

Içara/SC, 07 de Janeiro de 2022.

Of. nº 002/2022

À

Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 159.200,00 (Cento e cinquenta e nove mil e duzentos reais) recebidos em 23/12/2021. Este valor refere-se ao recebimento parcial do Aditivo ao Convênio nº 0001/2021 com valor total de R\$ 1.000.000,00 (Hum milhão de reais) empenhados em 23/11/2021 através do empenho nº 2711.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Içara/SC – 07 de Janeiro 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\$ 159.200,00 (Cento e cinquenta e nove mil e duzentos reais), realizado em 23/12/2021, correspondentes ao empenho nº 2711 de 23/11/2021 no valor de R\$ 1.000.000,00 (Hum milhões de reais).

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.

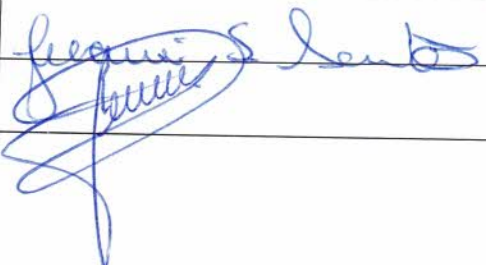
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do Aditivo ao convênio de nº 001/2021 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do Aditivo ao convênio 001/2021, número do empenho 2711 datado de 23/11/2021, foram recebidos de forma parcial na data de 23/12/2022 o valor de R\$ 159.200,00 Cento e cinquenta e nove mil e duzentos reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio 001/2021 e de seu Aditivo, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 07 de janeiro de 2022.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	

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:

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 2711

Data: 23/11/2021

Valor: R\$ 1.000.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00,00

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

O Presente Termo Aditivo de Convênio tem por objetivo o aditamento ao Convênio nº FMS/001/2021, firmado com a Fundação Social Hospitalar de Içara, (para Transferência de Recursos Financeiros), conforme Termo de Aprovação do Plano de Trabalho, emitido pela Secretaria de Saúde, parte integrante do presente termo aditivo.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	23/12/2021	Valor recebido	159.200,00	
NF 106	21/12/2021	Gean Fernandes Sá Servs Médicos		13.373,63
NF 567	22/12/2021	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		18.535,37
NF 409	21/12/2021	Araujo Médica Ltda		2.815,50
NF 160	21/12/2021	Ferreira Serviços Médicos Ltda		7.038,75
NF 282	22/12/2021	Leticia Vasconcelos de Moura		21.585,50
NF 1364	22/12/2021	Citomed Clinica de Ginecologia		14.077,50
NF 38	21/12/2021	Bruno Bianchi Serviços Médicos Ltda		5.631,00
NF 40	24/12/2021	Alexandre Possami Della Silva Serviços Médicos		920,00
NF 7667	23/12/2021	Orto Trauma Clinica de Fraturas		21.022,40
NF 826	22/12/2021	Dr Fabricio Foppa Clinica Médica		7.360,00
NF 86	24/12/2021	L & M Medicina Interna		7.200,00
NF 186	27/12/2021	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.757,20
NF 97	27/12/2021	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.757,20
NF 610	27/12/2021	KBS Clinica Médica Ltda		13.514,40
NF 361	24/12/2021	LCSC Medicina Interna Ltda		6.757,20
NF 24	28/12/2021	Renata Kauany Prates Carvalho <u>(PARCIAL)</u>		5.854,35
			159.200,00	159.200,00


Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87


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


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 2711
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: 23/11/2021

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 1.000.000,00

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, de

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA DIR. PRESIDENTE

341.243.309-87

FABRÍCIO LIMA DIR. VICE PRES. FINANC.

018.545.778-72

JULIO CESAR DE LIMA DIR. ADMIN.

288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



28/12/2021 13:38:18		Extrato de Conta Corrente			
Cooperativa	566			Ag. Içara	
Agência	1404			Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			Usuário	VALMOR
Data Atual	28/12/2021			Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)	
23/12/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	159.200,00	159.200,00	✓
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
23/12/2021	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-13.373,63	145.826,37	
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa					
23/12/2021	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-18.535,37	127.291,00	
23/12/2021	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.815,50	124.475,50	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L					
23/12/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-7.038,75	117.436,75	
23/12/2021	228710	TRF ENT CTAS - IB	-21.585,50	95.851,25	
23/12/2021	575755	TRF ENT CTAS - IB	-14.077,50	81.773,75	
23/12/2021	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-5.631,00	76.142,75	
BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos					
24/12/2021	1075829	TRF ENT CTAS - IB	-920,00	75.222,75	
24/12/2021	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	54.200,35	
24/12/2021	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-7.360,00	46.840,35	
24/12/2021	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.200,00	39.640,35	
27/12/2021	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.757,20	32.883,15	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI					
27/12/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.757,20	26.125,95	
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos					
27/12/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	12.611,55	
27/12/2021	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.757,20	5.854,35	
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA					
28/12/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	10.188,15	16.042,50	
28/12/2021	5465273	TRF ENT CTAS - IB	-16.042,50	0,00	

* Lançamentos Bloqueados	
Saldo em 28/12/2021	R\$ 0,00
Saldo Disponível	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

OUVIDORIA UNICRED - 0800 940 0602

TELE ATENDIMENTO - 0800 646 5151

UNICRED 



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

106

Data da emissão da nota

21/12/2021 15:20:41

Data do fato gerador

21/12/2021 15:20:41

Código de verificação

GJZ2EGVST

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

Complemento:

Celular:

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 no HSD (Içara/SC) em novembro de 2021 (114h x R\$ 125, 00) -> R\$ 14.250, 00	14.250,0000	1,0000	14.250,0000	14.250,00x2,00 =	285,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.373,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 92,62	R\$ 427,50	R\$ 0,00	R\$ 213,75	R\$ 142,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.250,00		Valor líquido = R\$ 13.373,63			

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	14.250,00	285,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.916,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 300,68 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

23/12/2021

15:34:47

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.: 23/12/2021

Valor: R\$ 13.373,63

Autenticação Documento:

20211223153355697

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 567
Data da emissão da nota	22/12/2021 13:26:32
Data do fato gerador	22/12/2021 13:26:32
Código de verificação	HN9CBMNXH

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
NOME: JOSÉ LUIZ MADEIRA CRM nº: 3133/SC HORAS PLANTAO: 158 h VALOR DA HORA R\$ 125,00 PERIODO: NOVEMBRO/2021	125,0000	158,0000	19.750,0000	19.750,00x3,00 =	592,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.535,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 128,38	R\$ 592,50	R\$ 0,00	R\$ 296,25	R\$ 197,50	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 19.750,00

Valor líquido = R\$ 18.535,37

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.750,00	592,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado: <http://www.novaveneza.sc.gov.br>
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.656,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 416,72 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



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
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

23/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

23/12/2021

15:34:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/12/2021
Valor:	R\$ 18.535,37

Autenticação Documento:
16071788674442632923341233

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 22/12/2021

Número do RPS	Número da nota 409
Data da emissão da nota	21/12/2021 16:21:27
Data do fato gerador	21/12/2021 16:21:27
Código de verificação	IYVXKSDUJ

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
Dra. Danyella Araujo: ref. plantões de novembro/2021 CRM N° 17787 SC	125,0000	24,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00 =	60,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 62,40 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

23/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZA LORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

160

Data da emissão da nota

21/12/2021 17:46:38

Data do fato gerador

21/12/2021 17:46:38

Código de verificação

UHINHYZV2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE

Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento: CXPST 19

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços hospitalares - Plantões 11/2021	7.500,0000	1,0000	7.500,0000	7.500,00x2,00 =	150,00

Dr Paulo Ferreira Junior

CRM: 22330/SC

Horas Plantão: 60H

Valor da Hora: R\$ 125, 00

Valor total da NF: R\$ 7, 500, 00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.038,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,75	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 112,50	R\$ 75,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.500,00		Valor líquido = R\$ 7.038,75			

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	7.500,00	150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.008,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,00 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

23.12.2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/12/2021

15:34:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/12/2021
Valor:	R\$ 7.038,75

Autenticação Documento:
46070718175442632923341233

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

0000282

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

22/12/2021 10:08:19

DATA DO FATO GERADOR

22/12/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA					
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				financeiro@hsonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	184	NOME: LETICIA VASCONCELOS MOURA CRM nº: 15470/SC Horas Plantão: 184 h Valor da Hora R\$ 125 DATA/PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021	125,00	23.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	23.000,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	149,50	690,00	345,00	230,00	3,00 %	23.000,00	690,00	21.585,50

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 3.093,50 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ac42c81a0fcd4228bb67f0571a621246

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 0000282.

_____/_____/_____
Data do Recebimento_____
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000282

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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

23/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/12/2021

15:34:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/12/2021
Valor:	R\$ 21.585,50

Autenticação Documento:
16073758175442632923341233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0001364

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

22/12/2021 12:57:59

DATA DO FATO GERADOR

22/12/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA		CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO			
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, IÇARA SC, 88820000		TÉRREO			
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.563.149/0001-30	NÃO	03354		3432-3561 3	mery@gerencialcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
UN	120,000	NOME COMPLETO: GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC Horas Plantão: 120 h Valor da Hora R\$ 125,00 DATA/PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021	125,00	15.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	15.000,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	97,50	450,00	225,00	150,00	2,00 %	15.000,00	300,00	14.077,50

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 2.358,00 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8dbe364489c191369d28ac2614b62b0f

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA o(s)
serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0001364.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001364

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.VALMORA DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/12/2021

15:34:49

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/12/2021
Valor:	R\$ 14.077,50

Autenticação Documento:
16179778175442632923341233

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
	38
Data da emissão da nota	21/12/2021 17:43:28
Data do fato gerador	21/12/2021 17:43:28
Código de verificação	VM42SYLRP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BRUNO BIANCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

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

Inscrição estadual: Telefone: (48) 9976-2426

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

Complemento: AP/E: SALA:07

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: brunobianchiserv@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 11/2021	125,0000	48,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

NOME COMPLETO: ANNE ROSSO BIANCHI

CRM nº: 25288/SC

Horas Plantão: 48 h

Valor da Hora R\$ 125,00

Valor total da NF R\$ 6.000,00

DATA/PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.631,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.000,00		Valor líquido = R\$ 5.631,00			

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	6.000,00	120,00

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\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 126,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

28/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

23/12/2021

15:34:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 125657331
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/12/2021
Valor: R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:

20211223153409020

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
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

24/12/2021 07:11:09

Data do fato gerador

24/12/2021 07:11:09

Código de verificação

3GLGDSHXJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.041.344/0001-96 Inscrição municipal: 55445

Telefone: (48) 99803-6005

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

Complemento: AP/E: APT:602

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: alexandre.possamai@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: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOME COMPLETO: ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA	920,0000	1,0000	920,0000	920,00x2,01 =	18,49
CRM: 28417/SC					
HORAS PLANTÃO: 8HRS					
VALOR DA HORA: R\$ 115,00					
VALOR TOTAL DA NF: R\$ 920,00					
DATA/PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	920,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 920,00			Valor líquido = R\$ 920,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	920,00	18,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS PARA DEPÓSITO:

Titular: Alexandre Possamai Della Silva Serviços Médicos

CNPJ: 36.041.344/0001-96

Banco Unicred

Agência: 1401

Conta Corrente: 107582-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 123,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 19,14 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA

Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM

24/12/2021

10:22:19

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ALEXANDRE POSSAMAI DELLA S
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1075829
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/12/2021
Valor:	R\$ 920,00

Autenticação Documento:
86871788173432132923351233

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

Associação 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

7667

Data da emissão da nota

23/12/2021 15:50:33

Data do fato gerador

23/12/2021 15:50:33

Código de verificação

XWBQWZQXB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOTRATAMENTO

Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 02

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: consultorio2872@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-1788

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
PROCEDIMENTOS MÉDICOS	22.400,0000	1,0000	22.400,0000	22.400,00x2,00 =	448,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.012,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 465,92 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24.12.2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGNEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/12/2021

10:22:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/12/2021
Valor:	R\$ 21.022,40

Autenticação Documento:
16672788173432132923351233

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

826

Data da emissão da nota

22/12/2021 14:33:39

Data do fato gerador

22/12/2021 14:33:39

Código de verificação

OVKIE20QN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME

Inscrição estadual:

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

Telefone: (49) 3551-5900

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

Complemento: EDIFÍCIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Celular:

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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
DRA. LUCIA HELENA DAS CHARGAS OLIVEIRA CRM nº: 13011/SC	7.360,0000	1,0000	7.360,0000	7.360,00x2,74 =	201,66
HORAS PLANTÃO: 64h VALOR DA HORA R\$115, 00					
VALOR TOTAL DA NT R\$7.360, 00					
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 2021					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.360,00								

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\$ 7.360,00			Valor líquido = R\$ 7.360,00		

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	7.360,00	201,66

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 2.74%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 989,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 153,09 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24.12.2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

24/12/2021

10:22:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/12/2021
Valor:	R\$ 7.360,00

Autenticação Documento:
46677788173432132923351233

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
	86
Data da emissão da nota	24/12/2021 09:15:39
Data do fato gerador	24/12/2021 09:15:39
Código de verificação	7XJJOCUH2

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:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Sobreaviso no mes de Novembro/2021	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,01 =	144,72

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



Verificar autenticidade

MANIA FERNANDA ANGELO CIZESKI



Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

24/12/2021

10:22:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5467160
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/12/2021
Valor:	R\$ 7.200,00

Autenticação Documento:
86873798173432132923351233

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 186
	Data da emissão da nota 27/12/2021 08:28:14	
	Data do fato gerador 27/12/2021 08:28:14	
	Código de verificação 3KJDJCFGE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORARIOS MEDICOS DE NOVEMBRO/2021	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
04.01 - 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

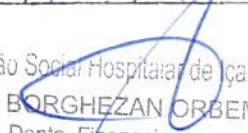
OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



VALMOR DA SILVA
Diretor

 **Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara**
DOCUMENTO PAGO EM
27/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/12/2021

15:55:37

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/12/2021

Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20211227155522980

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

97

Data da emissão da nota

27/12/2021 09:53:05

Data do fato gerador

27/12/2021 09:53:05

Código de verificação

9RIEXCWGC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79

Inscrição municipal: 17051

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502

Complemento: SALA 01

Município: Criciúma

UF: SC

Celular:

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - HONORARIOS MEDICOS SOBRE AVISO NOVEMBRO/2021	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

DR. JOÃO PAULO R FARIA

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27.12.2021

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

27/12/2021

15:55:38

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/12/2021

Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20211227155523047

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

610

Data da emissão da nota

27/12/2021 09:25:12

Data do fato gerador

27/12/2021 09:25:12

Código de verificação

VIDXTNU6X

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: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - sobreaviso 11/2021	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Dra. Amanda Bolan					
Prestação de Serviços Hospitalares - Sobreaviso 11/2021	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Dr. Andrea Spillere					

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

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 HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/12/2021

15:55:38

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/12/2021
Valor:	R\$ 13.514,40

Autenticação Documento:
46973768376462632923381233

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
	361
Data da emissão da nota	24/12/2021 13:55:15
Data do fato gerador	24/12/2021 13:55:15
Código de verificação	KJMDZ5UZF

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA

Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA

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

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

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: controle@dagus.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3438-1143

Celular: (48) 99616-8533

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISOS NOVEMBRO/2021 DRA. RAFAELA CLEMES	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - 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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

27/12/2021

15:55:38

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 87759X

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/12/2021

Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20211227155528390

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

24

Data da emissão da nota

28/12/2021 10:52:47

Data do fato gerador

28/12/2021 10:52:47

Código de verificação

85VB6ZAOW

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
NOME COMPLETO: Renata Kauany Prates Carvalho	115,0000	139,5000	16.042,5000	16.042,50x2,01 =	322,45
CRM nº: 30745/SC					
Horas Plantão: 139, 5h					
Valor da Hora R\$ 115, 00					
Valor total da NF R\$ 16.042, 50					
DATA/PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.042,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.042,50		Valor líquido = R\$ 16.042,50		PARCIAL 127 5.854,35	

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	16.042,50	322,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Dados Bancários:

Agência: 1401

Conta: 546527-3

Cooperativa Unicred

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.157,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 333,68 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

28/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

28/12/2021

13:29:27

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RENATA KAUANY PRATES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5465273
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	28/12/2021
Valor:	R\$ 16.042,50

Autenticação Documento:
46775758270432432923391233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro