

Içara/SC, 07 de Janeiro de 2022.

Of. nº 001/2022

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais) recebidos em 01/12/2021. 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\$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais), realizado em 01/12/2021, 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.

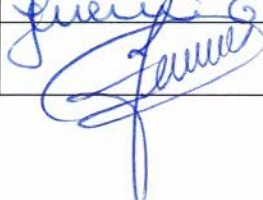
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do Aditivo ao convênio de nº 001/2021 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços 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 01/12/2022 o valor de R\$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos 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	



22/12/2021 15:35:51		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566		Ag. Içara	
Agência	1404		Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual	22/12/2021		Saldo Anterior	R\$ 78.774,63
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
01/12/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.085,26	79.859,89
01/12/2021	GSS Clinic	ENV TED IB/ATM(GSS Clinica Medica E)	-79.859,89	0,00
BCO: 237 AG: 345 CC: 2019876 - GSS Clinica Medica Eireli				
01/12/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	340.800,00	340.800,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
02/12/2021	228710	TRF ENT CTAS - IB	-17.596,87	323.203,13
02/12/2021	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-5.520,00	317.683,13
02/12/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	302.041,47
02/12/2021	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.440,00	294.601,47
02/12/2021	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-4.209,17	290.392,30
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
02/12/2021	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-1.500,00	288.892,30
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra				
02/12/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	260.962,54
02/12/2021	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-4.223,25	256.739,29
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
02/12/2021	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-5.060,00	251.679,29
BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD				
02/12/2021	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	244.696,85
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
02/12/2021	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-12.963,03	231.733,82
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
02/12/2021	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-7.509,72	224.224,10
02/12/2021	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-9.274,40	214.949,70
02/12/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	207.967,26

BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos					
03/12/2021	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	200.984,82	
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA					
03/12/2021	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-8.446,50	192.538,32	
BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos					
03/12/2021	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	184.654,92	
03/12/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	170.690,04	
03/12/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-4.223,25	166.466,79	
03/12/2021	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.827,03	159.639,76	
10/12/2021	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-8.671,74	150.968,02	
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS					
10/12/2021	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	143.084,62	
10/12/2021	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-8.400,00	134.684,62	
BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA					
22/12/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	4.199,13	138.883,75	
22/12/2021	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-8.510,00	130.373,75	
22/12/2021	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-26.795,00	103.578,75	
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA					
22/12/2021	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-40.422,50	63.156,25	
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico					
22/12/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.726,84	61.429,41	
22/12/2021	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-2.428,37	59.001,04	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M					
22/12/2021	680737	TRF ENT CTAS - IB	-24.823,33	34.177,71	
22/12/2021	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-10.361,04	23.816,67	
BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima					
22/12/2021	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-6.037,50	17.779,17	
BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD					
22/12/2021	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-4.600,00	13.179,17	
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA					
22/12/2021	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-4.209,17	8.970,00	
22/12/2021	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-8.970,00	0,00	
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 22/12/2021			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



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

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 1.000.000,00

Responsável:

Nota Empenho Num.: 2711

Data: 23/11/2021

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- 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

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Valmor da Silva

Dir. Presidente

391.243.309-81

Tarcisio Lima

Dir. Vice Pres. Financeiro

04.545.779-72

Julio Cesar de Luca

Dir. Administrativo

288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável

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

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA

Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

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

CEP: 88820-000

Responsável:

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: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200

- 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	01/12/2021	Valor recebido	340.800,00	
NF 279	01/12/2021	Leticia Vasconcelos de Moura		17.596,87
NF 807	30/11/2021	Dr Fabricio Foppa Clin Médica		5.520,00
NF 1635	01/12/2021	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 79	01/12/2021	L & M Medicina Interna Ltda		7.440,00
NF 284	30/11/2021	Marcelo Brum Vinhas Ltda		4.209,17
NF 20	01/12/2021	Maridia Ferrari Estevam		1.500,00
NF 1634	01/12/2021	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 405	01/12/2021	Araujo Médica Ltda		4.223,25
NF 37	01/12/2021	Tomasimedica Clinica Médica Ltda		5.060,00
NF 183	01/12/2021	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 103	01/12/2021	Gean Fernandes de Sá Serviços Médicos		12.963,03
NF 1693	01/12/2021	Medgroup Serviços Médicos		7.509,72
NF 2508	01/12/2021	Clinica Médica Napolini Ltda		9.274,40
NF 96	01/12/2021	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 349	02/12/2021	LCSC Medicina Interna Ltda		6.982,44
NF 33	01/12/2021	Bruno Bianchi Serviços Médicos Ltda		8.446,50
NF 1426	24/11/2021	MMM Consultório Médico		7.883,40
NF 600	02/12/2021	KBS Clinica Médica Ltda		13.964,88
NF 154	02/12/2021	Ferreira Serviços Médicos Ltda		4.223,25
NF 854	02/12/2021	Urolife Clinica de Urologia Ltda		6.827,03
NF 108	10/12/2021	LAA Serviços Médicos Ltda		8.671,74
NF 1443	09/12/2021	MMM Consultório Médico		7.883,40
NF 311	09/12/2021	Cechinel Serviços Médicos Ltda		8.400,00
NF 75	22/12/2021	Micheletto Serviços Médicos		8.510,00
NF 25	22/12/2021	Samiolex Clinica Médica Ltda		26.795,00
NF 12	21/12/2021	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		40.422,50
NF 669	22/12/2021	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		1.726,84
NF 291	21/12/2021	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		2.428,37
NF 708	21/12/2021	JR Medicina do Trabalho Ltda		24.823,33
NF 2021/18	21/12/2021	Juan Pablo Rodrigues Ltda		10.361,04
NF 40	22/12/2021	Tomasimedica Clinica Médica Ltda		6.037,50
NF 38	21/12/2021	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		4.600,00
NF 26	22/12/2021	CVL Serviços Médicos Ltda		4.209,17
NF 36	21/12/2021	Arns Serviços de Saúde Ltda (PARCIAL)		4.770,87
			340.800,00	340.800,00

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000279	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	01/12/2021 15:36:12	
	DATA DO FATO GERADOR	
	01/12/2021	

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	
83.852.418/0001-14				financeiro@hsdonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	REF. HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021	18.750,00	18.750,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				18.750,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	121,88	562,50	281,25	187,50	3,00 %	18.750,00	562,50	17.596,87

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 2.521,88 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ca2f51704957532a1634963afff6e3a0
 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 **0000279**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000279

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

02.12.2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

08:55:01

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:	02/12/2021
Valor:	R\$ 17.596,87

Autenticação Documento:
46770778475462931921331233

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

807

Data da emissão da nota

30/11/2021 17:09:06

Data do fato gerador

30/11/2021 17:09:06

Código de verificação

FG6RDSVGM

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

Inscrição estadual:

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 HORAS DE PLANTÃO : 48h VALOR DA HORA: R\$115,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$5.520,00 REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2021	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,80 =	154,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.520,00								

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\$ 5.520,00		Valor líquido = R\$ 5.520,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.520,00	154,56

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 2.8%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 742,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 114,82 (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
Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

02/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

08:55:03

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/12/2021
Valor:	R\$ 5.520,00

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 0001635	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 01/12/2021 15:37:06	
	DATA DO FATO GERADOR 01/12/2021	

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				
	Nº CPF/CNPJ 13.973.369/0001-22		SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 08399	INSC. ESTADUAL 3432-3438
	TELEFONE 3432-3438				

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL 1367
INSC. ESTADUAL 3432-3438	TELEFONE 3432-3438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	SOBREAVISO ANESTESIA OUTUBRO/2021	16.666,66	16.666,66

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

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

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

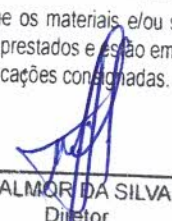
OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.620,00 (15.72%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4ef45e29f7291a80c7510854d0125b66

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 0001635 . _____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor  VALMOR DA SILVA Diretor	NÚMERO NOTA FISCAL 0001635
--	--	--------------------------------------

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.

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
02/12/2021
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

08:55:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/12/2021
Valor:	R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
46676788475462931921331233

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 79
Data da emissão da nota 01/12/2021 14:53:28	
Data do fato gerador 01/12/2021 14:53:28	
Código de verificação O47FCPBDP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
 Nome/Razão social: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
 CPF/CNPJ: 31.251.668/0001-35 Inscrição municipal: 52479
 Endereço: R CAMPO ALEGRE Número: 215 Bairro: Sem Bairro Informado CEP: 88815-670
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: nandacizeski@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3462-0156
 Celular: (48) 99935-5573

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Sobreavisos no mes de Outubro/2021	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,17 =	161,45

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	161,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

02/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

08:55:02

UNICRED CENTRO-SUL

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	284
Data da emissão da nota	30/11/2021 08:35:34
Data do fato gerador	30/11/2021 08:35:34
Código de verificação	SCKJOY3BT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA
Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA
CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
Complemento: SALA 03B
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-0449
Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367 Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS PRESTADOS - DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM: 20275 Horas: 39 hs Valor da hora R\$ 115,00 Data/período: outubro/2021	115,0000	39,0000	4.485,0000	4.485,00x2,00 =	89,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.209,17								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,15	R\$ 134,55	R\$ 0,00	R\$ 67,28	R\$ 44,85	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.485,00		Valor líquido = R\$ 4.209,17			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.485,00	89,70

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\$ 603,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 94,63 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



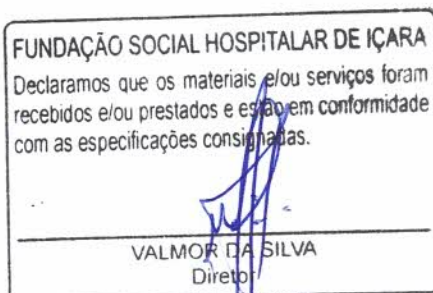
Verificar autenticidade

SANTAUDEA

3589

CC: 13081540-4

LUANA VICENTE RODRIGUES



Fundação Soc.
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

02, 12, 2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

08:55:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M
CNPJ: 26.363.646/0001-27

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

Agência: 3599 Conta: 130815404

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/12/2021

Valor: R\$ 4.209,17

Autenticação Documento:

20211202085437730

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 0000020	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 01/12/2021 16:24:34	
	DATA DO FATO GERADOR 01/12/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MARIDIA FERRARI ESTEVAM		NOME FANTASIA PRESTADOR CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI			
ENDEREÇO RUA JORGE ELIAS AIUB, Nº 186, COLONINHA, ARARANGUÁ SC, 88906784					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 37.967.016/0001-88	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 1005810	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	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
SV	01	HONORÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO MÊS DE OUTUBRO de 2021	1.500,00	1.500,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 1.500,00
-------------	--------------------------------

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	2,17 %	1.500,00	32,55	1.500,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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\$ 201,75 (13.45%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 922a21b7e2c70c0cf99a80cb6dd1809d
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

Recebi(emos) de MARIDIA FERRARI ESTEVAM o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000020 . _____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 0000020
---	--	--------------------------------------

BAUHAUS SISTEMAS ©



08:55:00

UNICRED CENTRO-SUL

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0001634	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 01/12/2021 15:34:27	
	DATA DO FATO GERADOR 01/12/2021	

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	SOBREAVISO PEDIATRIA OUTUBRO/2021	29.760,00	29.760,00

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

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

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

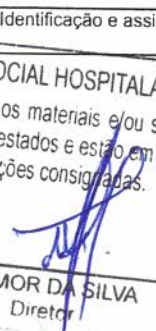
OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.678,27 (15.72%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4bbb3b0b7246d15b89ebf78f7a1af090

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 0001634 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0001634
Data do Recebimento ____/____/____	Identificação e assinatura do recebedor _____ 

BAUHAUS SISTEMAS®



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
02/12/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro

Nota Fiscal

De: Financeiro - Hospital São Donato

Para: fiscal@cbwcontabilidade.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: Nota Fiscal

Enviada em: 01/12/2021 | 14:13

Recebida em: 01/12/2021 | 14:13

Boa tarde,

Solicito NF R\$ 29.760,00 ref. sobreavisos pediatria em Outubro 2021.

01 - R\$ 8.364,80 - Kamilie Z Bonazza

02 - R\$ 10.697,60 - Lauro Filho

03 - R\$ 10.697,60 - Vicente Bonazza

*Atenciosamente,
Ageu-Financeiro*

08:55:02

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/12/2021
Valor:	R\$ 27.929,76

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

405

Data da emissão da nota

01/12/2021 14:18:38

Data do fato gerador

01/12/2021 14:18:38

Código de verificação

J4TSRBYX0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO MEDICA

Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

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

Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501

Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: 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
Dra. Danyella Araujo: ref. plantões de outubro/2021	4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00x2,00 =	90,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.223,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.500,00			Valor líquido = R\$ 4.223,25		

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	4.500,00	90,00

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\$ 605,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 93,60 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

02, 12, 2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

08:55:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 203335

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

02/12/2021

Valor:

R\$ 4.223,25

Autenticação Documento:

20211202085437907

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

37

Data da emissão da nota

01/12/2021 09:27:38

Data do fato gerador

01/12/2021 09:27:38

Código de verificação

JLPR0N2IH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão social: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 39.970.519/0001-38 Inscrição municipal: 58646

Endereço: R ENGENHEIRO LOJA Número: 669 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813-335

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: adaminelli@bol.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos	115,0000	44,0000	5.060,0000	5.060,00x2,01 =	101,71
Prestado por : Dra. - Dr. JULIO FERNANDES TOMASI - CRM nº 29895/SC					
Horas Plantão: 44h					
Valor da Hora R\$ 115,00					
DATA/Período: Mês de outubro de 2021					
Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA.					
BANCO 085 (AILOS)					
AGENCIA: 0104-0					
CONTA CORRENTE 283878					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.060,00								

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\$ 5.060,00		Valor líquido = R\$ 5.060,00			

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	5.060,00	101,71

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\$ 680,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 106,77 (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

02/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

02/12/2021

08:55:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS

Agência: 104 Conta: 283878

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/12/2021

Valor: R\$ 5.060,00

Autenticação Documento:

20211202085439203

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
	183
Data da emissão da nota	01/12/2021 14:45:03
Data do fato gerador	01/12/2021 14:45:03
Código de verificação	ABKP3Q7UQ

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: 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 OUTUBRO/2021	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

DOCUMENTO PAGO EM

02/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

02/12/2021

08:55:01

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.: 02/12/2021

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20211202085439630

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

103

Data da emissão da nota

01/12/2021 23:38:58

Data do fato gerador

01/12/2021 23:38:58

Código de verificação

IUO8HDBGL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90

Inscrição municipal: 53616

Inscrição estadual:

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 outubro de 2021.	13.812,5000	1,0000	13.812,5000	13.812,50x2,00 =	276,25

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.963,03								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 89,78	R\$ 414,38	R\$ 0,00	R\$ 207,19	R\$ 138,12	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.812,50		Valor líquido = R\$ 12.963,03			

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	13.812,50	276,25

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\$ 1.857,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 291,44 (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

02/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

08:55:01

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.:	02/12/2021
Valor:	R\$ 12.963,03

Autenticação Documento: 20211202085439670

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
	1693
Data da emissão da nota	01/12/2021 14:26:21
Data do fato gerador	01/12/2021 14:26:21
Código de verificação	WRNNA8WP6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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 A PROCEDIMENTOS REALIZADOS	8.001,8400	1,0000	8.001,8400	8.001,84x2,00 =	160,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.509,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,01	R\$ 240,06	R\$ 0,00	R\$ 120,03	R\$ 80,02	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.001,84			Valor líquido = R\$ 7.509,72		

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	8.001,84	160,04

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\$ 1.076,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 166,44 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

02/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

08:55:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MEDGROUP
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2058758
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/12/2021
Valor:	R\$ 7.509,72

Autenticação Documento:
16971718575462931921331233

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
	2508
Data da emissão da nota	01/12/2021 19:38:08
Data do fato gerador	01/12/2021 19:38:08
Código de verificação	PGVB1ZOTP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MEDCLIN
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASPOLINI LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 26.076.173/0001-87 Inscrição municipal: 49128
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
 Complemento: SALA 302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: anapaulanaspolini@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5061
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A SOBREAVISOS DO MÊS DE OUTUBRO.	9.274,4000	1,0000	9.274,4000	9.274,40x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.274,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.274,40		Valor líquido = R\$ 9.274,40			

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	9.274,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.247,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 192,91 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

02/12/2021

08:55:02

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:

763128

Creditado:

CLINICA MEDICA MEDCLIN

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

2066602

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

02/12/2021

Valor:

R\$ 9.274,40

Autenticação Documento:

16572718575462931921331233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

96

Data da emissão da nota

01/12/2021 15:27:45

Data do fato gerador

01/12/2021 15:27:45

Código de verificação

JTVDRQPKC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79

Inscrição municipal: 17051

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: SALA 01

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

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 OUTUBRO/2021	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

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	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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

02/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

02/12/2021

08:55:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/12/2021

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20211202085442087

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
	349
Data da emissão da nota	
02/12/2021 11:15:37	
Data do fato gerador	
02/12/2021 11:15:37	
Código de verificação	
LBFSTUFB2	

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 OUTUBRO/2021 DRA. RAFAELA CLEMES	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade



Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

03/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

03/12/2021

09:49:08

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.: 03/12/2021

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20211203094846890

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Nf

De: Ageu Orbem
Para: financeiro@hsdonato.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Nf
Enviada em: 02/12/2021 | 18:42
Recebida em: 02/12/2021 | 18:42

PHOTO-2021-....jpg 101.73 KB

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

Página 1/1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número do RPS Número da nota 33																								
Data da emissão da nota 01/12/2021 17:59:26		Data do fato gerador 01/12/2021 17:59:26																								
Código de verificação N1XJ2NZTM																										
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: Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500 Telefone: (48) 9976-2426 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																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 10/2021</td> <td>9.000,0000</td> <td>1,0000</td> <td>9.000,0000</td> <td>9.000,00x2,00 =</td> <td>180,00</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 10/2021	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x2,00 =	180,00												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 10/2021	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x2,00 =	180,00																					
Dra. Anne																										
Forma de Pagamento																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>8.446,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	8.446,50								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	8.446,50																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 58,50</td> <td>R\$ 270,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 135,00</td> <td>R\$ 90,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																					
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 9.000,00 Valor líquido = R\$ 8.446,50																										
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Desc. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>9.000,00</td> <td>180,00</td> </tr> </tbody> </table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	9.000,00	180,00														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	9.000,00	180,00																						
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\$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 189,90 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: RPS																										

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
 03/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGNEZAN ORBEM
 Diretor Financeiro

03/12/2021

09:49:08

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.: 03/12/2021
Valor: R\$ 8.446,50

Autenticação Documento:
20211203094847053

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 1426
Data da emissão da nota 24/11/2021 11:11:44	
Data do fato gerador 24/11/2021 11:11:44	
Código de verificação 0DYGIKTTC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
 Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3433-0983
 Celular: (48) 9964-1091

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SOBREAVISO CIRURGICO - SETEMBRO 2021	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 7.883,40			

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	8.400,00	168,00

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\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 177,24 (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

07/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

09:49:08

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
16875788579452031921341233

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

600

Data da emissão da nota

02/12/2021 11:33:01

Data do fato gerador

02/12/2021 11:33:01

Código de verificação

LYOSHA4P

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 - sobreaviso 10/2021	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dra. Amanda Bolan					
Prestação de Serviços Hospitalares - Sobreaviso 10/2021	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Andrea Spillere					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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
Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

03/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

09:49:09

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:	03/12/2021
Valor:	R\$ 13.964,88

Autenticação Documento:
16178788579452031921341233

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

154

Data da emissão da nota

02/12/2021 15:41:58

Data do fato gerador

02/12/2021 15:41:58

Código de verificação

DKJ41QFHD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE

Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20

Inscrição municipal: 49067

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: CXPST 19

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

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 - Plantões 10/2021	4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00x2,00 =	90,00

Dr Paulo Ferreira

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.223,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.500,00		Valor líquido = R\$ 4.223,25			

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	4.500,00	90,00

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\$ 605,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 93,60 (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 IçaraDOCUMENTO PAGO EM
03/12/2021Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

09:49:09

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
16672798579452031921341233

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depdo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	854
Data da emissão da nota	02/12/2021 11:23:40
Data do fato gerador	02/12/2021 11:23:40
Código de verificação	VAQWSY171

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA
 Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889
 Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 43 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550
 Complemento: SALA 302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: urolife@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3045-4454
 Celular: (48) 3430-0366

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 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
Prestações de serviços médicos Dr. João Paulo. Referente sobreaviso Urologia de Outubro -2021	7.274,4000	1,0000	7.274,4000	7.274,40x2,00 =	145,49

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.827,03								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 47,28	R\$ 218,23	R\$ 0,00	R\$ 109,12	R\$ 72,74	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.274,40		Valor líquido = R\$ 6.827,03			

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	7.274,40	145,49

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\$ 978,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,31 (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
 03/12/2021
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGU BOKI
 Depto. Financeiro

09:49:09

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	UROLIFE C DE UROLOGIA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1063413
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/12/2021
Valor:	R\$ 6.827,03

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

 Fundação Social
Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
03142 1800

Fundação Social Hospitalar de Marã
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 108
Data da emissão da nota 10/12/2021 08:17:39	
Data do fato gerador 10/12/2021 08:17:39	
Código de verificação CHJVMMSDD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA

Nome/Razão social: LAA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29

Inscrição municipal: 54322

Telefone: (48) 3443-3528

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

Complemento: AP/E: CXPST:489

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: notafiscal@roquecarradore.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dr. Luiz Antonio C Alves: Hon Médicos de outubro/2021	9.240,0000	1,0000	9.240,0000	9.240,00x2,00 =	184,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.671,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 60,06	R\$ 277,20	R\$ 0,00	R\$ 138,60	R\$ 92,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.240,00		Valor líquido = R\$ 8.671,74			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.240,00	184,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.242,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 194,96 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

10/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro

10/12/2021

08:47:32

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LAA SERVICOS
CNPJ: 34.326.189/0001-29

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 200417

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 10/12/2021

Valor: R\$ 8.671,74

Autenticação Documento:

20211210084630580

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
	1443
Data da emissão da nota	
09/12/2021 15:08:05	
Data do fato gerador	
09/12/2021 15:08:05	
Código de verificação	
JP9E0HDK4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA	Telefone: (48) 3433-0983
CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709	Celular: (48) 9964-1091
Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042	
Complemento: AP/E: SALA 102	
Município: Criciúma UF: SC	
E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SOBREVISO CIRURGICO - OUTUBRO 2021	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 7.883,40			

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	8.400,00	168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município	 Verificar autenticidade
Situação tributária do ISSQN: Normal	
Local da prestação do serviço: Içara	
Situação desta NFS-e: Normal	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 177,24 (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
12/12/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro


PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

 ESTADO DE SANTA CATARINA
 Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000311

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

09/12/2021 14:46:01

DATA DO FATO GERADOR

09/12/2021


PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Consultas médicas Dr. Julio - 10/2021	8.400,00	8.400,00
 Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <u>10/12/2021</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro				TOTAL GERAL 8.400,00
OBSERVAÇÕES				
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00
CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,27 %	BASE DE CÁLCULO 8.400,00	TOTAL ISS 274,68	8.400,00

 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.371,72 (16.33%)
--	---	--	--

 ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 991c15c0f81d29035a6a7dff3ea3561e

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

 Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à
 nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000311.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000311

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
 Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

10/12/2021

08:47:32

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 951005

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 10/12/2021

Valor: R\$ 8.400,00

Autenticação Documento: 20211210084633030

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

Fundação Social
Hospitalar de Içara
Içara-SC

DOCUMENTO PAGO EM
10.12.2024

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
	75
Data da emissão da nota	
22/12/2021 11:47:08	
Data do fato gerador	
22/12/2021 11:47:08	
Código de verificação	
OE0HBXYUJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MICHELETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.639.400/0001-51 Inscrição municipal: 56680
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: SALA:501;CXPST:296
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CONTATO@BBCONT.COM.BR Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 2102-7146

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
NOME COMPLETO: LETICIA CELLEJON C. MECHELETTO	115,0000	74,0000	8.510,0000	8.510,00x2,01 =	171,05
CRM nº: 29277/SC					
Horas Plantão: 74h					
Valor da Hora R\$ 115, 00					
Valor total da NF R\$ 8.510, 00					
DATA/PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021					

Banco: 136
 Agência: 1401
 Conta: 107341-9

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.510,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.510,00			Valor líquido = R\$ 8.510,00		

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	8.510,00	171,05

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 2,01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.144,60 (13,45%)
 Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:32

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: MICHELETTO SERVI MEDICOS

Cooperativa: 566

Conta Crédito:	1073419
----------------	---------

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 22/12/2021

Valor: R\$ 8.510,00

Autenticação Documento:

46570718575442632923331233

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
	25
Data da emissão da nota	
22/12/2021 08:17:36	
Data do fato gerador	
22/12/2021 08:17:36	
Código de verificação	
TDNMMPMGV	

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	233,0000	26.795,0000	26.795,00x2,01 =	538,58
Prestado por: Dra. SARAH MICHELON ALVES - CRM nº 26155/SC					
Horas Plantão: 233h					
Valor da Hora R\$ 115,00					
TOTAL 26.795,00					
DATA/Período: Mês de novembro de 2021					
Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA.					
BANCO 077					
AGENCIA 0001					
C/C 98780689					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.795,00								

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\$ 26.795,00

Valor líquido = R\$ 26.795,00

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	26.795,00	538,58

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\$ 3.603,93 (13,45% do total) - Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

O presente documento foi emitido em conformidade com as especificações consignadas

recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas

VALMOR DA SILVA
Diretor

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM

15:35:31

UNICRED CENTRO-SUL

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000012	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	21/12/2021 11:15:35	
	DATA DO FATO GERADOR	
	21/12/2021	

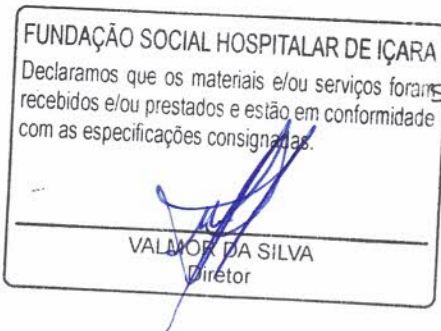
PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR				
PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA				
ENDEREÇO						COMPLEMENTO
Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, N° 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000						CASA
N° CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
42.968.152/0001-22	SIM	15285		48-98841-54	paulolin0@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA					
ENDEREÇO					
RUA SETE DE SETEMBRO, N° 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC					
COMPLEMENTO					
N° CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	financeiro@hdonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	351,500	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021  	115,00	40.422,50
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				40.422,50

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	2,74 %	40.422,50	1.107,58	40.422,50

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 04.01 - 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\$ 6.600,99 (16.33%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed53aebc5e9e231fe8eb4d406d6199d2 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 0000012 . _____ Data do Recebimento		_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000012
--	--	---	--------------------------------------

22/12/2021

15:35:32

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 1785 Conta: 36397
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/12/2021
Valor: R\$ 40.422,50

Autenticação Documento: 20211222153441060

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		
			0000669
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		22/12/2021 10:01:04
	DATA DO FATO GERADOR	22/12/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA		MASMED	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900043			
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
30.531.868/0001-89	NÃO	1003940	
TELEFONE		E-MAIL	
48 99189084			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
horas	16	ref atendimento medico dr Rafael Tassi lara CRM28439/SC (16hplantaio) NOVEMBRO 2021	115,00	1.840,00

OBSERVAÇÕES

				TOTAL GERAL	
				1.840,00	
IMPOSTOS FEDERAIS					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL
NÃO	0,00	11,96	55,20	27,60	18,40
IMPOSTOS MUNICIPAIS					
ALÍQUOTA ISS		BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS	
3,00 %		1.840,00		55,20	
VALOR LÍQUIDO					
1.726,84					

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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\$ 247,48 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c7431e9176848ef4f1cef8651155ce8e

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000669**.

Data do Recebimento

NÚMERO NOTA FISCAL

0000669

BAUHAUS SISTEMAS®

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Identificação e assinatura do receptor

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
22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:33

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: MASMED
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 228516
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/12/2021
Valor: R\$ 1.726,84

Autenticação Documento:

86672728575442632923331233

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

291

Data da emissão da nota

21/12/2021 15:22:52

Data do fato gerador

21/12/2021 15:22:52

Código de verificação

HTV7T4NV3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA

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

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

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

Complemento: SALA 03B

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-0449

Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal: 1367

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS PRESTADOS - DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM nº: 20275/SC Horas Plantão: 22, 5h - Valor da Hora R\$ 115, 00 Valor total da NF R\$ 2, 587, 50 PERÍODO: NOVEMBRO/2021 PS	115,0000	22,5000	2.587,5000	2.587,50x2,00 =	51,75

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.428,37								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 16,82	R\$ 77,62	R\$ 0,00	R\$ 38,81	R\$ 25,88	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.587,50			Valor líquido = R\$ 2.428,37		

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	2.587,50	51,75

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\$ 348,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 54,60 (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

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:30

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M
CNPJ: 26.363.646/0001-27
IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130815404
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/12/2021
Valor: R\$ 2.428,37

Autenticação Documento: 20211222153441483

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

708

Data da emissão da nota

21/12/2021 13:38:37

Data do fato gerador

21/12/2021 13:38:37

Código de verificação

7S1JSEQE9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: Centro CEP: 88801-250

Complemento: AP/E: EDIF MART AC GOMES SALA 304

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo: Dr. Fabrício Dall Igna.	26.450,0000	1,0000	26.450,0000	26.450,00x2,00 =	529,00
CRM nº: 10657/SC					
Horas Plantão: 230h					
Valor da Hora R\$ 115,00					
Valor total da NFS-e R\$ 26.450,00					
Data/Período: Mês Novembro/2021					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.823,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 171,92	R\$ 793,50	R\$ 0,00	R\$ 396,75	R\$ 264,50	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 26.450,00

Valor líquido = R\$ 24.823,33

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	26.450,00	529,00

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\$ 3.557,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 558,10 (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

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:33

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:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/12/2021
Valor:	R\$ 24.823,33

Autenticação Documento:
16378728575442632923331233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



Município de Conselheiro Pena - MG
Setor de Tributação e Fiscalização
Praça João Luiz da Silva, Centro, 155 - 35240000 - Conselheiro Pena - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2021/18



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 61e225d9 Nº NFS-e: 2021/18	Data de Emissão: 21/12/2021 16:07:05 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
Nome Fantasia: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
CNPJ: 36.261.107/0001-30 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 9400554
Endereço: Rua OLINTO HENRIQUES, 914, . CENTRO, Cep:35240000, CONSELHEIRO PENA - MG
Telefone: (33) 9842-93995 **E-mail:** dutra_antunes@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ: 83.852.418/0001-54 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - CEP 88.820-000 - ICARA - SC
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021. (PLANTÕES)

Observações

NOME COMPLETO: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
CRM nº: 29269/SC
Horas Plantão: 96h
Valor da Hora R\$ 115,00
Valor total da NF R\$ 11.040,00
DATA/PERÍODO: MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 4207007 - ICARA - SC	Local de Incidência ISSQN 3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 71,76	COFINS R\$ 331,20	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 165,60	CSLL R\$ 110,40	OUTRAS R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	------------------	--------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 11.040,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.040,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 331,20	Valor Total R\$ 11.040,00	Valor Líquido R\$ 10.361,04	

Recebemos de JUAN PABLO RODRIGUES LIMA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2021/18
Data de recebimento	

Assinatura e Documento do recebedor
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

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:30

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Juan Pablo Rodrigues Lima

CNPJ: 36.261.107/0001-30

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1

Conta: 839563761

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

22/12/2021

Valor:

R\$ 10.361,04

Autenticação Documento:

20211222153443230

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

22/12/2021 11:14:10

Data do fato gerador

22/12/2021 11:14:10

Código de verificação

RGN6PIMVT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão social: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 39.970.519/0001-38

Inscrição municipal: 58646

Inscrição estadual:

Telefone:

Endereço: R ENGENHEIRO LOJA Número: 669 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813-335

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: adaminelli@bol.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos					
Prestado por: - Dr. JULIO FERNANDES TOMASI-	115,0000	52,5000	6.037,5000	6.037,50x2,01 =	121,35
CRM nº: 29895/SC					
Horas Plantão: 52, 5h					
Valor da Hora R\$ 115, 00					
TOTAL R\$ 6.037, 50					
DATA/Período: Mês de novembro de 2021					
Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA.					
BANCO 085 (AILOS)					
AGENCIA: 0104-0					
CONTA CORRENTE 283878					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.037,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.037,50		Valor líquido = R\$ 6.037,50			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.037,50	121,35

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\$ 812,04 (13,45%), estadual - R\$ 27,39 (0,45%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA

Diretor



Verificar autenticidade

Fundação Social

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:31

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS

Agência: 104 Conta: 283878

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/12/2021

Valor: R\$ 6.037,50

Autenticação Documento:

20211222153443400

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 10:36:54	
Data do fato gerador	
21/12/2021 10:36:54	
Código de verificação	
VDCXSJWC7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3524-1507
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Aline Jochen de Oliveira CRM N° 30174/SC Horas Plantão: 40 Horas Mês de Novembro de 2021	115,0000	40,0000	4.600,0000	4.600,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.600,00								

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\$ 4.600,00			Valor líquido = R\$ 4.600,00		

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	4.600,00	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 DEPÓSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 618,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 97,06 (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.

VALMORA DA SILVA
 Diretora

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:31

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62
IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 1605 Conta: 130014904
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/12/2021
Valor: R\$ 4.600,00

Autenticação Documento:
20211222153443450

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGENCIARIA BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

26

Data da emissão da nota

22/12/2021 11:11:54

Data do fato gerador

22/12/2021 11:11:54

Código de verificação

FKFH1C0Z3

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:

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 - Plantão 11/2021	4.485,0000	1,0000	4.485,0000	4.485,00x2,00 =	89,70

Dr. Caio Volpato Luciano

CRM nº: 30956/SC

Horas Plantão: 39h

Valor da Hora R\$ 115,00

Valor total da NF R\$ 4.485,00

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	4.209,17								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,15	R\$ 134,55	R\$ 0,00	R\$ 67,28	R\$ 44,85	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.485,00		Valor líquido = R\$ 4.209,17			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.485,00	89,70

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\$ 603,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 94,63 (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

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:33

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:

763128

Creditado:

CVL SERVICOS MEDICOS LTDA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

5465320

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

22/12/2021

Valor:

R\$ 4.209,17

Autenticação Documento:

86379768575442632923331233

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	
21/12/2021 16:52:15	
Data do fato gerador	
21/12/2021 16:52:15	
Código de verificação	
ZFZ9J4U5E	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARNS SERVICOS DE SAUDE

Nome/Razão social: ARNS SERVICOS DE SAUDE LTDA

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99957-7857

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

Complemento: APT 402

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: thais@innovamed.cnt.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADO PELA DRA MARINA ARNS - 11/21 CRM 29768/SC	115,0000	78,0000	8.970,0000	8.970,00x2,01 =	180,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.970,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.970,00			Valor líquido = R\$ 8.970,00		

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	8.970,00	180,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: 136

AG.: 1401

CONTA CORRENTE: 107601-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.206,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 186,58 (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

22/12/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/12/2021

15:35:34

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: ARNS SERVICOS DE SAUDE
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1076019
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/12/2021
Valor: R\$ 8.970,00

Autenticação Documento:
46175798575442632923331233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro