

Içara/SC, 01 de agosto de 2022.

Of. nº 169/2022

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte oito centavos), recebidos em 21/07/2022. 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 – 01 de agosto de 2022

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

Prezada Senhora:

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

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte oito centavos), realizado em 21/07/2022, 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 21/07/2022 o valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

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

Içara, 01 de agosto de 2022.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
MARCIEL GOMES MATIOLA	
THIAGO ALBINO RENATO	

ESTADO DE SANTA CARTARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
 Responsável:
 Nota Empenho Num: 094
 Projeto/Atividade: 2.064
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
 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	21/07/2022	Valor recebido	344.751,28	
NF 26	21/07/2022	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		28.050,00
NF 42	21/07/2022	Ana Paula Bispo Strassi		5.335,37
NF 123	21/07/2022	Dallalcof Serviços Médicos Ltda		725,00
NF 31	21/07/2022	MR Medicina Ltda		4.835,00
NF 438	22/07/2022	Araujo Médica Ltda		4.730,04
NF 87	21/07/2022	DBS Saúde Ltda		3.215,00
NF 53	21/07/2022	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		18.130,00
NF 210	22/07/2022	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.757,20
NF 3	21/07/2022	Taufembach Medical Group Ltda		1.725,00
NF 124	21/07/2022	Dallalcof Serviços Médicos		15.335,00
NF 15	22/07/2022	Mariana Viana Bezzi Ltda		5.880,00
NF 13	21/07/2022	Felipe Fernandes Ronsoni Clin Médica		12.135,00
NF 90	21/07/2022	Zortea e Guezzi Serviços Médicos		3.857,23
NF 57	21/07/2022	CVL Serviços Médicos Ltda		7.362,53
NF 278	22/07/2022	Ferreira Serviços Médicos Ltda		1.576,68
NF 1385	22/07/2022	CITOMED Clin de Ginecologia		18.131,82
NF 40	21/07/2022	Renata Kauany Prates Carvalho		4.715,00
NF 63	21/07/2022	Narayana Irmami Serviços Médicos		840,00
NF 597	22/07/2022	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda ME		18.131,82
NF 65	22/07/2022	CIAS-Clinica Integrada de Anesteseologia do Sul		31.283,34
NF 702	22/07/2022	KBS Clinica Médica Ltda		13.514,40
NF 983	21/07/2022	Fabricio Foppa - ME		7.525,00
NF 36	22/07/2022	Samialix Clinica Médica Ltda		12.944,65
NF 887	25/07/2022	Clin de Ginecologia Piovesan Lemos Ltda		20.158,98
NF 128	22/07/2022	Gean Fernandes de Sá Servs Médicos		14.190,12
NF 397	22/07/2022	RL Serviços de Saúde		6.306,72
NF 1764	25/07/2022	Climel Clinica Médica Ltda		27.028,80
NF 1762	25/07/2022	Climel Clinica Médica Ltda		31.283,32
NF 134	22/07/2022	L e M Medicina Interna Ltda		7.200,00
NF 312	22/07/2022	Leticia Vasconcelos de Moura		3.941,70
NF 6515	22/07/2022	AML Assess. Méd. Gestão em Saúde - <u>(PARCIAL)</u>		7.906,56
			344.751,28	344.751,28

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

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 94
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 03/01/2022

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

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- 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.

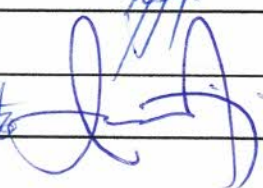
ICARA, de

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA	DIR. PRESIDENTE		341.243.309-87
FRANCISCO LIMA	DIR. VICE PRESIDENTE		018.545.779-72
FILIO CECAN DE LORA	- DIR. ADMIN.		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável

25/07/2022 10:47:19		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566		Ag. Içara	
Agência	1404		Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual	25/07/2022		Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
21/07/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	344.751,28	344.751,28
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
22/07/2022	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	331.236,88
22/07/2022	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	299.953,54
22/07/2022	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-7.525,00	292.428,54
22/07/2022	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-12.135,00	280.293,54
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
22/07/2022	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-18.131,82	262.161,72
22/07/2022	5467829	TRF ENT CTAS - IB	-840,00	261.321,72
22/07/2022	5465273	TRF ENT CTAS - IB	-4.715,00	256.606,72
22/07/2022	575755	TRF ENT CTAS - IB	-18.131,82	238.474,90
22/07/2022	Mariana Vi	ENV TED IB/ATM(Mariana Viana Bezzi)	-5.880,00	232.594,90
BCO: 77 AG: 1 CC: 192459007 - Mariana Viana Bezzi LTDA				
22/07/2022	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-1.576,68	231.018,22
22/07/2022	Dallacof S	ENV TED IB/ATM(Dallacof Servicos Me)	-15.335,00	215.683,22
BCO: 77 AG: 1 CC: 118036491 - Dallacof Servicos Medicos LTDA				
22/07/2022	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-1.725,00	213.958,22
BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA				
22/07/2022	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.757,20	207.201,02
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
22/07/2022	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-18.130,00	189.071,02
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
22/07/2022	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-7.362,53	181.708,49
22/07/2022	DBS Saude	ENV TED IB/ATM(DBS Saude Ltda)	-3.215,00	178.493,49
BCO: 237 AG: 345 CC: 296341 - DBS Saude Ltda				
22/07/2022	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-4.730,04	173.763,45

BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L					
22/07/2022	Mara Rubia	ENV TED IB/ATM(Mara Rubia Araujo Ca)	-4.835,00	168.928,45	
BCO: 336 AG: 1 CC: 83907254 - Mara Rubia Araujo Cardoso					
22/07/2022	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-3.857,23	165.071,22	
22/07/2022	Dallacof S	ENV TED IB/ATM(Dallacof Servicos Me)	-725,00	164.346,22	
BCO: 77 AG: 1 CC: 118036491 - Dallacof Servicos Medicos LTDA					
22/07/2022	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-5.335,37	159.010,85	
BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi					
22/07/2022	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-28.050,00	130.960,85	
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico					
25/07/2022	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	3.533,76	134.494,61	
25/07/2022	228710	TRF ENT CTAS - IB	-3.941,70	130.552,91	
25/07/2022	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.200,00	123.352,91	
25/07/2022	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-14.190,12	109.162,79	
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa					
25/07/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,32	77.879,47	
25/07/2022	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-11.440,32	66.439,15	
25/07/2022	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-20.158,98	46.280,17	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan					
25/07/2022	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-12.944,65	33.335,52	
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA					
25/07/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	6.306,72	
25/07/2022	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-6.306,72	0,00	
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 25/07/2022			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 DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL		
			0000026
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		21/07/2022 13:54:22
DATA DO FATO GERADOR		21/07/2022	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
HR	243,913	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE JUNHO DE 2022 	115,00	28.050,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL

28.050,00

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	2,93 %	28.050,00	821,87	28.050,00

 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\$ 4.580,57 (16.33%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e14587ff9b2b9a851ceaaaf2566498cb

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 **0000026**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000026

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

13:58:57

Comprovante de Transferência TED

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 42
Data da emissão da nota	21/07/2022 16:08:31
Data do fato gerador	21/07/2022 16:08:31
Código de verificação	V2JT7YEGU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA PAULA BISPO STRASSI

Nome/Razão social: ANA PAULA BISPO STRASSI

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 99808-1074

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

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

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: adrianacargnin@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
Serviços Prestado em Junho/2022 pela Dra Ana Paula Bispo Strassi, inscrita no CRM-SC 29897	115,0000	49,4348	5.685,0000	5.685,00x2,00=	113,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.335,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 36,95	R\$ 170,55	R\$ 0,00	R\$ 85,28	R\$ 56,85	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.685,00		Valor líquido = R\$ 5.335,37			

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	5.685,00	113,70

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\$ 764,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 118,25 (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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.07.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2022

13:58:57

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS

Agência: 104 Conta: 317934

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2022

Valor: R\$ 5.335,37

Autenticação Documento:

20220722135754587

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 123
Data da emissão da nota	21/07/2022 14:29:57
Data do fato gerador	21/07/2022 14:29:57
Código de verificação	R6ZVBI9LH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DALLALCOF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.266.778/0001-24

Inscrição municipal: 53046

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

Complemento: AP/E: CXPST:488

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: dallalcof@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 99819-0524

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão - Referente ao mês de Junho de 2022	725,0000	1,0000	725,0000	725,00x2,93 =	21,24
HOSPITAL SÃO DONATO					
Nome Carolina Alcoforado de Abreu					
CRM 25573					
Valor R\$ 725,00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	725,00								

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\$ 725,00		Valor líquido = R\$ 725,00			

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	725,00	21,24

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 2,93%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Data Período: Mês de Junho de 2022.

Nome Completo do Médico: Carolina Alcoforado de Abreu

CRM Nº 25573/SC

nº Horas Plantão: 6.3043478 Horas

Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00

Banco Inter (077)

Ag: 0001

Conta: 118036491

CNPJ: 41.266.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 97,51 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,08 (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

22/07/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
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

22/07/2022

13:58:57

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
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.: 22/07/2022
Valor: R\$ 725,00

Autenticação Documento: 20220722135753750

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
31	31
Data da emissão da nota	
21/07/2022 13:39:02	
Data do fato gerador	
21/07/2022 08:00:00	
Código de verificação	
VMPHTILJZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA

Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179

Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290

Complemento: AP/E: APT:204

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 99754-1413

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	4.835,0000	1,0000	4.835,0000	4.835,00x2,00 =	96,70

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso.

CRM Nº 28535/SC

nº Horas Sobreaviso: 42.043478 horas

Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h

Período: junho de 2022.

Pagamento

Banco numero 336 - C6 Bank

Agência 0001

Conta 8390725-4

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.835,00								

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\$ 4.835,00		Valor líquido = R\$ 4.835,00			

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	4.835,00	96,70





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 31	Número da nota 31
Data da emissão da nota 21/07/2022 13:39:02	
Data do fato gerador 21/07/2022 08:00:00	
Código de verificação VMPHTILJZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA

Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179

Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290

Complemento: AP/E: APT:204

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 99754-1413

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso. CRM Nº 28535/SC nº Horas Sobreaviso: 42.043478 horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h Período: junho de 2022. Pagamento Banco numero 336 - C6 Bank Agência 0001 Conta 8390725-4 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16584215423343126297729181351801620862254113103208235>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 650,31 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 100,57 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade


Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

22/07/2022

13:58:58

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 336 - BCO C6 S.A.

Agência: 1 Conta: 83907254
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/07/2022
Valor: R\$ 4.835,00

Autenticação Documento: 20220722135753573

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZA ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	438
Data da emissão da nota	22/07/2022 09:20:18
Data do fato gerador	22/07/2022 09:20:18
Código de verificação	0BRBNE44D

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 junho de 2022	140,0000	36,0000	5.040,0000	5.040,00x2,00 =	0,00
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	4.730,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,76	R\$ 151,20	R\$ 0,00	R\$ 75,60	R\$ 50,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.040,00		Valor líquido = R\$ 4.730,04			

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	5.040,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 677,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 104,83 (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

22/07/2022



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

13:58:58

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
	87
Data da emissão da nota	21/07/2022 13:33:20
Data do fato gerador	21/07/2022 13:33:20
Código de verificação	ZD7MNY1D1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DBS SAÚDE LTDA
 CPF/CNPJ: 37.210.829/0001-29 Inscrição municipal: 56201
 Endereço: ROD ACESSO ESTADUAL RIO MAINA Número: 75 Bairro: LIBERDADE CEP: 88817-440
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: soraia.leocon@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3462-9971
 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
SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO	3.215,0000	1,0000	3.215,0000	3.215,00x2,01 =	64,62
Médico: Diego Barbosa Simiano CRM N° 26074/SC n° Horas Sobreaviso: 27.956522 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h Data Período: Mês de junho de 2022. Cidade: Içara/sc					

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.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.215,00								

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\$ 3.215,00			Valor líquido = R\$ 3.215,00		

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	3.215,00	64,62

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.

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO AG 345-0 CONTA 29634-1 DBS SAUDE

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 432,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 66,87 (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

22/07/2022



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/07/2022

13:58:58

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: DBS Saude Ltda
CNPJ: 37.210.829/0001-29

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 296341

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2022

Valor: R\$ 3.215,00

Autenticação Documento: 20220722135753080

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
	53
Data da emissão da nota	21/07/2022 14:04:05
Data do fato gerador	21/07/2022 14:04:05
Código de verificação	DBTI8O4ZA

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: 157, 65217 hs Valor pago a hr plantão 115, 00 Horas Mês de Junho de 2022	115,0000	157,6522	18.130,0000	18.130,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.130,00								

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\$ 18.130,00		Valor líquido = R\$ 18.130,00			

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	18.130,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.438,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 382,54 (2,11%), 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

22.07.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/07/2022

13:58:59

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62
IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 1605 Conta: 130014904
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/07/2022
Valor: R\$ 18.130,00

Autenticação Documento: 20220722135750940

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 210
Data da emissão da nota	22/07/2022 10:08:01
Data do fato gerador	22/07/2022 10:08:01
Código de verificação	0UJQWVFT4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3467-1228 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Cintia Silvestre CRM Nº 20249/SC Nº Horas Sobreaviso: 180 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h Data Período: Mês de JUNHO de 2022.	40,0000	180,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 6.757,20			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,92 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM



Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Dep. Financeiro

22/07/2022

13:58:59

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
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.: 22/07/2022

Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20220722135750863

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA CNPJ: 44.790.733/0001-42 PROJETADA - , CEP: 88.715-000 - Bairro: BALNEARIO ESPLANADA Município: JAGUARUNA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 5592 - Insc. Estadual: Email: email@naoinformado.com Telefone: 53 991728989	Número da NFS-e 3	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8173 7383 5620 2023 0721 0720 2218 7003 	
	Data Fato Gerador 21/07/2022	Data/Hora Emissão 21/07/2022 18:40

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Unidade un	Quantidade	Valor Unitário	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	2.01%		1,00	1.725,00	TI	1.725,00	0,00	0,00	34,67
Descrição do Serviço: Médico: Henrique Lima Taufembach, CRM Nº 31605/SC. Horas Plantão: 15 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 Data Período: Mês de Junho de 2022.										
Valor Total 1.725,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 1.725,00		ISSQN 34,67		
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 1.725,00		

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

{401} Serviço tributado no município do prestador

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$232,01 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$36,40 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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


VALMOR DA SILVA
 Diretor



**Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara**

DOCUMENTO PAGO EM
22.07.2022


AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

13:58:59

UNICRED CENTRO-SUL

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 124
Data da emissão da nota	21/07/2022 16:15:01
Data do fato gerador	21/07/2022 16:15:01
Código de verificação	UKVLFM58P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DALLALCOF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.266.778/0001-24 Inscrição municipal: 53046
Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-342
Complemento: AP/E: CXPST:488
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: dallalcof@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (48) 99819-0524

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
1-Nome Completo do Médico: Karina Nayara Dallabona	15.335,0000	1,0000	15.335,0000	15.335,00x2,93 =	449,32
2-CRM Nº 31077/SC					
3-nº Horas Plantão: 133.34783 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de Junho de 2022					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.335,00								

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\$ 15.335,00		Valor líquido = R\$ 15.335,00			

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	15.335,00	449,32

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 2.93%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.062,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 318,97 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



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

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
22.07.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2022

13:59:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
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.: 22/07/2022
Valor: R\$ 15.335,00

Autenticação Documento: 20220722135750673

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	15
Data da emissão da nota	22/07/2022 11:27:10
Data do fato gerador	22/07/2022 11:27:10
Código de verificação	QUSJT09SG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARIANA VIANA BEZZI LTDA
 CPF/CNPJ: 45.219.143/0001-27 Inscrição municipal: 13296
 Endereço: R CECILIA DAROS CASAGRANDE Número: 460 Bairro: COMERCIAL CEP: 88802-400
 Complemento: AP/E: APT 401
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: MARIBEZZI@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99159-9775
 Celular: (48) 99159-9775

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, PLANTÃO 06/2022 - 42 HORAS, VALOR DE CADA HORA PLANTÃO=140, 00; DRA. MARIANA VIANA BEZZI, CRM Nº 24680/SC	5.880,0000	1,0000	5.880,0000	5.880,00x2,01 =	118,19

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.880,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.880,00		Valor líquido = R\$ 5.880,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.880,00	118,19

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\$ 790,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,07 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM
 22/07/2022



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 Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/07/2022

13:59:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 192459007
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/07/2022
Valor: R\$ 5.880,00

Autenticação Documento: 20220722135750393

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

13

Data da emissão da nota

21/07/2022 13:13:49

Data do fato gerador

21/07/2022 13:13:49

Código de verificação

RJUZYMB7C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJF MEDICOS

Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

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

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (54) 91124-8005

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço Plantão Mês de Junho	115,0000	105,5217	12.135,0000	12.135,00x2,11 =	256,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.135,00								

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\$ 12.135,00			Valor líquido = R\$ 12.135,00		

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	12.135,00	256,05

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 2,11%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Felipe Fernandes Ronsoni

Crm/Sc 31609

Horas Plantão 105,5217h

Valor Plantão R\$ 115,00

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.632,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 256,05 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de IçaraDOCUMENTO PAGO EM
22/07/2022

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.

VALMORA DA SILVA
Diretor

22/07/2022

13:59:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
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.: 22/07/2022

Valor: R\$ 12.135,00

Autenticação Documento:

20220722135749990

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

90

Data da emissão da nota

21/07/2022 15:49:25

Data do fato gerador

21/07/2022 15:49:25

Código de verificação

F6NDHDOQW

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: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	4.110,0000	1,0000	4.110,0000	4.110,00x2,00 =	82,20
Dra Tailyne Zortea					
CRM Nº 27761/SC					
Nº Horas Plantão: 35.73913					
Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00					
Data Período: Mês de JUNHO de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.857,23								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 26,72	R\$ 123,30	R\$ 0,00	R\$ 61,65	R\$ 41,10	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 4.110,00

Valor líquido = R\$ 3.857,23

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	4.110,00	82,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

CONTA PARA DEPOSITO

UNICRED

AGENCIA 1401

CONTA 106700-1

TAILYNE ZORTEA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 532,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 85,49 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/07/2022



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BOM - CHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

13:59:00

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

57

Data da emissão da nota

21/07/2022 13:18:55

Data do fato gerador

21/07/2022 13:18:55

Código de verificação

ZLNAWJRRY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: CVL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.534.660/0001-00 Inscrição municipal: 1931

Endereço: R JOSE GAIDZINSKI Número: 342 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-515

Complemento: AP/E: APT 301

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cvlservicosmedicos@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

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:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação De Serviços Hospitalares. plantões realizados no Mês de Junho de 2022 - fichas de atendimento acumuladas até Maio de 2022. Horas Plantão: 68.217391 horas - R\$ 115,00 Dr. Caio Volpato Luciano CRM nº: 30956/SC Data Período: Mês de Junho de 2022.	115,0000	68,2174	7.845,0000	7.845,00x2,00 =	156,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.362,53								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 50,99	R\$ 235,35	R\$ 0,00	R\$ 117,68	R\$ 78,45	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.845,00		Valor líquido = R\$ 7.362,53			

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	7.845,00	156,90

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\$ 1.055,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 785,53 (2,18%) 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

DOCUMENTO PAGO EM

22/07/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2022

13:59:00

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5465320
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 7.362,53

Autenticação Documento:

86674738678462432933331138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

278

Data da emissão da nota

22/07/2022 09:40:21

Data do fato gerador

22/07/2022 09:40:21

Código de verificação

BAYXXJAWG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE

Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20

Inscrição municipal: 49067

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

Complemento: CXPST 19

Município: Criciúma

E-mail: contato@bbcont.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

UF: SC

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

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços hospitalares - ref. Plantões realizados em Junho de 2022.	140,0000	12,0000	1.680,0000	1.680,00x2,00=	33,60
Horas Plantão: 12h					
Hora plantão R\$ 140,00					
Dr. Paulo Ferreira					
CRM: 22330/SC					
Mês de Junho de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.576,68								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 10,92	R\$ 50,40	R\$ 0,00	R\$ 25,20	R\$ 16,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.680,00		Valor líquido = R\$ 1.576,68			

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	1.680,00	33,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 225,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 34,94 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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



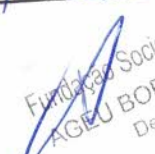
VALMOR DA SILVA

Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.07.2022



AGNÊ BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

22/07/2022

13:59:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1069071
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 1.576,68

Autenticação Documento:
16279718678462432933331138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0001385

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

22/07/2022 10:17 14

DATA DO FATO GERADOR

22/07/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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	
83.852.418/0001-54	
INSC. MUNICIPAL	
1367	
INSC. ESTADUAL	
TELEFONE	
(48) 3467-1	
E-MAIL	
mery@gerencialcontabilidade.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL						
UN	138	PLANTOES PERÍODO: JUNHO/2022. GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC132 Nº HORAS PLANTÃO: 138 VALOR PAGO A HORA PLANTAO: R\$ 140,00	140,00	19.320,00						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL						
				19.320,00						
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LIQUIDO			
NÃO		INSS 0,00	PIS/PASEP 125,58	COFINS 579,60	IR 289,80	CSLL 193,20	ALÍQUOTA ISS 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 19.320,00	TOTAL ISS 386,40	18.131,82
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO										

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8805faa3d2199fb452c7728ef0b1fe19
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c731be

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001385**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001385

BAUHAUS SISTEMAS @

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

22/07/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

13:59:01

OUVIDORIA ONICRED 0800-940-0602

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2022
Valor:	R\$ 18.131,82

Autenticação Documento:
86674718678462432933331138

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
	40
Data da emissão da nota	
21/07/2022 17:35:51	
Data do fato gerador	
21/07/2022 17:35:51	
Código de verificação	
CVQPPGG2TK	

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
Renata Kauany Prates Carvalho	4.715,0000	1,0000	4.715,0000	4.715,00x0,00 =	0,00
2-CRM Nº 30745/SC					
3-Quantidade de Horas: 41 horas					
4-Valor da Hora plantão: R\$ 115, 00					
5-Plantões realizados em junho de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.715,00								

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\$ 4.715,00		Valor líquido = R\$ 4.715,00			

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	4.715,00	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\$ 634,17 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 98,07 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22.07.2022
Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

22/07/2022

13:59:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: RENATA KAUANY PRATES
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5465273
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 4.715,00

Autenticação Documento:
46273718678462432933331138

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 63
Data da emissão da nota 21/07/2022 15:04:20	
Data do fato gerador 21/07/2022 15:04:20	
Código de verificação KLQNYIS0C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: NARAYANA IRMANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.422.284/0001-87 Inscrição municipal: 57487
Endereço: R LAURO MULLER Número: 450 Bairro: Centro CEP: 88801-430
Complemento: AP/E: BLOCO:B;APT:401
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: felipe_speck@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
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
PLANTOES REALIZADOS MES JUNHO DE 2022	840,0000	1,0000	840,0000	840,00x2,01 =	16,88

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	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\$ 840,00		Valor líquido = R\$ 840,00			

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	840,00	16,88

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.

1-Nome Completo do Médico: Narayana Irmani da Silva

2-CRM Nº 29502/SC

3-nº Horas Plantão: 7.3043478 h

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

5-Data Período: Mês de Junho de 2022.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 112,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,47 (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

22.07.2022



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.

VALMORA DA SILVA
Diretor

22/07/2022

13:59:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: NARAYANA IRMANI S MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5467829
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 840,00

Autenticação Documento:
86873718678462432933331138

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 597
Data da emissão da nota	22/07/2022 09:51:28
Data do fato gerador	22/07/2022 09:51:28
Código de verificação	MUQVGQMO6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADOS EM JUNHO/2022. DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA CRM nº: 3133/SC PERÍODO: MÊS DE JUNHO/2022.	140,0000	138,0000	19.320,0000	19.320,00x3,00 =	579,60

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.320,00	579,60

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



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.

VALMORA DA SILVA
 Diretor

DOCUMENTO PAGO EM

22.07.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/07/2022

13:59:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 18.131,82

Autenticação Documento:
86670708578462432933331138

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 65
Data da emissão da nota	22/07/2022 08:51:00
Data do fato gerador	22/07/2022 08:51:00
Código de verificação	UYONZJ2AK

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 Site:
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Inscrição estadual:
 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
Sobreavisos de anestesiologia no mês de Junho de 2022	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.283,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 216,67	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 333,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 33.333,34			Valor líquido = R\$ 31.283,34		

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	33.333,34	666,67

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\$ 4.483,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 703,33 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

 VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22.07.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEL BORCHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/07/2022

13:59:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763126 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763126
Creditado: CIAS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068539
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 31.283,34

Autenticação Documento:
86578708578462432933331138

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 702
Data da emissão da nota	22/07/2022 09:44:03
Data do fato gerador	22/07/2022 09:44:03
Código de verificação	YS9P54YYO

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - ref. sobreaviso da Clínica realizados em Junho/2022.	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Nome Completo do Médico: Amanda Bolan

CRM Nº 17784/SC

Horas Sobreaviso: 180h

Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h

Data Período: Mês de Junho de 2022.

Total a Receber R\$ R\$ 7.200, 00

Prestação de Serviços Hospitalares - ref. sobreaviso da Clínica realizados em Junho de 2022.

Dra. Andrea Spillere

CRM Nº 17784/SC

horas Sobreaviso: 180h

Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h

Data Período: Mês de Junho de 2022.

Total a Receber R\$ 7.200, 00



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

2205 / 2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU SORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.514,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 93,60	R\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.400,00		Valor líquido = R\$ 13.514,40			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 702
	Data da emissão da nota 22/07/2022 09:44:03	
	Data do fato gerador 22/07/2022 09:44:03	
	Código de verificação YS9P54YYO	

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\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,84 (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

22/07/2022

13:59:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 13.514,40

Autenticação Documento:

16379708578462432933331138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 983
Data da emissão da nota	21/07/2022 21:23:40
Data do fato gerador	21/07/2022 21:23:40
Código de verificação	SXFZSQDEZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME

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

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

Complemento: EDIFÍCIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3551-5900

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: ffmedicina@gmail.com

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia Helena das Chagas Oliveira CRM:13011/SC Horas Plantão: 65.434783 horas Valor pago a hora plantão: R\$ 115,00 Referente ao Mês de Junho/2022 Fichas de atendimento acumuladas até Maio/2022.	7.525,0000	1,0000	7.525,0000	7.525,00x2,17 =	163,29

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.525,00								

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\$ 7.525,00		Valor líquido = R\$ 7.525,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.525,00	163,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.012,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,52 (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

22,07,2022



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2022

13:59:03

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa: 544
Conta Crédito: 6671055
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/07/2022
Valor: R\$ 7.525,00

Autenticação Documento:
16170708578462432933331138

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
	36
Data da emissão da nota	22/07/2022 15:32:12
Data do fato gerador	22/07/2022 15:32:12
Código de verificação	TOGZQ5HHC

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	112,5622	12.944,6500	12.944,65x2,01 =	260,19

Prestado por: Dra. SARAH MICHELON ALVES - CRM nº

26155/SC

Horas Plantão: 112,5622h

Valor da Hora R\$ 115,00

TOTAL 12.944,65

DATA/Período: Mês de Junho de 2022

Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE ICARA.

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	12.944,65								

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\$ 12.944,65			Valor líquido = R\$ 12.944,65		

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	12.944,65	260,19

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.741,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 273,13 (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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BOMAS
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

10:47:03

Comprovante de Transferência TED

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

Agência: 1 Conta: 98780689

Tipo de Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Data da Transf.:	25/07/2022
Valor:	R\$ 12.944,65

Autenticação Documento: 20220725104626127

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	887
Data da emissão da nota	25/07/2022 08:39:29
Data do fato gerador	25/07/2022 08:39:29
Código de verificação	CBVQKKSJ0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA

CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250

Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-7307

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: ICARA 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
JOELSON CARMONO LEMOS CRM 8266/SC VALOR PAGO POR PLANTÃO 140, 00/NOTA REFERENTE À 132 HORAS TRANALHADAS NO MES DE JUNHO/2022 Valor do Plantão R\$ 18.480, 00 Valor direção técnica R\$ 3.000, 00 Data Período: Mês de Junho de 2022.	21.480,0000	1,0000	21.480,0000	21.480,00x2,00 =	429,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.158,98								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 139,62	R\$ 644,40	R\$ 0,00	R\$ 322,20	R\$ 214,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.480,00		Valor líquido = R\$ 20.158,98			

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	21.480,00	429,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.889,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 446,78 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dépto. Financeiro

Verificar autenticidade

10:47:03

Comprovante de Transferência TED

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 128
Data da emissão da nota	22/07/2022 12:47:55
Data do fato gerador	22/07/2022 12:47:55
Código de verificação	CVYGXFK0W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616

Telefone: (48) 99923-7490

Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244

Celular:

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: gean_sa@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
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos em junho de 2022 (108h x R\$ 140,00) -> R\$ 15.120,00	15.120,0000	1,0000	15.120,0000	15.120,00x2,00 =	302,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.190,12								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 98,28	R\$ 453,60	R\$ 0,00	R\$ 226,80	R\$ 151,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.120,00		Valor líquido = R\$ 14.190,12			

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	15.120,00	302,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.033,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 319,03 (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

25/07/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

25/07/2022

10:47:03

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Gean Fernandes de Sa
CNPJ: 33.004.165/0001-90

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4029 Conta: 2538

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/07/2022

Valor: R\$ 14.190,12

Autenticação Documento:

20220725104625480

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 397
Data da emissão da nota	22/07/2022 15:49:06
Data do fato gerador	22/07/2022 15:49:06
Código de verificação	UEQOJHD1N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES
 CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120
 Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 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
1-Nome Completo do Médico: Roberto Herzer Junior	6.720,0000	1,0000	6.720,0000	6.720,00x2,00 =	134,40
2-CRM Nº 9381/SC					
3-nº Horas Plantão: 48 h					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 140, 00					
5-Data Período: Mês de Junho de 2022					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 43,68	R\$ 201,60	R\$ 0,00	R\$ 100,80	R\$ 67,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.720,00		Valor líquido = R\$ 6.306,72			

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 903,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 139,78 (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

25/07/2022



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

10:47:04

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/07/2022
Valor:	R\$ 6.306,72

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL		
			0001764
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		25/07/2022 09:10:26
	DATA DO FATO GERADOR	25/07/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
FUNDACAO 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				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		HONORÁRIOS DO SOBREAVISO PEDIATRIA DE JUNHO/2022		
UN	1	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC	8.100,00	8.100,00
UN	1	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC	10.350,00	10.350,00
UN	1	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC	10.350,00	10.350,00
				
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL	
			28.800,00	

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	187,20	864,00	432,00	288,00	2,00 %	28.800,00	576,00	27.028,80

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\$ 4.527,36 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 97da8460cc62b6661a29733f7235ccfd

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 0001764 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0001764
--	---	--

10:47:04

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/07/2022
Valor:	R\$ 27.028,80

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0001762	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 25/07/2022 09:04:36	
	DATA DO FATO GERADOR 25/07/2022	

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 ANESTESISTA DE MAIO E JUNHO/2022 DRA. ANDRÉA PIZZOLATTI - CRM: 6993-SC	16.666,66	16.666,66
UN	1	VALOR MENSAL - MAIO/2022	16.666,66	16.666,66
UN	1	VALOR MENSAL - JUNHO/2022	16.666,66	16.666,66
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 33.333,32
DESCRIPAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
DESCONTOS / DEDUÇÕES				
OUTRAS INFORMAÇÕES				

RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	216,67	1.000,00	500,00	333,33	2,00 %	33.333,32	666,67	31.283,32

DESCRIPAÇÃO 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\$ 5.240,00 (15.72%)
--------------------	--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 918fc8671846663c62d2fcb8bbb9e245 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 0001762 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0001762
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor

10:47:04

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/07/2022
Valor:	R\$ 31.283,32

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

Fundação Social Hospitalar de Açara
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 134
Data da emissão da nota	22/07/2022 11:05:21
Data do fato gerador	22/07/2022 11:05:21
Código de verificação	JIW6GNPGH

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: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreavisos da Clínica Realizados em Junho/2022, Médica Maria Fernanda Anselmo Cizeski, crm nº 22557/SC nº Horas	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,01 =	144,72
Sobreavisos: 180 hrs, Valor Pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00					
Hora Data Período: Mes de Junho/2022, Total a Receber R\$ 7.200, 00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 7.200,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

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 D. SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

2507,12022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGENCIADOR BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

10:47:04

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5467160
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/07/2022
Valor:	R\$ 7.200,00

Autenticação Documento:
46675768377452132933361138

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	
	0000312	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/07/2022 15:24:55	
DATA DO FATO GERADOR 22/07/2022		

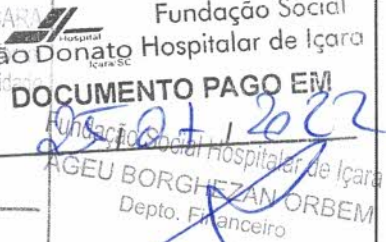
PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL financeiro@hsdonato.com.br			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																											
01	1	Nome: Leticia Vasconcelos Moura-CRM Nº 15470/SC-Nº-Horas Plantão: 30 VALOR HR 140,00 PLANTOES REALIZADOS EM JUNHO DE 2022    	4.200,00	4.200,00																											
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL 4.200,00																												
<table border="1"> <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>27,30</td> <td>126,00</td> <td>63,00</td> <td>42,00</td> <td>3,00 %</td> <td>4.200,00</td> <td>126,00</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	27,30	126,00	63,00	42,00	3,00 %	4.200,00	126,00
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																							
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																						
NÃO	0,00	27,30	126,00	63,00	42,00	3,00 %	4.200,00	126,00																							
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																															

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\$ 564,90 (13.45%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 30c8563ab9e5318da29d1104cfefbc414**

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 0000312 . _____ Data do Recebimento		_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000312
---	--	---	--

10:47:04

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/07/2022
Valor:	R\$ 3.941,70

Autenticação Documento:
46874768377452132933361138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP
COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000
Telefone: 4833469134
CNPJ: 20.923.177/0001-77
CMC: 482.236-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 6515
Autorização: 476214
Emissão: 22/07/2022
Código de Verificação: B18A-7489-2671-BE9A


Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS - JUNHO /2022 - Nº HORAS SOBREAVISOS: 106 HORAS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISO R\$ 115, 00 H DRA CAROLINE SERAFIM DAGOSTIN - CRM Nº 26066/SC TOTALIZANDO R\$ 12.190, 00.	0	0,00	R\$ 12.190,00	1	R\$ 12.190,00

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
25.02.2022

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 Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 12.190,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

ReferIR1,50%R\$ 182,85+PCC4,65%R\$ 566,84*ValorLiquidoR\$ 11.440,32*DadosBancários:UNICREDAg:1107Conta:200315-5

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: B18A74892671BE9A E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366
--	--

10:47:05

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	2003155
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/07/2022
Valor:	R\$ 11.440,32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro