022	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-7.245,00	228.659,23
BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD				
22/02/2022	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-4.263,13	224.396,10
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
22/02/2022	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-15.410,00	208.986,10
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
22/02/2022	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-33.350,00	175.636,10
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
22/02/2022	TTR Servic	ENV TED IB/ATM(TTR Servicos Medicos)	-12.951,30	162.684,80
BCO: 260 AG: 1 CC: 610377630 - TTR Servicos Medicos LTDA				
22/02/2022	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.815,50	159.869,30
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
22/02/2022	228710	TRF ENT CTAS - IB	-26.981,87	132.887,43
22/02/2022	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.842,50	126.044,93
22/02/2022	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.095,06	118.949,87
22/02/2022	Fabio De O	ENV TED IB/ATM(Fabio De Oliveira Me)	-920,00	118.029,87
BCO: 260 AG: 1 CC: 880160530 - Fabio De Oliveira Melo LTDA				
22/02/2022	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.965,87	106.064,00
22/02/2022	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico)	-1.840,00	104.224,00

BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA				
22/02/2022	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-7.883,40	96.340,60
BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA				
22/02/2022	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-26.043,37	70.297,23
22/02/2022	5465273	TRF ENT CTAS - IB	-20.987,50	49.309,73
22/02/2022	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-8.740,00	40.569,73
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
22/02/2022	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-4.532,96	36.036,77
22/02/2022	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	9.285,10	45.321,87
22/02/2022	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-3.519,37	41.802,50
BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos				
22/02/2022	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-15.122,50	26.680,00
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA				
22/02/2022	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-15.352,50	11.327,50
22/02/2022	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-11.327,50	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 22/02/2022			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 

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 42
Data da emissão da nota	21/02/2022 10:31:39
Data do fato gerador	21/02/2022 10:31:39
Código de verificação	GVYNEZBTF

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:
 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 Nº 30174/SC Horas Plantão: 76 Horas Mês de Fevereiro de 2022	115,0000	76,0000	8.740,0000	8.740,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.740,00								

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\$ 8.740,00		Valor líquido = R\$ 8.740,00			

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	8.740,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.02.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

depois Financeiro



Verificar autenticidade

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\$ 1.175,53 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 184,41 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

11:21:00

Comprovante de Transferência TED

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL		
			0000014
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		21/02/2022 11:15:27
	DATA DO FATO GERADOR	21/02/2022	

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
42.968.152/0001-22	SIM	15285	
TELEFONE		E-MAIL	
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
83.852.418/0001-54	1367
INSC. ESTADUAL	TELEFONE
	(48) 3467-1
E-MAIL	
financeiro@hsdonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	290	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE JANEIRO DE 2022  	115,00	33.350,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
Dados bancários para depósito. Agência: 1785 CONTA CORRENTE: 00003639-7 CNPJ: 42.968.152/0001-22 PAULO ROBERTO LINO	33.350,00

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	2,91 %	33.350,00	970,49	33.350,00

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\$ 5.446,06 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45504d4d0132523de42827fa56362f82 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 0000014 . ____/____/____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 0000014
---	---	--

22/02/2022

11:21:02

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.: 22/02/2022
Valor: R\$ 33.350,00

Autenticação Documento:
20220222111847250

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Débito Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	4
Data da emissão da nota	21/02/2022 19:56:02
Data do fato gerador	21/02/2022 19:56:02
Código de verificação	WC4CRWSRN

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: 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
SERVIÇOS DE PLANTAO MEDICO DO MES DE JANEIRO DE 2022	115,0000	134,0000	15.410,0000	15.410,00x2,54 =	391,41
FELIPE FERNANDES RONSONI - CRM 31609-SC					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.410,00								

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\$ 15.410,00		Valor líquido = R\$ 15.410,00			

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	15.410,00	391,41

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 2,54%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

FELIPE FERNANDES RONSONI - CRM 31609-SC DATA/PERÍODO JANEIRO 2022

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.072,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 325,15 (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 Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/02/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Direto. Financeiro



Verificar autenticidade

22/02/2022

11:21:02

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.: 22/02/2022
Valor: R\$ 15.410,00

Autenticação Documento:
20220222111847160

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 304
Data da emissão da nota 21/02/2022 11:06:06	
Data do fato gerador 21/02/2022 11:06:06	
Código de verificação V0IOG13ZL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA

Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA

CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361

Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020

Complemento: SALA 03B

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-0449

Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal: 1367

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES DE JANEIRO/2022. DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM nº: 20275/SC	115,0000	39,5000	4.542,5000	4.542,50x2,00=	90,85

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.263,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,53	R\$ 136,28	R\$ 0,00	R\$ 68,14	R\$ 45,42	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.542,50		Valor líquido = R\$ 4.263,13			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.542,50	90,85

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\$ 610,97 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 95,85 (2,11%) 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

22/02/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEMI
Depto. Financeiro

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

11:21:02

UNICRED CENTRO-SUL

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
	55
Data da emissão da nota	21/02/2022 18:23:07
Data do fato gerador	21/02/2022 18:23:07
Código de verificação	ZL1NCZHMR

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: 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
115,0000	63,0000	7.245,0000	7.245,00x2,01=	145,62
SERVIÇOS: Plantões médicos Prestado por: - Dr. JULIO FERNANDES TOMASICRM nº: 29895/SC Horas Plantão: 63, 00hs Valor da Hora R\$ 115, 00 TOTAL R\$ 7.245, 00 DATA/Período: Mês de janeiro de 2022 Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA. BANCO 085 (AILOS) AGENCIA: 0104-0 CONTA CORRENTE 283878				
				

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.245,00								

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\$ 7.245,00		Valor líquido = R\$ 7.245,00			

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	7.245,00	145,62

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\$ 974,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 152,87 (2,11%), 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

22/02/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depo. Financeiro



Verificar autenticidade

22/02/2022

11:21:02

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.: 22/02/2022

Valor: R\$ 7.245,00

Autenticação Documento:

20220222111847017

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dépto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

31

Data da emissão da nota

21/02/2022 16:06:18

Data do fato gerador

21/02/2022 16:06:18

Código de verificação

LPGHXGGHM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RENATA KAUANY PRATES CARVALHO

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.940.510/0001-26 Inscrição municipal: 69

Telefone: (48) 99856-5360

Endereço: R MARCELO LODETTI Número: 310 Bairro: Centro CEP: 88801-510

Complemento: AP/E: APT:801;EDIF:VISCONDE OURO PRETO

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: patricia@sulcontabil.net.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: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A PLANTOES 01/2022	20.987,5000	1,0000	20.987,5000	20.987,50x2,01 =	421,85
Nome completo do medico: Renata Kauany Prates Carvalho					
CRM N 30745/SC					
Valor pago a hora plantao: 115, 00					
Nº horas plantao: 182, 00 hs					
Data periodo: 01/2022					
Cidade onde foi realizado: Içara					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.987,50								

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\$ 20.987,50		Valor líquido = R\$ 20.987,50			

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	20.987,50	421,85

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\$ 50,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 436,54 (2,08%), 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

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depo. Fiscal



Verificar autenticidade

11:21:03

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RENATA KAUANY PRATES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5465273
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/02/2022
Valor:	R\$ 20.987,50

Autenticação Documento:
46770738679422232933331133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS

Número da nota

860

Data da emissão da nota

21/02/2022 17:07:48

Data do fato gerador

21/02/2022 17:07:48

Código de verificação

1WNJ1ZZHG

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: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3551-5900

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: ffmedicina@gmail.com

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos plantão Lucia Helena das chagas Oliveira CRM 13011/SC Horas Plantão: 59, 5 Horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de Janeiro de 2022	6.842,5000	1,0000	6.842,5000	6.842,50x2,66 =	182,01

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.842,50								

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\$ 6.842,50		Valor líquido = R\$ 6.842,50			

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	6.842,50	182,01

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 2.66%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 920,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 142,32 (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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADRIANA ROQUEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

22/02/2022

11:21:04

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: 22/02/2022
Valor: R\$ 6.842,50

Autenticação Documento:
46776788579422232933331133

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

41

Data da emissão da nota

22/02/2022 10:08:03

Data do fato gerador

22/02/2022 10:08:03

Código de verificação

FX4KCTPL2

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

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

Complemento: APT 402

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: thais@innovamed.cnt.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99957-7857

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
PLANTÕES REALIZADO PELA DRA MARINA ARNS - 01/2022 CRM 29768/SC	115,0000	133,5000	15.352,5000	15.352,50x2,01 =	308,59

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.352,50								

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\$ 15.352,50		Valor líquido = R\$ 15.352,50			

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	15.352,50	308,59

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 PARA PAGAMENTO

BANCO: 136

AG.: 1401

CONTA CORRENTE: 107601-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.064,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 319,68 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014.

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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.02.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGES DE SOUZA
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

16:21:17

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
86975778470422732933331133

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

16:21:16

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
46871718570422732933331133

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	
21/02/2022 18:31:17	
Data do fato gerador	
21/02/2022 18:31:17	
Código de verificação	
63NARJWE3	

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
SERVIÇOS: Plantões médicos	115,0000	131,5000	15.122,5000	15.122,50x2,01 =	303,96
Prestado por : Dra. SARAH MICHELON ALVES - CRM nº 26155/SC					
Horas Plantão: 131, 50h					
Valor da Hora R\$ 115, 00					
TOTAL 15.122, 50					
DATA/Período: Mês de janeiro de 2022					
Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA.					
BANCO 077					
AGENCIA 0001					
C/C 98780689					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.122,50								

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\$ 15.122,50		Valor líquido = R\$ 15.122,50			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.122,50	303,96

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. A alíquota do ISS 2,01% recebidos e/ou prestados e/ou serviços foram emitidos pelo simples Nacional e estão em conformidade com as especificações consignadas.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.033,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 319,08 (2,11%), 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

22.02.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

VALMOR DA SILVA
Diretor

16:21:16

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.:	22/02/2022
Valor:	R\$ 15.122,50

Autenticação Documento: 20220222161936233

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	
	0000330	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	18/02/2022 15:32:57	
	DATA DO FATO GERADOR	
	18/02/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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	8.400,00	8.400,00

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
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.02.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				8.400,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	54,60	252,00	126,00	84,00	2,00 %	8.400,00	168,00	7.883,40

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\$ 1.371,72 (16.33%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7cd1ffe610c3e12b8bd88afd28394e1e

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 0000330.		NÚMERO NOTA FISCAL 0000330
Data do Recebimento ____/____/____	Identificação e assinatura do recebedor _____	

22/02/2022

11:21:00

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.: 22/02/2022

Valor: R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20220222111850140

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

28

Data da emissão da nota

21/02/2022 18:26:57

Data do fato gerador

21/02/2022 18:26:57

Código de verificação

MOXHL4KMY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ERAS - SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: ERAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.904.290/0001-08 Inscrição municipal: 56889

Telefone:

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

Complemento: AP/E: EDIF: PARTHERNON, SALA: 501, CXPST: 302

Celular: (48) 99904-0237

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: escritoriojvp@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:

Número: 461 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 prestado por: Dr. ELIEL RICHARD DE ARAUJO E SILVA CRM nº: 25636/SC Horas Plantão: 16h Valor da Hora R\$ 115,00 - Valor total R\$ 1.840,00 DATA/Período: Mês de janeiro de 2022 - Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA SC. BANCO 077 (INTER) AGENCIA: 0001 CONTA 77999088	115,0000	16,0000	1.840,0000	1.840,00x2,01 =	36,98

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.840,00								

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\$ 1.840,00			Valor líquido = R\$ 1.840,00		

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	1.840,00	36,98

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\$ 247,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 38,82 (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.

VALMORA DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.02.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM



Verificar autenticidade

22/02/2022

11:21:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Eras Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 37.904.290/0001-08

IF: 77 - BANCO INTER
Agência: 1 Conta: 77999088
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2022
Valor: R\$ 1.840,00

Autenticação Documento: 20220222111849890

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000030	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 21/02/2022 12:52:32	
	DATA DO FATO GERADOR 21/02/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FABIO DE OLIVEIRA MELO LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR FABIO DE OLIVEIRA MELO LTDA			
ENDEREÇO RUA MARTINHO GHIZZO, Nº 66, DEHON, TUBARÃO SC, 88704070					COMPLEMENTO APTO 104
Nº CPF/CNPJ 42.861.101/0001-05	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 81774	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 88245333	E-MAIL KAROLINA@LOMAX.NET.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	08	Plantão Médico referente ao mês de Janeiro/2022 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  DOCUMENTO PAGO EM <u>22.02.2022</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	115,00	920,00

OBSERVAÇÕES Médico: Fábio de Oliveira Melo Crm/SC 31001	TOTAL GERAL 920,00
---	-------------------------------------

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	2,52 %	920,00	23,18	920,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
--

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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 ICARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 150,24 (16.33%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0a106584c34c25946fbc8ec81061b8cd

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 40cf5342ace4fc8db7a3bb7dd1a58396

Recebi(emos) de FABIO DE OLIVEIRA MELO LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000030 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000030
---	---	--------------------------------------

22/02/2022

11:21:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Fabio De Oliveira Melo LTDA
CNPJ: 42.861.101/0001-05

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 880160530

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/02/2022

Valor: R\$ 920,00

Autenticação Documento:

20220222111849200

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

417

Data da emissão da nota

21/02/2022 17:00:50

Data do fato gerador

21/02/2022 17:00:50

Código de verificação

H57TQU6NF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO MEDICA

Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA

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

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

Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

Celular: (48) 99995-8625

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 Mês de Janeiro de 2022.	125,0000	24,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00 =	60,00
Dra. Danyella Araujo. CRM Nº 17787/SC					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.815,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 2.815,50			

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	3.000,00	60,00

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\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 62,40 (2,08%), 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

22.02.2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

11:21:01

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.: 22/02/2022

Valor: R\$ 2.815,50

Autenticação Documento:

20220222111847323

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
	2
Data da emissão da nota	
22/02/2022 09:20:13	
Data do fato gerador	
22/02/2022 09:20:13	
Código de verificação	
TDKBOXKJQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TTR SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: TTR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.982.199/0001-76 Inscrição municipal: 12266
Endereço: TV JOSE VICTOR Número: 36 Bairro: COMERCIAL CEP: 88802-340
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: ribeiroyhaist@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 99975-3375
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: financeiro@hsdonato.com.br
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3467-1228
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos	13.800,0000	1,0000	13.800,0000	13.800,00x2,00 =	276,00

1-Nome Completo do Médico: Tais Tatiane Ribeiro
2-CRM Nº 31851/SC
3-nº Horas Plantão: 120 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	12.951,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 89,70	R\$ 414,00	R\$ 0,00	R\$ 207,00	R\$ 138,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.800,00		Valor líquido = R\$ 12.951,30			

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	13.800,00	276,00

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\$ 1.856,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 287,04 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 6.264/2014 - 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
Diretor

DOCUMENTO PAGO EM

22/02/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

22/02/2022

11:21:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: TTR Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 44.982.199/0001-76

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 610377630
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2022
Valor: R\$ 12.951,30

Autenticação Documento: 20220222111847290

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZIAN 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

21/02/2022 13:35:22

Data do fato gerador

21/02/2022 13:35:22

Código de verificação

QNDSEO7YE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783

Telefone: (48) 3438-6005

Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-504

Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: WAGNER@CONTABILIDADEWS.COM.BR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x2,00 =	96,60
Dra Tailyne Zortea					
CRM Nº 27761/SC					
Nº Horas Plantão: 42 Horas					
Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00					
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	4.532,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,39	R\$ 144,90	R\$ 0,00	R\$ 72,45	R\$ 48,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.830,00			Valor líquido = R\$ 4.532,96		

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	4.830,00	96,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

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 Hospitalar de Içara

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.02.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

Situação desta NFS-e: Normal

CONTA PARA DEPOSITO

UNICRED

AGENCIA 1401

CONTA 106700-1

TAILYNE ZORTEA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 649,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 100,46 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

11:21:03

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:	22/02/2022
Valor:	R\$ 4.532,96

Autenticação Documento:
46170768170422232933331133

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 574
Data da emissão da nota	21/02/2022 15:44:49
Data do fato gerador	21/02/2022 15:44:49
Código de verificação	HOJB8DG2P

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 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADOS EM JANEIRO/2022. DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA CRM nº: 3133/SC	125,0000	222,0000	27.750,0000	27.750,00x3,00 =	832,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.043,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 180,38	R\$ 832,50	R\$ 0,00	R\$ 416,25	R\$ 277,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 27.750,00		Valor líquido = R\$ 26.043,37			

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	27.750,00	832,50

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\$ 3.732,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 585,52 (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.

VALMOUR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/02/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

11:21:03

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
16272738679422232933331133

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0001371
NÚMERO RPS
DATA DE EMISSÃO NOTA
21/02/2022 13:30:52
DATA DO FATO GERADOR
21/02/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA		CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO			
RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 826, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.563.149/0001-30	NÃO	03354		3432-3561 3	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	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	mery@gerencialcontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL																											
UN	102	PLANTOES DE JANEIRO/2022. GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC	125,00	12.750,00																											
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 <u>22.02.2022</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro				TOTAL GERAL																											
OBSERVAÇÕES				12.750,00																											
<table><thead><tr><th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th><th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th><th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th></tr><tr><th>RETIDO</th><th>INSS</th><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>ALÍQUOTA ISS</th><th>BASE DE CÁLCULO</th><th>TOTAL ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>NÃO</td><td>0,00</td><td>82,88</td><td>382,50</td><td>191,25</td><td>127,50</td><td>2,00 %</td><td>12.750,00</td><td>255,00</td><td>11.965,87</td></tr></tbody></table>				IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	82,88	382,50	191,25	127,50	2,00 %	12.750,00	255,00	11.965,87
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																							
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																						
NÃO	0,00	82,88	382,50	191,25	127,50	2,00 %	12.750,00	255,00	11.965,87																						
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\$ 2.004,30 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5a3f9f6d04eacfe84ed73deeb655916e

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 **0001371**.

/ /
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0001371

11:21:03

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/02/2022
Valor:	R\$ 11.965,87

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

1474

Data da emissão da nota

21/02/2022 13:33:40

Data do fato gerador

21/02/2022 13:33:40

Código de verificação

0NBGPNGNPB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3433-0983

Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042

Complemento: AP/E: SALA 102

Celular: (48) 9964-1091

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: marimenezes1@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:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SOBREVISO CIRÚRGICO - JANEIRO/2022	7.560,0000	1,0000	7.560,0000	7.560,00x2,00 =	151,20

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



Verificar autenticidade

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

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

22/02/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

11:21:04

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/02/2022
Valor:	R\$ 7.095,06

Autenticação Documento:
16678788579422232933331133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000291	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	22/02/2022 08:44:31	
	DATA DO FATO GERADOR	
	22/02/2022	

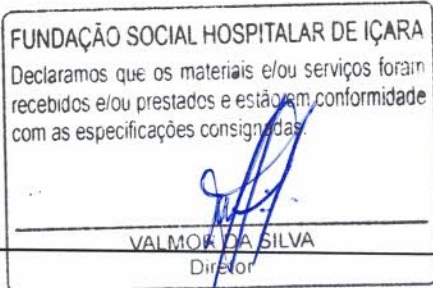
PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI		LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900037			SALA 06
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
20.832.877/0001-56	NÃO	1001827	
TELEFONE		E-MAIL	
96514515			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																																				
01	222	NOME: Leticia Vasconcelos Moura-CRM Nº 15470/SC-Nº Horas Plantão: Horas 222 Valor DA HR R\$ 125,00	125,00	27.750,00																																				
	1	PLANTOES REALIZADOS EM JANEIRO DE 2022																																						
		TITULO DE GRATIFICAÇÃO PELA COORDENAÇÃO DO SERVIÇO	1.000,00	1.000,00																																				
 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. VALMORA DA SILVA Diretor  Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM 22.02.2022 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro																																								
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																																				
				28.750,00																																				
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>AL/QUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>186,88</td> <td>862,50</td> <td>431,25</td> <td>287,50</td> <td>3,00 %</td> <td>28.750,00</td> <td>862,50</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>26.981,87</td> </tr> </tbody> </table>					IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	AL/QUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	186,88	862,50	431,25	287,50	3,00 %	28.750,00	862,50									26.981,87
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																																
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	AL/QUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																															
NÃO	0,00	186,88	862,50	431,25	287,50	3,00 %	28.750,00	862,50																																
								26.981,87																																
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	IÇARA - SC	R\$ 3.866,88 (13.45%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c20406b88fbb78ecabae9458666049af ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926			

Recebi(emos) de LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000291 . _____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 0000291
---	---	--

11:21:04

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:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/02/2022
Valor:	R\$ 26.981,87

Autenticação Documento:
86875788579422232933331133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dpto. Financeiro



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

21/02/2022 17:39:34

Data do fato gerador

21/02/2022 17:39:34

Código de verificação

9HRMXRNFE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BRUNO BIANCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 15.742.325/0001-17 Inscrição municipal: 660

Telefone: (48) 9976-2426

Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500

Complemento: AP/E: SALA:07

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: brunobianchiserv@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
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões janeiro/2022	125,0000	30,0000	3.750,0000	3.750,00x2,00 =	75,00

NOME COMPLETO: ANNE ROSSO BIANCHI

CRM nº: 25288/SC

nº horas plantão: 30 horas

Valor pago hora plantão: R\$ 125, 00

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	3.519,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 24,38	R\$ 112,50	R\$ 0,00	R\$ 56,25	R\$ 37,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.750,00			Valor líquido = R\$ 3.519,37		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.750,00	75,00

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\$ 500,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 79,12 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

22/02/2022

16:21:16

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Bruno bianchi Servicos Medicos
CNPJ: 15.742.325/0001-17

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 125657331
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2022
Valor: R\$ 3.519,37

Autenticação Documento: 20220222161935670

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

8082

Data da emissão da nota

18/02/2022 11:47:16

Data do fato gerador

18/02/2022 11:47:16

Código de verificação

DJHF8UZ7X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOTRATAMENTO

Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867

Telefone: (48) 3437-1788

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

Complemento: AP/E: SALA 02

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: consultorio2872@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Procedimentos realizados referente a janeiro de 2022	22.400,0000	1,0000	22.400,0000	22.400,00x2,00 =	448,00
Marcelo Daleff/crm: 21302					
Murilo Daleffe/crm: 17789					
Pedro Bosse/crm: 20682					
Bruno Guollo/crm: 18463					
Giovanni Zappellini/crm: 19595					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.022,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 145,60	R\$ 672,00	R\$ 0,00	R\$ 336,00	R\$ 224,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.400,00			Valor líquido = R\$ 21.022,40		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	22.400,00	448,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.012,80 (13,45%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 465,92 (2,08%) , 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
Diretor

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/02/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORDEM

Depto. Financeiro

18/02/2022

13:52:35

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 180777
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 18/02/2022
Valor: R\$ 21.022,40

Autenticação Documento:
86878798273462432932391133

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 0001664	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 18/02/2022 08:24:52	
	DATA DO FATO GERADOR 18/02/2022	

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 3432-3438
	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 ANESTESISTA DE JANEIRO/2022 DRA. ANDRÉA PIZZOLATTI - CRM: 6993-SC 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 <i>18.02.2022</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 16.666,66
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	108,33	500,00	250,00	166,67	2,00 %	16.666,66	333,33	15.641,66

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\$ 2.620,00 (15.72%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 967c7f686bc22a2b95a4e53cd43f60a8
 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 0001664 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0001664
--	--	--------------------------------------

18/02/2022

13:52:36

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:	18/02/2022
Valor:	R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
86573788273462432932391133

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
	32
Data da emissão da nota	
18/02/2022 08:47:40	
Data do fato gerador	
18/02/2022 08:47:40	
Código de verificação	
FUBRG50UH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59 Inscrição municipal: 51269

Telefone: (48) 3045-2678

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISO JANEIRO DE 2022	41.333,3400	1,0000	41.333,3400	41.333,34x2,00 =	826,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	38.791,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 268,67	R\$ 1.240,00	R\$ 0,00	R\$ 620,00	R\$ 413,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 41.333,34			Valor líquido = R\$ 38.791,34		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	41.333,34	826,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.559,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 872,13 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



18/02/2022

13:52:35

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CIAS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068539
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 18/02/2022
Valor: R\$ 38.791,34

Autenticação Documento:
97378827346243293239113316

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 885
Data da emissão da nota	08/02/2022 10:15:42
Data do fato gerador	08/02/2022 10:15:42
Código de verificação	8CSAL0BFT

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 Fevereiro/2022. Nome do Médico: João Paulo Sveisser Carneiro CRM: 15134-SC	5.819,5200	1,0000	5.819,5200	5.819,52x2,00 =	116,39

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.461,61								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 37,83	R\$ 174,59	R\$ 0,00	R\$ 87,29	R\$ 58,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.819,52			Valor líquido = R\$ 5.461,61		

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	5.819,52	116,39

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\$ 782,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 121,05 (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
 18021222
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

18/02/2022

13:52:36

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:	18/02/2022
Valor:	R\$ 5.461,61

Autenticação Documento:
16979778273462432932391133

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 0001663	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 18/02/2022 08:22:33	
	DATA DO FATO GERADOR 18/02/2022	

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 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																											
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																											
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  DOCUMENTO PAGO EM 18.02.2022  Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro			TOTAL GERAL 29.760,00																												
OBSERVAÇÕES																															
<table><tr><th colspan="5">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>193,44</td><td>892,80</td><td>446,40</td><td>297,60</td><td>2,00 %</td><td>29.760,00</td><td>595,20</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	193,44	892,80	446,40	297,60	2,00 %	29.760,00	595,20	27.929,76	
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																							
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 - 0e4854aecf514f728acbf9d9c42d6ef9
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 0001663 .		NÚMERO NOTA FISCAL 0001663
 Data do Recebimento	 Identificação e assinatura do recebedor	

18/02/2022

13:52:36

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:	18/02/2022
Valor:	R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:
86477778273462432932391133

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro