

Içara/SC, 14 de fevereiro de 2022.

Of. nº 032/2022

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 344.751,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e cinquenta e um reais) recebidos em 13/01/2022. Este valor refere-se ao recebimento parcial do Convênio nº 0001/2022 com valor total de R\$ 4.137.015,32 (Quatro milhões, cento e trinta e sete mil, quinze reais e trinta e dois centavos) empenhados em 03/01/2022 através do empenho nº 94.

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

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente



Içara/SC – 14 de fevereiro de 2022

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

Prezada Senhora:

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

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 344.751,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e cinquenta e um reais), realizado em 13/01/2022, correspondentes ao empenho nº 94 de 03/01/2022 no valor de R\$ 4.137.015,32 (Quatro milhões, cento e trinta e sete mil, quinze reais e trinta e dois centavos).

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente



FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro,

CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

ASSUNTO: Prestação de contas do Convênio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

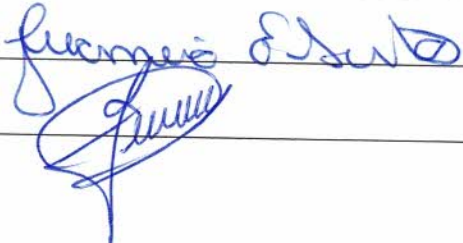
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2022 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do convênio 001/2022, número do empenho 94 datado de 03/01/2022, foram recebidos de forma parcial na data de 13/01/2022 o valor de R\$ 344.751,00 (Trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e cinquenta e um reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

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

Içara, 14 de fevereiro de 2022.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 4.137.015,32

Responsável:

Nota Empenho Num.: 94

Data: 03/01/2022

Projeto/Atividade: 2.064

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

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

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

ICARA, de

Nome

Cargo

Assinatura

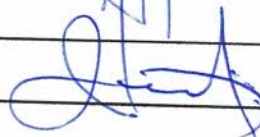
C.P.F.

VALMOR DA SILVA DIR. RESIDENTE



341.243.309-87

TRACISIO LIMA DIR. VICE PRES. FINANCEIRO



018.545.779-72

SILIO CESAR DE LUCA DIR. ADMINISTRATIVO



288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



26/01/2022 13:48:21		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Içara	
Agência		1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual		26/01/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
13/01/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	344.751,00	344.751,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
17/01/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	329.109,34
17/01/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	302.080,54
17/01/2022	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-7.883,40	294.197,14
BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA				
17/01/2022	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	262.913,81
17/01/2022	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-9.252,80	253.661,01
17/01/2022	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-7.487,43	246.173,58
17/01/2022	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.883,40	238.290,18
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
20/01/2022	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.815,50	235.474,68
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
20/01/2022	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	234.179,55
20/01/2022	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-6.785,00	227.394,55
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
20/01/2022	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-15.870,00	211.524,55
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
20/01/2022	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-12.477,50	199.047,05
20/01/2022	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-28.060,00	170.987,05
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
20/01/2022	228710	TRF ENT CTAS - IB	-27.920,37	143.066,68
21/01/2022	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-13.455,00	129.611,68
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA				
21/01/2022	5465273	TRF ENT CTAS - IB	-14.490,00	115.121,68

21/01/2022	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-2.250,00	112.871,68	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra					
21/01/2022	1075829	TRF ENT CTAS - IB	-4.140,00	108.731,68	
21/01/2022	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-647,57	108.084,11	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M					
21/01/2022	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-6.785,00	101.299,11	
BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD					
21/01/2022	575755	TRF ENT CTAS - IB	-15.485,25	85.813,86	
21/01/2022	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-18.300,75	67.513,11	
21/01/2022	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-2.815,50	64.697,61	
BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos					
24/01/2022	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-4.748,81	59.948,80	
24/01/2022	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-7.935,00	52.013,80	
24/01/2022	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-2.482,34	49.531,46	
24/01/2022	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	43.900,46	
24/01/2022	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.510,98	42.389,48	
24/01/2022	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-1.035,00	41.354,48	
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O					
24/01/2022	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico)	-2.760,00	38.594,48	
BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA					
26/01/2022	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	3.117,16	41.711,64	
26/01/2022	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	34.729,20	
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos					
26/01/2022	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-3.561,61	31.167,59	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M					
26/01/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	24.185,15	
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA					
26/01/2022	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	10.220,27	
26/01/2022	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-3.237,83	6.982,44	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M					
26/01/2022	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	0,00	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI					
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 26/01/2022			R\$ 0,00		

Saldo Disponível	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

OUVIDORIA UNICRED - 0800 940 0602
TELE ATENDIMENTO - 0800 646 5151



ESTADO DE SANTA CARTARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA

Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

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

CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 094

Data: 03/01/2022

Valor:

R\$

4.137.015,32

Projeto/Atividade: 2.064

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

Transferência de recursos financeiros destinados a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme autorização da Lei nº 4.669 de 10/12/2021 e Convênio nº FMS/001/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	13/01/2022	Valor recebido	344.751,00	
NF 98	25/01/2022	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 299	24/01/2022	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		3.561,61
NF 300	24/01/2022	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		3.237,83
NF 378	25/01/2022	LCSC Medicina Interna Ltda		6.982,44
NF 189	25/01/2022	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 619	25/01/2022	KBS Clínica Médica Ltda		13.964,88
NF 702	21/01/2022	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		1.510,98
NF 190	20/01/2022	Ferreira Serviços Médicos Ltda		5.631,00
NF 53	21/01/2022	Zortea e Guezzi Serviços Médicos		2.482,34
NF 76	21/01/2022	Micheletto Serviços Médicos Ltda		7.935,00
NF 26	20/01/2022	ERAS-Serviços Médicos Ltda		2.760,00
NF 2022/2	21/01/2022	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		1.035,00
NF 26	20/01/2022	Samialix Clínica Médica Ltda		13.455,00
NF 26	21/01/2022	Maridia Ferrari Estevam		2.250,00
NF 298	21/01/2022	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		647,57
NF 47	20/01/2022	Tomasimedica Clínica Médica Ltda		6.785,00
NF 47	20/01/2022	Bruno Bianchi Serviços Médicos Ltda		2.815,50
NF 28	21/01/2022	Renata Kauany Prates Carvalho		14.490,00
NF 41	21/01/2022	Alexandre Possamai Della Silva Serviços Médicos		4.140,00
NF 1369	20/01/2022	Citomed Clínica de Ginecologia		15.485,25
NF 570	20/01/2022	Clínica Dr Cesare Tibaldesck		18.300,75
NF 284	20/01/2022	Leticia Vasconcelos de Moura		27.920,37
NF 39	20/01/2022	ARNS Serviços de Saúde Ltda		12.477,50
NF 699	20/01/2022	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		1.295,13
NF 13	20/01/2022	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		28.060,00
NF 2	20/01/2022	Felipe Fernandes Ronsoni Clínica Médica Ltda		15.870,00
NF 40	20/01/2022	Aline Jochen de Oliveira Ltda		6.785,00
NF 414	20/01/2022	Araújo Médica Ltda		2.815,50
NF 2601	14/01/2022	Clínica Médica Napolini Ltda.		9.252,80
NF 31	17/01/2022	Cias-Clin Integrada Anesteseologia do Sul Ltda		31.283,33
NF 1650	14/01/2022	Climel Clínica Médica Ltda		27.028,80
NF 1651	14/01/2022	Climel Clínica Médica Ltda		15.641,66
NF 869	14/01/2022	Urolife Clínica de Urologia Ltda		7.487,43
NF 111	14/01/2022	LAA Serviços Médicos Ltda		7.883,40
NF 320	14/01/2022	Cechinel Serviços Médicos Ltda		7.883,40
NF 32	21/01/2022	CVL Serviços Médicos Ltda (PARCIAL)		1.631,65
			344.751,00	344.751,00

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

Número do RPS	Número da nota 98
Data da emissão da nota	25/01/2022 13:46:34
Data do fato gerador	25/01/2022 13:46:34
Código de verificação	AUJWLPCNZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051
Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502
Complemento: SALA 01
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 2102-7146
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 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 DE JANEIRO/2022, 186 HORAS	186,0000	40,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

DR. JOÃO PAULO R FARIA, CRM Nº 25610/SC

Forma de Pagamento

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



Verificar autenticidade

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

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

26/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

26/01/2022

13:48:03

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.: 26/01/2022

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20220126134733487

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 299
Data da emissão da nota	24/01/2022 14:19:15
Data do fato gerador	24/01/2022 14:19:15
Código de verificação	RXAHQB16N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES DE JANEIRO/2022. DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM nº: 20275/SC	115,0000	33,0000	3.795,0000	3.795,00x2,00 =	75,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.561,61								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 24,67	R\$ 113,85	R\$ 0,00	R\$ 56,92	R\$ 37,95	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.795,00			Valor líquido = R\$ 3.561,61		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.795,00	75,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 510,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 80,07 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Henrique Infuback

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/01/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

26/01/2022

13:48:04

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.: 26/01/2022

Valor: R\$ 3.561,61

Autenticação Documento:

20220126134733777

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
	300
Data da emissão da nota	24/01/2022 14:21:53
Data do fato gerador	24/01/2022 14:21:53
Código de verificação	9NZSTRBWF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA
 Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
 Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
 Complemento: SALA 03B
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-0449
 Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES DE JANEIRO/2022. DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM nº: 20275/SC	115,0000	30,0000	3.450,0000	3.450,00x2,00 =	69,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.237,83								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 22,42	R\$ 103,50	R\$ 0,00	R\$ 51,75	R\$ 34,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.450,00			Valor líquido = R\$ 3.237,83		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.450,00	69,00

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\$ 464,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 72,80 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26.01.2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

26/01/2022

13:48:04

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.: 26/01/2022

Valor: R\$ 3.237,83

Autenticação Documento:

20220126134734437

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 378
Data da emissão da nota	25/01/2022 17:13:37
Data do fato gerador	25/01/2022 17:13:37
Código de verificação	AM4OXAK3U

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
HORAS SOBREAVISOS DRA. RAFAELA TEREZA GRAHL CLEMES - CRM Nº 20671/SC. PERÍODO JANEIRO/2022. 186HORAS. VALOR HORA SOBREAVISO R\$ 40, 00/H.	40,0000	186,0000	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 R\$ 48,36	COFINS R\$ 223,20	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 111,60	CSLL R\$ 74,40	Outras retenções 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\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 7.440,00	Valor ISS(R\$) 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



Verificar autenticidade

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

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

26.01.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

26/01/2022

13:48:04

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.: 26/01/2022
Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20220126134734060

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 189
Data da emissão da nota 25/01/2022 13:36:35	
Data do fato gerador 25/01/2022 13:36:35	
Código de verificação VXRQFZVDK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Cintia Silvestre CRM Nº 20249/SC Nº Horas Sobreaviso: 186 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40,00 h Data Período: Mês de Janeiro de 2022. Total a Receber R\$ 7.440,00	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 (13,43%), estadual - R\$ 9,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,98 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/01/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORREEM

26/01/2022

13:48:04

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.:

26/01/2022

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20220126134737057

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
619

Data da emissão da nota

25/01/2022 15:25:30

Data do fato gerador

25/01/2022 15:25:30

Código de verificação

PDSAKHYGH

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 01/2022	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Nome Completo do Médico: Amanda Bolan

CRM Nº 17784/SC

Nº Horas Sobreaviso: 186 Horas

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

Data Período: Mês de Janeiro de 2022.

Total a Receber R\$ 7.440,00

Prestação de Serviços Hospitalares - Sobreaviso 01/2022	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
---	------------	--------	------------	-----------------	--------

Nome Completo: Andrea Spillere

CRM Nº 17784/SC

Nº horas Sobreaviso: 186 horas

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

Data Período: Janeiro/2022

Total a Receber R\$ 7.440,00

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\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	14.880,00	297,60

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

Base de cálculo(R\$) 14.880,00

Valor ISS(R\$) 297,60

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

619

Data da emissão da nota

25/01/2022 15:25:30

Data do fato gerador

25/01/2022 15:25:30

Código de verificação

PDSAKHYGH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 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
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

26/01/2022

13:48:05

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:	26/01/2022
Valor:	R\$ 13.964,88

Autenticação Documento:
46974758478452432933371132

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	
	0000702	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 21/01/2022 15:32:33	
	DATA DO FATO GERADOR 21/01/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR MASMED			
ENDEREÇO RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900043					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 30.531.868/0001-89	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 1003940	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48 99189084	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																										
HORAS	14	REF ATENDIM MEDICO DR RAFAEL TASSI LARA CRMSC28.439 (14 HORAS) JANEIRO/2022	115,00	1.610,00																										
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 1.610,00																										
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO 1.510,98</th> </tr> <tr> <th>RETIDO NÃO</th> <th>INSS 0,00</th> <th>PIS/PASEP 10,47</th> <th>COFINS 48,30</th> <th>IR 24,15</th> <th>CSLL 16,10</th> <th>ALÍQUOTA ISS 3,00 %</th> <th>BASE DE CÁLCULO 1.610,00</th> <th>TOTAL ISS 48,30</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="9"> DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS </td> </tr> </tbody> </table>		IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 1.510,98	RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 10,47	COFINS 48,30	IR 24,15	CSLL 16,10	ALÍQUOTA ISS 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 1.610,00	TOTAL ISS 48,30	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS								
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 1.510,98																						
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 10,47	COFINS 48,30	IR 24,15	CSLL 16,10	ALÍQUOTA ISS 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 1.610,00		TOTAL ISS 48,30																					
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																														

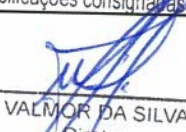
DESCONTOS / DEDUÇÕES

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\$ 216,55 (13.45%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9e931aa765b2a07a1d61c01d73ee39ea
 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 0000702 . 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.		NÚMERO NOTA FISCAL 0000702
Data do Recebimento ____/____/____	Identificação e assinatura do recebedor  VALMOR DA SILVA Diretor	

24/01/2022

15:42:16

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: 24/01/2022
Valor: R\$ 1.510,98

Autenticação Documento:
16373748173452632933351132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 21/01/2022

Número do RPS

Número da nota

190

Data da emissão da nota

20/01/2022 16:04:57

Data do fato gerador

20/01/2022 16:04:57

Código de verificação

ICOZY0XPD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE

Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento: CXPST 19

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Dr Paulo Ferreira Junior

CRM: 22330/SC

Horas Plantão: 45h

Valor da Hora: R\$ 125,00

Valor total da NF: R\$ 7.500,00

Data Período: Mês de Janeiro de 2022

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%) estadual - R\$ 600,00 (9,99%) municipal - R\$ 124,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

R\$ 124,80 (2,08%), com base na Lei

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

15:42:15

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2022
Valor:	R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:
16076798672452632933351132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	53
Data da emissão da nota	
21/01/2022 15:16:20	
Data do fato gerador	
21/01/2022 15:16:20	
Código de verificação	
SPATFRHP1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA		Telefone: (48) 3438-6005	
CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08	Inscrição municipal: 56783		
Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-504			
Complemento: AP/E: APT: 104; EDIF: MARANELLO		Celular:	
Município: Criciúma	UF: SC		
E-mail: WAGNER@CONTABILIDADEWS.COM.BR	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS					
Dra Tailyne Zortea	2.645,0000	1,0000	2.645,0000	2.645,00x2,00 =	52,90
CRM Nº 27761/SC					
Nº Horas Plantão: 23 Horas					
Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
Data Período: Mês de Janeiro de 2022.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.482,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,19	R\$ 79,35	R\$ 0,00	R\$ 39,67	R\$ 26,45	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.645,00		Valor líquido = R\$ 2.482,34			

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	2.645,00	52,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

CONTA PARA DEPOSITO UNICRED

AGENCIA 1401

CONTA 106700-1

TAILYNE ZORTEA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 355,75 (13,45%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,02 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Valmor da Silva

VALMOR DA SILVA

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGUARO GUEZZAN ORBEM

Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

15:42:15

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ZORTEA & GUEZZI SERVICOS M
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7900031
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2022
Valor:	R\$ 2.482,34

Autenticação Documento:
16274798672452632933351132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

76

Data da emissão da nota

21/01/2022 17:11:05

Data do fato gerador

21/01/2022 17:11:05

Código de verificação

QHPEPIK2N

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
115,0000	69,0000	7.935,0000	7.935,00x2,01 =	159,49

NOME COMPLETO: LETICIA CELLEJON C. MECHELETTO

CRM nº: 29277/SC

Horas Plantão: 69h

Valor da Hora R\$ 115, 00

Valor total da NF R\$ 7.935, 00

DATA/PERIODO: MÊS DE JANEIRO DE 2022

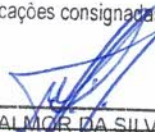
Banco: 136

Agência: 1401

Conta: 107341-9

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		7.935,00								

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\$ 7.935,00

Valor líquido = R\$ 7.935,00

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	7.935,00	159,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.067,26 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 165,05 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2023

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

AGENCIADOR: GORCHEZAN ORBEAN

Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

15:42:15

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
86671798672452632933351132

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
	26
Data da emissão da nota	20/01/2022 15:47:06
Data do fato gerador	20/01/2022 15:47:06
Código de verificação	6PKS5FYMM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ERAS - SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: ERAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.904.290/0001-08 Inscrição municipal: 56889
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF: PARTHERNON; SALA: 501; CXPST: 302
 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:
 Número: 461 CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos prestado por: Dr. ELIEL RICHARD DE ARAUJO E SILVA CRM nº: 25636/SC Horas Plantão: 24h Valor da Hora R\$ 115,00 - Valor total R\$ 2.760,00 DATA/Período: Mês de janeiro de 2022 - Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA SC. BANCO 077 (INTER) AGENCIA: 0001 CONTA 77999088	115,0000	24,0000	2.760,0000	2.760,00x2,01 =	55,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.760,00								

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\$ 2.760,00			Valor líquido = R\$ 2.760,00		

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	2.760,00	55,48

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 (ISSQN 2.01% sobre o valor líquido de R\$ 2.760,00), municipal - R\$ 55,48 (2,11%) e do ICMS (12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT) sobre o valor líquido de R\$ 2.760,00, totalizando R\$ 111,06 (4,02%) sobre o valor líquido de R\$ 2.760,00.

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

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

24/01/2022

15:42:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 77999088
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/01/2022
Valor: R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:

20220124154208903

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/2

Emitida em:
21/01/2022 às 18:04:47Competência:
21/01/2022Código de Verificação:
92fed2bf

ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA CPF 099.909.746-67

CPF/CNPJ: 30.306.994/0001-30

Inscrição Municipal: 1080047/001-7

RUA COSTA SENNA, 932, Padre Eustáquio - Cep: 30720-350

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 30720-350

Icara

SC

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORARIOS MEDICOS PAGOS AO DR ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA - CRM Nº 25543/SC

Nº HORAS PLANTÃO: 9 HORAS

VALOR PAGO A HORA PLANTÃO: R\$115,00

DATA PERÍODO: MÊS DE JANEIRO DE 2022.

Código de Tributação do Município (CTISS)

0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o sus - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congengeres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4207007 / Icara

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços: R\$ 1.035,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 1.035,00

Valor dos serviços: R\$ 1.035,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 1.035,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

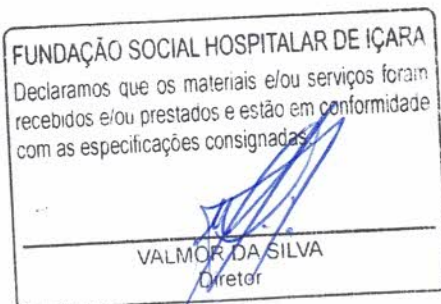
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Alerta Fiscal: NFS-e emitida em desacordo com a LC 116/2003! O ISSQN incidente sobre o serviço declarado é devido ao município de Belo Horizonte.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Icara

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2022

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

15:42:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Alexandre Alves Fernandes de O
CNPJ: 30.306.994/0001-30

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3070 Conta: 558672

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/01/2022

Valor: R\$ 1.035,00

Autenticação Documento:

20220124154205920

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
	26
Data da emissão da nota	20/01/2022 15:11:19
Data do fato gerador	20/01/2022 15:11:19
Código de verificação	3WGMCGAXT

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS:	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões médicos	115,0000	117,0000	13.455,0000	13.455,00x2,01=	270,45
Prestado por : Dra. SARAH MICHELON ALVES - CRM nº 26155/SC Horas Plantão: 117h Valor da Hora R\$ 115, 00 TOTAL 13.455, 00 DATA/Período: Mês de janeiro de 2022 Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA. BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689					
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 21.01.2021 AGENTE FISCAL SHEZAN ORBEM Depto. Financeiro					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.455,00								

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\$ 13.455,00		Valor líquido = R\$ 13.455,00			

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	13.455,00	270,45

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.809,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 283,90 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

14:52:31

Comprovante de Transferência TED

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

Agência: 1 Conta: 98780689

Tipo de Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Data da Transf.:	21/01/2022
Valor:	R\$ 13.455,00

Autenticação Documento: 20220121145214780

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	
	0000026	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	21/01/2022 08:37:27	
	DATA DO FATO GERADOR	
	21/01/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
MARIDIA FERRARI ESTEVAM		CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA JORGE ELIAS AIUB, Nº 186, COLONINHA, ARARANGUÁ SC, 88906784			
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
37.967.016/0001-88	SIM	1005810	
TELEFONE		E-MAIL	

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
83.852.418/0001-54			
E-MAIL			
financeiro@hdonato.com.br			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																																						
SV	01	Maridia Ferrari Estevan - CRM Nº 17805/SC - n° Horas Plantão: 18 Horas Valor pago a Hora plantão R\$ 125,00 - Data Período: Mês de Janeiro de 2022.	2.250,00	2.250,00																																						
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  VALMOR DA SILVA Diretor  Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM 21/01/2022 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro																																										
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																																						
				2.250,00																																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,17 %</td> <td>2.250,00</td> <td>48,83</td> </tr> <tr> <td colspan="9"></td> <td>2.250,00</td> </tr> </tbody> </table>					IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17 %	2.250,00	48,83										2.250,00
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 %	2.250,00	48,83																																		
									2.250,00																																	
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\$ 302,63 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 62849ae5843103add0c87ecb1d1ea892

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000026**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000026

21/01/2022

14:52:31

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Consultorio Dra. Maridia Ferra
CNPJ: 37.967.016/0001-88

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

Agência: 3599 Conta: 130828963

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 21/01/2022

Valor: R\$ 2.250,00

Autenticação Documento:

20220121145215117

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
	298
Data da emissão da nota	21/01/2022 10:36:29
Data do fato gerador	21/01/2022 10:36:29
Código de verificação	6JUZDJG63

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA
 Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
 Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
 Complemento: SALA 03B
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-0449
 Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES DE JANEIRO/2022. DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM nº: 20275/SC PS	115,0000	6,0000	690,0000	690,00x2,00 =	13,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	647,57								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,48	R\$ 20,70	R\$ 0,00	R\$ 10,35	R\$ 6,90	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 690,00		Valor líquido = R\$ 647,57			

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	690,00	13,80

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\$ 92,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,56 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

21.01.2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

14:52:32

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M

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

Agência: 3599 Conta: 130815404

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 21/01/2022

Valor: R\$ 647,57

Autenticação Documento:

20220121145218527

Cooperado Unicred, utilize o Débito

Fundação Social Hospitalar de Igará

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
	47
Data da emissão da nota	20/01/2022 15:30:13
Data do fato gerador	20/01/2022 15:30:13
Código de verificação	OX20NLV3H

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:
 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	59,0000	6.785,0000	6.785,00x2,01 =	136,38
Prestado por: - Dr. JULIO FERNANDES TOMASICRM n°: 29895/SC Horas Plantão: 59,00h Valor da Hora R\$ 115,00 TOTAL R\$ 6.785,00 DATA/Período: Mês de janeiro de 2022 Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE ICARA. BANCO 085 (AILOS) AGENCIA: 0104-0 CONTA CORRENTE 283878					

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

Forma de Pagamento

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

21.01.2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORDEM

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.785,00								

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\$ 6.785,00		Valor líquido = R\$ 6.785,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.785,00	136,38

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\$ 912,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 143,16 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

14:52:32

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.:	21/01/2022
Valor:	R\$ 6.785,00

Autenticação Documento: 20220121145218657

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

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
	47
Data da emissão da nota	20/01/2022 15:47:34
Data do fato gerador	20/01/2022 15:47:34
Código de verificação	4IFV100SM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BRUNO BIANCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA:07

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: brunobianchiserv@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9976-2426

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

Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões		Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	
01/2022 FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		125,0000	24,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00 =	60,00	
NOME COMPLETO: ANNE ROSSO BIANCHI		Fundação Social					
CRM nº: 25288/SC		São Donato Hospitalar de Içara					
Horas Plantão: 24 h		DOCUMENTO PAGO EM					
Valor da Hora R\$ 125,00		21.01.2022					
Valor total da NF R\$ 3.000,00		Fundação Social Hospitalar de Içara					
DATA/PERÍODO: MÊS DE JANEIRO DE 2022		ACEU BORGHESE TORBEM					
		Depto. Financeiro					
		Forma de Pagamento					
		VALMOR DIAS SILVA					
		Diretor					
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		2.815,50				

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 63,30 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

21/01/2022

14:52:33

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.: 21/01/2022
Valor: R\$ 2.815,50

Autenticação Documento: 20220121145223967

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	28
Data da emissão da nota	
21/01/2022 09:17:47	
Data do fato gerador	
21/01/2022 09:17:47	
Código de verificação	
G4OVQD54V	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: RENATA KAUANY PRATES CARVALHO
CPF/CNPJ: 41.940.510/0001-26 Inscrição municipal: 69
Endereço: R MARCELO LODETTI Número: 310 Bairro: Centro CEP: 88801-510
Complemento: AP/E: APT:801;EDIF:VISCONDE OURO PRETO
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: patricia@sulcontabil.net.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 99856-5360
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: (48) 3467-1228
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome da medica: Renata Kauany Prates Carvalho Nº CRM: 30745/SC Nº de horas para o plantao: 126 horas Valor pago das horas: 115, 00 Data do periodo: janeiro 2022	14.490,0000	1,0000	14.490,0000	14.490,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.490,00								

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\$ 14.490,00**Valor líquido = R\$ 14.490,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.490,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGUI BORGHEZAN ORBEM
Diretor



Verificar autenticidade

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.948,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 301,30 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

14:52:33

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RENATA KAUANY PRATES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5465273
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/01/2022
Valor:	R\$ 14.490,00

Autenticação Documento:

46070758273462532933321132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	41
Data da emissão da nota	21/01/2022 08:58:31
Data do fato gerador	21/01/2022 08:58:31
Código de verificação	MG9IW3K7C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS

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

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

Complemento: AP/E: APT:602

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: alexandre.possamai@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99803-6005

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: ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x2,01 =	83,21
CRM: 28417/SC					
HORAS PLANTÃO: 36 HRS					
VALOR DA HORA: R\$ 115,00					
VALOR TOTAL DA NF: R\$ 4.140,00					
DATA/PERÍODO: MÊS DE JANEIRO DE 2022					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.140,00								

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\$ 4.140,00

Valor líquido = R\$ 4.140,00

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)

Desc. incondicionado(R\$)

Deduções(R\$)

Base de cálculo(R\$)

Valor ISS(R\$)

0,00

0,00

0,00

4.140,00

83,21

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. Aliquotado a 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS PARA DEPÓSITO:

Titular: Alexandre Possamai Della Silva Serviços Médicos

CNPJ: 36.041.344/0001-96

Banco Unicred

Agência: 1401

Conta Corrente: 107582-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 556,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 86,11 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
21/01/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

14:52:33

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	ALEXANDRE POSSAMAI DELLA S
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1075829
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/01/2022
Valor:	R\$ 4.140,00

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

0001369

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

20/01/2022 14:33:47

DATA DO FATO GERADOR

20/01/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	132	PLANTOES DE JANEIRO/2022. GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC	125,00	16.500,00
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  VALMOR DA SILVA Diretor  DOCUMENTO PAGO EM 21/01/2022 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZANI ORBEM Depto. Financeiro				

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
16.500,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS
NÃO	0,00	107,25	495,00	247,50	165,00	2,00 %	16.500,00	330,00
								15.485,25

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 2.593,80 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e877459b2e5ca9d1fc188a85cf16018a

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001369**.

/ /
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001369

14:52:34

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
46279798273462532933321132

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 570
Data da emissão da nota	20/01/2022 14:39:33
Data do fato gerador	20/01/2022 14:39:33
Código de verificação	UCMLDTKGL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTOES DE JANEIRO/2022. JOSÉ LUIZ MADEIRA CRM nº: 3133/SC	125,0000	156,0000	19.500,0000	19.500,00x3,00 =	585,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.300,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 126,75	R\$ 585,00	R\$ 0,00	R\$ 292,50	R\$ 195,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.500,00			Valor líquido = R\$ 18.300,75		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.500,00	585,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.622,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 411,45 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 21/01/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

14:52:34

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:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/01/2022
Valor:	R\$ 18.300,75

Autenticação Documento:
86176728373462532933321132

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

0000284

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

20/01/2022 11:54:04

DATA DO FATO GERADOR

20/01/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI

NOME FANTASIA PRESTADOR

LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900037

COMPLEMENTO

SALA 06

Nº CPF/CNPJ

20.832.877/0001-56

SIMPLES NACIONAL

NÃO

INSC. MUNICIPAL

1001827

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

96514515

E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

INSC. MUNICIPAL

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
01	238	NOME: Leticia Vasconcelos Moura-CRM Nº 15470/SC-Nº Horas Plantão: Horas 238 Valor DA HR R\$ 125,00 DATA/PERÍODO: MÊS DE JANEIRO DE 2022 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 20 / 01 / 2022  Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	125,00	29.750,00	
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL		
			29.750,00		
IMPOSTOS FEDERAIS					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL
NÃO	0,00	193,38	892,50	446,25	297,50
IMPOSTOS MUNICIPAIS					
ALÍQUOTA ISS		BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS	
3,00 %		29.750,00		892,50	
VALOR LÍQUIDO					27.920,37

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO

R\$ 0,00

DESC. INCONDICIONADO

R\$ 0,00

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)

R\$ 0,00

OUTRAS DEDUÇÕES

R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Tributado no Município

RECOLHIMENTO

ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

IÇARA - SC

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)

R\$ 4.001,38 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9f4ef1cc50716d851d9342076f2ca27e

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 0000284.

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

NÚMERO NOTA FISCAL

0000284

16:24:02

UNICRED CENTRO-SUL

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:	20/01/2022
Valor:	R\$ 27.920,37

Autenticação Documento:
86073798474432732933311132

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
	39
Data da emissão da nota	20/01/2022 13:34:08
Data do fato gerador	20/01/2022 13:34:08
Código de verificação	6G7OOLFPF

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 - 01/2022	115,0000	108,5000	12.477,5000	12.477,50x2,01 =	250,80
CRM 29768/SC					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.477,50								

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\$ 12.477,50

Valor líquido = R\$ 12.477,50

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.477,50	250,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta nota fiscal substitui a nota 38.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISSQN: 2,08%

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\$ 1.678,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 259,53 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

16:24:01

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento:
16271778474432732933311132

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ**SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000699

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

20/01/2022 10:43:17

DATA DO FATO GERADOR

20/01/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA

NOME FANTASIA PRESTADOR

MASMED

ENDEREÇO

RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900043

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

30.531.868/0001-89

SIMPLES NACIONAL

NÃO

INSC. MUNICIPAL

1003940

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

48 99189084

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																																		
HORAS	12	REF ATENDIM MEDICO DR RENAN LEOTTE DE SOUZA CRM 28690/SC (12 HORAS) janeiro/2022	115,00	1.380,00																																		
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  VALMOR DA SILVA Diretor  Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <u>20/01/2022</u>  Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro																																						
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL 1.380,00																																			
<table><tr><th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th><th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th><th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th></tr><tr><td>RETIDO</td><td>INSS</td><td>PIS/PASEP</td><td>COFINS</td><td>IR</td><td>CSLL</td><td>ALÍQUOTA ISS</td><td>BASE DE CÁLCULO</td><td>TOTAL ISS</td></tr><tr><td>NÃO</td><td>0,00</td><td>8,97</td><td>41,40</td><td>20,70</td><td>13,80</td><td>3,00 %</td><td>1.380,00</td><td>41,40</td><td>1.295,13</td></tr></table>										IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	8,97	41,40	20,70	13,80	3,00 %	1.380,00	41,40	1.295,13
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																													
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																														
NÃO	0,00	8,97	41,40	20,70	13,80	3,00 %	1.380,00	41,40	1.295,13																													
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\$ 185,61 (13.45%)
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7a5e3c21876e1d54e72fab47bdd3292a
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à
nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000699**._____
Data do Recebimento_____
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000699

20/01/2022

16:24:01

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: MASMED
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 228516
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/01/2022
Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:
46676768474432732933311132

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 0000013	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 20/01/2022 09:48:02	
	DATA DO FATO GERADOR 20/01/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA	
ENDEREÇO Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000			COMPLEMENTO CASA
Nº CPF/CNPJ 42.968.152/0001-22	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 15285	INSC. ESTADUAL 48-98841-54
TELEFONE 48-98841-54		E-MAIL paulolin0@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	244	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE JANEIRO DE 2022 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 20/01/2022  Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	115,00	28.060,00
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL	
			28.060,00	

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	2,95 %	28.060,00	827,77	28.060,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.582,20 (16.33%)
--	---	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fccfcae1544968943a7c4ac2d33daecc

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 0000013 . _____ Data do Recebimento		Identificação e assinatura do receptor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 0000013
--	--	---	--------------------------------------

16:24:01

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

2

Data da emissão da nota

20/01/2022 09:57:05

Data do fato gerador

20/01/2022 09:57:05

Código de verificação

MZLIORVDX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJF MEDICOS

Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (54) 91124-8005

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO REFERENTE AO PLANTÃO REALIZADO EM JANEIRO/2022.	115,0000	138,0000	15.870,0000	15.870,00x2,01 =	318,99

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.870,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP

COFINS

INSS

IR

CSLL

Outras retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 15.870,00

Valor líquido = R\$ 15.870,00

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)

Desc. incondicionado(R\$)

Deduções(R\$)

Base de cálculo(R\$)

Valor ISS(R\$)

0,00

0,00

0,00

15.870,00

318,99

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.

FELIPE FERNANDES RONSONI CRM nº 31609/SC

DATA/PERÍODO: JANEIRO/2022

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.134,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 334,86 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

20/01/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

16:24:00

UNICRED CENTRO-SUL

Fundação Social Hospitalar de Jçara
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	
20/01/2022 10:50:10	
Data do fato gerador	
20/01/2022 10:50:10	
Código de verificação	
69GOPWCOD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103

Telefone: (48) 3524-1507

Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160

Complemento: AP/E: APT:101

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: admclebersousa@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
Prestação de serviço da Dr. Aline Jochen de Oliveira CRM Nº 30174/SC Horas Plantão: 59 Horas Mês de Janeiro de 2022	115,0000	59,0000	6.785,0000	6.785,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.785,00								

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\$ 6.785,00		Valor líquido = R\$ 6.785,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.785,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 912,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

DOCUMENTO PAGO EM

20/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

16:24:00

UNICRED CENTRO-SUL

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORSHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

414

Data da emissão da nota

20/01/2022 11:48:40

Data do fato gerador

20/01/2022 11:48:40

Código de verificação

RKSSSELT

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

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



Verificar autenticidade

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

DOCUMENTO PAGO EM

20/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

20/01/2022

16:24:00

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.: 20/01/2022

Valor: R\$ 2.815,50

Autenticação Documento:

20220120162335363

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 2601
Data da emissão da nota	14/01/2022 09:28:28
Data do fato gerador	14/01/2022 09:28:28
Código de verificação	VDZJOICJ5

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 Telefone:

Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS DO SOBREAVISO EM UROLOGIA DE JANEIRO/2022.	9.252,8000	1,0000	9.252,8000	9.252,80x0,00 =	0,00
MÉDICO CONRADO MENEGOLA, CRM 27130 - SC.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.252,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
-----------------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	------------------------------

Valor bruto = R\$ 9.252,80

Valor líquido = R\$ 9.252,80

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	9.252,80	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\$ 1.244,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 192,46 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

**Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara**

DOCUMENTO PAGO EM

17/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM

17/01/2022

15:14:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA MEDICA MEDCLIN
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2066602
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 17/01/2022
Valor: R\$ 9.252,80

Autenticação Documento:
16875708475422632932381132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 31
Data da emissão da nota	17/01/2022 08:12:40
Data do fato gerador	17/01/2022 08:12:40
Código de verificação	K93R2ULRW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3045-2678

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISO JANEIRO DE 2022	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.283,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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	33.333,34	666,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospital de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

17/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

17/01/2022

15:14:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CIAS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068539
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 17/01/2022
Valor: R\$ 31.283,33

Autenticação Documento:
16879788475422632932381132

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	
	0001650	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	14/01/2022 08:37:40	
	DATA DO FATO GERADOR	
	14/01/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	28.800,00

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 4.527,36 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f299e9be84e703e6b032183df1e834d2

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 **0001650**.

Data do Recebimento

NÚMERO NOTA FISCAL

0001650

BAUHAUS SISTEMAS ©

Identificação e assinatura do receptor

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

17/01/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

17/01/2022

15:14:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	17/01/2022
Valor:	R\$ 27.028,80

Autenticação Documento:
16470778475422632932381132

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		
			0001651
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		14/01/2022 08:41:25
	DATA DO FATO GERADOR	14/01/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORÁRIOS DO SOBREAVISO ANESTESISTA DE JANEIRO/2022 DRA. ANDRÉA PIZZOLATTI - CRM: 6993-SC	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	16.666,66

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 16ef5ef4ab3e6b04e595738e7063f0b9

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 **0001651**.

Data do Recebimento

NÚMERO NOTA FISCAL

0001651

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

17/01/2022

15:14:48

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	17/01/2022
Valor:	R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
46979778475422632932381132

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 869
Data da emissão da nota 14/01/2022 09:01:47	
Data do fato gerador 14/01/2022 09:01:47	
Código de verificação AKCIESEQO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA
Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889
Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 43 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550
Complemento: SALA 302
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: urolife@hotmail.com Site:
Inscrição estadual: Telefone: (48) 3045-4454
Celular: (48) 3430-0366

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários do Sobreaviso Urologia de Janeiro/2022. Nome do Médico: João Paulo Sveisser Carneiro CRM: 15134-SC	7.978,0800	1,0000	7.978,0800	7.978,08x2,00 =	159,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.487,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 51,86	R\$ 239,34	R\$ 0,00	R\$ 119,67	R\$ 79,78	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.978,08			Valor líquido = R\$ 7.487,43		

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	7.978,08	159,56

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\$ 1.073,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 165,94 (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
14/01/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro

17/01/2022

15:14:49

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:

763128

Creditado:

UROLIFE C DE UROLOGIA LTDA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1063413

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

17/01/2022

Valor:

R\$ 7.487,43

Autenticação Documento:

86175738575422632932381132

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

111

Data da emissão da nota

14/01/2022 08:27:43

Data do fato gerador

14/01/2022 08:27:43

Código de verificação

RFLBYO2ZQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA

Nome/Razão social LAA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322

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

Complemento: AP/E: CXPST:489

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: notafiscal@roquecarradore.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3443-3528

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários do Sobreaviso Cirurgia de Janeiro/2022.	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00
1) Nome do Médico: Luiz Antonio Cascaes Alves					
CRM: 18767-SC					
Valor Mensal R\$ 8.400,00					

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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

17/01/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

17/01/2022

16:08:20

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.: 17/01/2022

Valor: R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20220117151445343

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	0000320	
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA	14/01/2022 10:20:26	
	DATA DO FATO GERADOR	14/01/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																													
1	1	Honorários do Sobreaviso Cirurgia de Janeiro/2022. Médico: Júlio Cesar Cechinel Filho. CRM: 18824-SC 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 17/01/2022 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	8.400,00	8.400,00																													
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL																														
			8.400,00																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>54,60</td> <td>252,00</td> <td>126,00</td> <td>84,00</td> <td>2,00 %</td> <td>8.400,00</td> <td>168,00</td> <td>7.883,40</td> </tr> </tbody> </table>					IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	54,60	252,00	126,00	84,00	2,00 %	8.400,00	168,00	7.883,40
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																								
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																									
NÃO	0,00	54,60	252,00	126,00	84,00	2,00 %	8.400,00	168,00	7.883,40																								
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.																																	

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO 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	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 1.371,72 (16,33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 158de6d85748f6d7f03bd8bef31d96b0
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 0000320.		NÚMERO NOTA FISCAL 0000320
____/____/____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	

BAUHAUS SISTEMAS®

17/01/2022

15:14:48

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.: 17/01/2022

Valor: R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:20220117151437740

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

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

32

Data da emissão da nota

21/01/2022 18:19:32

Data do fato gerador

21/01/2022 18:19:32

Código de verificação

Z7IUML739

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: AP/E: APT 301

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cvlservicosmedicos@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação De Serviços Hospitalares - Plantão	5.060,0000	1,0000	5.060,0000	5.060,00x2,00 =	101,20

Dr. Caio Volpato Luciano

CRM nº: 30956/SC

Horas Plantão: 44h

Valor da Hora R\$ 115, 00

Valor total da NF R\$ 5.060, 00

MÊS DE JANEIRO DE 2022.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.748,81								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP

COFINS

INSS

IR

CSLL

Outras retenções

R\$ 32,89

R\$ 151,80

R\$ 0,00

R\$ 75,90

R\$ 50,60

R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 5.060,00

Valor líquido = R\$ 4.748,81

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

PARCIAL R\$ 1.631,65

Desc. condicionado(R\$)

Desc. incondicionado(R\$)

Deduções(R\$)

Base de cálculo(R\$)

Valor ISS(R\$)

0,00

0,00

0,00

5.060,00

101,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 680,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 106,74 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
AGEU BORGHEZAN ORBEN
Depto. Financeiro

Verificar autenticidade

15:42:14

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:	24/01/2022
Valor:	R\$ 4.748,81

Autenticação Documento:
16579788672452632933351132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro