

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

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
Nota Empenho Num: 94
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: R\$ 500.000,00

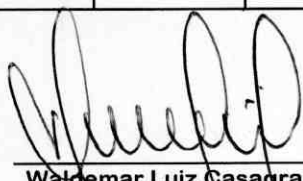
Data 22/01/2019

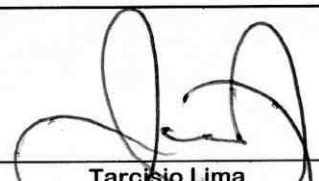
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO
LEI Nº 4.279 DE 21/12/2018, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2019.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000094	22/01/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	500.000,00	
NF 0000410	23/01/2019	Souza e Sandrin Médicos Associados		68.416,65
NF 0000983	23/01/2019	Climel Clinica Médica		31.283,32
NF 0000984	23/01/2019	Climel Clinica Médica		27.028,80
NF 0000082	25/01/2019	Gyneco Clinica Ltda		18.829,25
NF 0000063	25/01/2019	Guezzi e Franco Serviços Médicos		3.660,15
NF 0000062	25/01/2019	Guezzi e Franco Serviços Médicos		563,10
NF 0000030	24/01/2019	Adelino Rodrigo K Padilha		10.200,00
NF 0000096	25/01/2019	GH Braz serviços Médicos		7.883,40
NF 0000181	25/01/2019	Comin Prestadora de Serviços		1.126,20
NF 0000036	24/01/2019	Femmina Clin de Ginecologia		4.293,45
NF 0000052	28/01/2019	L J Atendimento a Urgencias		5.631,00
NF 0000121	24/01/2019	Rossi e Mazzin Serviços Médicos		563,10
NF 0000068	23/01/2019	Ruzza e Ruzza Clin Médica		1.800,00
NF 0004428	12/02/2019	Clinica Médica São Roque		4.504,80
NF 0000419	25/01/2019	JR Medicina do Trabalho		13.514,40
NF 0000362	23/01/2019	Clinica Dr Cesare Tibaldesc Ltda		14.640,60
NF 0000001	23/01/2019	Beatriz Cadorin Locks		4.800,00
NF 0000005	25/01/2019	Guessi Serviços Médicos		1.800,00
NF 0000007	23/01/2019	Izabelle Damian Prudencio		7.800,00
NF 0000291	24/01/2019	KBS Clinica Médica		6.982,44
NF 0000290	24/01/2019	KBS Clinica Médica		6.982,44
NF 0000292	24/01/2019	KBS Clinica Médica		6.982,44
NF 0000047	23/01/2019	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.984,44
NF 1000152	24/01/2019	Faria e Madeira serviços Médicos		7.440,00
NF 0000411	23/01/2019	Souza e Sandrin Médicos Associados		13.739,64
NF 0000083	24/01/2019	Cechinel Serviços Médicos Ltda		8.671,74
NF 0000077	24/01/2019	Conrado Dias Serviços Médicos Ltda		8.400,00
NF 0001244	23/01/2019	Citomed Clinica de Ginecologia		10.980,45
NF 0004428	23/01/2019	Clinica Ortopedia Criciuma		5.631,00
NF 0000003	25/01/2019	JAB Serviços Médicos		7.095,06
NF 0006613	24/01/2019	SAMDESC Serv Anesteseologia		62.566,68
NF 0000973	24/01/2019	SOT Serviço de Ortopedia, Traumatologia		29.281,20
NF 0000974	24/01/2019	SOT Serviço de Ortopedia, Traumatologia		26.127,84
NF 0000164	24/01/2019	Araujo e Ramos Serviços Médicos		4.504,80
NF 0000416	13/02/2019	Souza e Sandrin Médicos Associados		39.980,10
NF 0000370	13/02/2019	Clinica Dr Cesare Tibaldesc Ltda (PARCIAL)		19.313,51
			500.000,00	500.0000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53


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


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

Responsável:

Nota Empenho Num.: 94

Projeto/Atividade: 2.064

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 22/01/2019

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

CEP: 88820-0

Doc. Resp.

Valor: 500.000,0

- 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

**FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA**

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Waldemar Luiz Casagrande Dir. Presidente

440.721.639 53

Tarcisio Lima Dir. V. Pres. Financeiro

018.545.779 72

Julio Cesar de Luca Dir. Administrativo

288.628.309 63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA**

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

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

Data: 22/01/2019

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
 Valor: 500.000,00

- Convênio 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, PARA A FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.279 DE 21/12/2018, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2019.

**FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA**

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000094	22/01/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	500.000,00	
Totais:			500.000,00	



Hospital

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			HSD
Data Atual	26/02/2019	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
23/01/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	500.000,00	500.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
24/01/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	493.017,56
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
24/01/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,32	461.734,24
24/01/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	434.705,44
24/01/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-14.640,60	420.064,84
24/01/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.980,45	409.084,39
24/01/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-13.739,64	395.344,75
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
24/01/2019	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	389.713,75
24/01/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-10.200,00	379.513,75
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh				
24/01/2019	750760	TRF ENT CTAS - IB	-1.800,00	377.713,75
24/01/2019	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-4.293,45	373.420,30
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
24/01/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	366.437,86
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
24/01/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-68.416,65	298.021,21
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
24/01/2019	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-4.800,00	293.221,21
24/01/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-7.800,00	285.421,21
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio				
24/01/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	278.438,77
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				

24/01/2019	337935	TRF ENT CTAS - IB	-8.671,74	269.767,03
24/01/2019	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-8.400,00	261.367,03
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
24/01/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	254.384,59
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
24/01/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	246.944,59
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
25/01/2019	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-563,10	246.381,49
25/01/2019	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-62.566,68	183.814,81
25/01/2019	2345650	TRF ENT CTAS - IB	-29.281,20	154.533,61
25/01/2019	2345650	TRF ENT CTAS - IB	-26.127,84	128.405,77
25/01/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	114.891,37
25/01/2019	1065017	TRF ENT CTAS - IB	-3.660,15	111.231,22
25/01/2019	1065254	TRF ENT CTAS - IB	-563,10	110.668,12
25/01/2019	709506	TRF ENT CTAS - IB	-1.800,00	108.868,12
25/01/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-7.883,40	100.984,72
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
25/01/2019	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-1.126,20	99.858,52
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME				
25/01/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-4.504,80	95.353,72
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
25/01/2019	Gyneco Cli	ENV TED IB/ATM(Gyneco Clinica Ltda)	-18.829,25	76.524,47
BCO: 104 AG: 3392 CC: 25246 - Gyneco Clinica Ltda				
25/01/2019	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-7.095,06	69.429,41
BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda				
29/01/2019	L J Atendi	ENV TED IB/ATM(L J Atendimento a Ur)	-5.631,00	63.798,41
BCO: 1 AG: 1408 CC: 294721 - L J Atendimento a Urgencias Lt				
30/01/2019	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-13.500,00	50.298,41
31/01/2019	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-8.000,00	42.298,41
04/02/2019	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-26.000,00	16.298,41
12/02/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	265.800,00	282.098,41
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
12/02/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-4.504,80	277.593,61
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
13/02/2019	750760	TRF ENT CTAS - IB	-2.400,00	275.193,61
13/02/2019	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	243.910,28

13/02/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	228.268,62	
13/02/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	200.338,86	
13/02/2019	1065017	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	197.523,36	
13/02/2019	337935	TRF ENT CTAS - IB	-6.306,72	191.216,64	
13/02/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.135,80	181.080,84	
13/02/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-19.520,80	161.560,04	
13/02/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	154.120,04	
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos					
13/02/2019	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-8.474,65	145.645,39	
BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda					
13/02/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-7.883,40	137.761,99	
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda					
13/02/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	130.779,55	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
13/02/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-6.982,44	123.797,11	
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ					
13/02/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	116.814,67	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
13/02/2019	Gyneco Cli	ENV TED IB/ATM(Gyneco Clinica Ltda)	-5.511,00	111.303,67	
BCO: 104 AG: 3392 CC: 25246 - Gyneco Clinica Ltda					
13/02/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	104.321,23	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI					
13/02/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	97.338,79	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
13/02/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-39.980,10	57.358,69	
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ					
13/02/2019	2345650	TRF ENT CTAS - IB	-33.560,76	23.797,93	
14/02/2019	514322	RECEB TED D(HOSP SAO DONATO)	26.000,00	49.797,93	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 514322 - HOSP SAO DONATO					
14/02/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-9.000,00	40.797,93	
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio					
14/02/2019	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-6.397,20	34.400,73	
14/02/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	20.886,33	
15/02/2019	709506	TRF ENT CTAS - IB	-1.689,30	19.197,03	
15/02/2019	Femmina CI	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-7.399,35	11.797,68	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia					

15/02/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-7.977,25	3.820,43	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L					
20/02/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	14.000,00	17.820,43	
20/02/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-17.456,10	364,33	
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ					
26/02/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	7.000,00	7.364,33	
26/02/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-7.200,00	164,33	
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh					
26/02/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	10.125,67	10.290,00	
26/02/2019	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-10.290,00	0,00	
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda					
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 26/02/2019				R\$ 0,00	
Saldo Disponível				R\$ 0,00	
Limite Cheque Especial				R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado				R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado Judicialmente				R\$ 1.000,00	
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial				R\$ 0,00	
Valor de Juros do Adiantamento Depositante				R\$ 0,00	
Data de Vencimento do Cheque Especial					
CPMF Devida				R\$ 0,00	
IOF				R\$ 0,00	
Tarifas Pendentes				R\$ 0,00	

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

UNICRED 



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
410

Data e Hora de Emissão
23/01/2019 17:12:20

Código de Verificação
ICOLY108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SOUZA E SANDRIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF / CNPJ: 20.290.549/0001-75 **Inscrição Municipal:** 04 03 0694256-6
Endereço: R.NILO CAIRO, 000524 AP 606 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 99161516
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** flaorizzi@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Ademir Milton de Souza Filho

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 68.416,65

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24/01/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

IR - R\$ 1.093,50 / COFINS - R\$ 2.187,00 / CSLL - R\$ 729,00 / PIS - R\$ 473,85

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$72.900,00

Código da Atividade

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	72.900,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.

24/01/2019

Unicred - Internet Banking

24/01/2019

10:35:11

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ
CNPJ: 20.290.549/0001-75

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702

Conta: 212402

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/01/2019

Valor:

R\$ 68.416,65

Autenticação Documento:

20190124103510700

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000983

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 23/01/2019 16:43:08	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA 10 e 11/2018	33.333,32	33.333,32

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 216,67		COFINS 1.000,00		CSLL 333,33
IR 500,00				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 33.333,32	TOTAL ISS 666,67	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 33.333,32
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL 31.283,32				
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.240,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 623b3051021d5a3521b9d2c304493b62 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000983

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 623b3051021d5a3521b9d2c304493b62 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.240,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

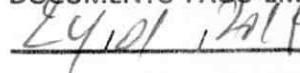
VALOR LIQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Descontos Incondicionados

HOSPITAL SÃO JOSÉ

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM



AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

24/01/2019

10:11:55

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 1454552

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 24/01/2019

Valor: R\$ 31.283,32

Autenticação Documento:

46678758672422132903251132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000984

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 23/01/2019 16:45:50	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA 11/2018	28.800,00	28.800,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 187,20		COFINS 864,00		CSLL 288,00	
IR 432,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 28.800,00	TOTAL ISS 576,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 28.800,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.028,80
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.527,36 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ec9c358e5073ce1570652a8761fe518e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000984
--	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ec9c358e5073ce1570652a8761fe518e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.527,36 (15.72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2019



AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

24/01/2019

10:13:08

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 1454552

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 24/01/2019

Valor: R\$ 27.028,80

Autenticação Documento:

46177788174422132903251132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZA NORBEM
Depto. Financeiro

GYNECO CLÍNICA LTDA CNPJ: 03.899.504/0001-83 RUA PRESIDENTE NEREU, 907 - SALA 03 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35332632 Celular: (479) 99123491 Email: MARIAINESPOLI2009@HOTMAIL.COM Insc. Municipal: 4743	Número da NFS-e 82	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670004079007	
	Data Emissão 25/01/2019	Hora Emissão 09:16:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54
Endereço RUA SETE DE SETEMBRO	Número 461	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88820-000	Cidade - Estado ICARA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.00 %	TIST	20.500,00	0,00	410,00

Descrição do Serviço: REF. plantão 11/2018

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
20.500,00	410,00	410,00	0,00	20.500,00	
IR 307,50	INSS 0,00	CSLL 205,00	COFINS 615,00	PIS 133,25	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 50/2016 de 29/06/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/02/2019.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.757,25 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 426,40 (2.08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2019

AGEU BORGHEZANI ORBEM
 CPF 343.808.255-49
 R.G. 409416-SSP/SC

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

25/01/2019

Unicred - Internet Banking

25/01/2019

11:45:57

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Gyneco Clinica Ltda

CNPJ: 03.899.504/0001-83

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3392 Conta: 25246

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2019

Valor: R\$ 18.829,25

Autenticação Documento:

20190125114556443

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 63
Data da emissão da nota	25/01/2019 10:07:09
Data do fato gerador	25/01/2019 10:07:09
Código de verificação	HFGTCDV1S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUEZZI & FRANCO SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: GUEZZI, FRANCO & SIMIANO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 31.137.942/0001-40 Inscrição municipal: 52360
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: SALA 501 CXPST 198
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

Inscrição estadual: 25/01/2019

AGEU BORGES AN ORBEM
 CPF 523.806.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos - Ref. Plantões realizados no mês de Dezembro/2018. - Dr. Moises Alves Franco Agencia 1401 CC 106501-7	3.900,0000	1,0000	3.900,0000	3.900,00x2,00 =	78,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.660,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 25,35	R\$ 117,00	R\$ 0,00	R\$ 58,50	R\$ 39,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.900,00		Valor líquido = R\$ 3.660,15			

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	3.900,00	78,00

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\$ 524,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 82,29 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

11:15:41

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: GUEZZI, FRANCO E SIMIANO S
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1065017
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2019
Valor: R\$ 3.660,15

Autenticação Documento:
86975708476422232903261132

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 62
Data da emissão da nota	25/01/2019 10:05:25
Data do fato gerador	25/01/2019 10:05:25
Código de verificação	ME40HLS3L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUEZZI & FRANCO SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: GUEZZI, FRANCO & SIMIANO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.137.942/0001-40 Inscrição municipal: 52360

Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: SALA 501 CXPST 198

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2019

Inscrição estadual:

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 400155P/SC

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos - Ref. Plantões realizados nos meses de dezembro de 2018. - Dr. Diego Barboza	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,00 =	12,00
Dados para depósito:					
Agência: 1401					
Conta: 106525-4					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	563,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 563,10			

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	600,00	12,00

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\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,66 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

Unicred - Internet Banking

25/01/2019

11:16:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: GUEZZI, FRANCO E SIMIANO S
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1065254
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2019
Valor: R\$ 563,10

Autenticação Documento:
86679798477422232903261132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	30
Data da emissão da nota	24/01/2019 08:19:34
Data do fato gerador	24/01/2019 08:19:34
Código de verificação	AGAS564ZJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA

CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5080

Endereço: TRV TRAVESSA DA IMIGRACAO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: rodrigopadilha2018@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3465-3141

Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
- PLANTÃO MÉDICO REFERENTE À NOVEMBRO/2018.	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00x2,01 =	205,02

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.200,00		Valor líquido = R\$ 10.200,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.200,00	205,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

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\$ 1.371,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 212,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

24/01/2019

10:21:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh
CPF: 000.054.519-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880 Conta: 162345

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/01/2019

Valor: R\$ 10.200,00

Autenticação Documento: 20190124102144623

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

Fundação Social Hospital 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
	96
Data da emissão da nota	25/01/2019 10:16:12
Data do fato gerador	25/01/2019 10:16:12
Código de verificação	ATJ89UBDC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GHBRAZ SAUDE

Nome/Razão social: GH BRAZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26.476.633/0001-64 Inscrição municipal: 49329

Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: SALA 501 CXPST 116

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: gabibraz2@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9922-2388

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

25/01/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantões realizados no mês de Dezembro de 2018. Dr. Henrique Braz	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00
CONTA P/ DEPÓSITO>>> BRADESCO / AG. 0345-0 / C/C 163.760-6 / GH BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA					

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

25/01/2019

11:18:59

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: GH Braz Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 26.476.633/0001-64

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 1637606

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2019

Valor: R\$ 7.883,40

Autenticação Documento: 20190125111858217

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 181
Data da emissão da nota	25/01/2019 10:22:06
Data do fato gerador	25/01/2019 10:22:06
Código de verificação	N5BRU14NB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMIN SAUDE
 Nome/Razão social: COMIN PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE EIRELI - ME
 CPF/CNPJ: 21.784.466/0001-03 Inscrição municipal: 47361
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 060
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site: **HOSPITAL SÃO DONATO**
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9682-2257

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-55P/SC
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos - Ref. Plantões realizados nos meses de Dezembro/2018 - Dr. Marcelo Comin	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =	24,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.126,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.200,00			Valor líquido = R\$ 1.126,20		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	24,00

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\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,96 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

Unicred - Internet Banking

25/01/2019

11:19:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Comin Prest Servs a Saude ME

CNPJ: 21.784.466/0001-03

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

Agência: 3599

Conta: 130810739

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/01/2019

Valor:

R\$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20190125111951197

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI RUA CRUZ E SOUZA, Nº 498, PRIMEIRO DE MAIO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 34326663 CMC: 11912 - CPF/CNPJ: 29.833.908/0001-68 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO M.E.I.	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000036
--	--	---

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 24/01/2019 08:37:17	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	ATENDIMENTO MEDICO	4.700,00	4.700,00

OBSERVAÇÕES: INSS DISPENSADO DE ACORDO COM O INCISO 3 ART 120 IN 971/2009

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
PIS 30,55		COFINS 141,00		CSLL 47,00	
				IR 70,50	
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,50 %	BASE DE CÁLCULO 4.700,00	TOTAL ISS 117,50	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.700,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.293,45
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 766,57 (16.31%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a3d702d429aa2c19e4bbdc1fc555baf3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfbbeb00a4da66c
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____	Identificação e assinatura do receptor _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica 0000036
---	--	--

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a3d702d429aa2c19e4bbdc1fc555baf3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfbbeb00a4da66c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 766,57 (16.31%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2019

 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-55P/SC

10:30:36

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Femmina Clinica de Ginecologia
CNPJ: 29.833.908/0001-68

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2118 Conta: 298093

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/01/2019

Valor: R\$ 4.293,45

Autenticação Documento: 20190124103036223

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
	52
Data da emissão da nota	28/01/2019 15:39:32
Data do fato gerador	28/01/2019 15:39:32
Código de verificação	QEC2HXRFN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L J ATENDIMENTO A URGENCIAS

Nome/Razão social: L J ATENDIMENTO A URGENCIAS LTDA

CPF/CNPJ: 30.301.026/0001-30 Inscrição municipal: 51767

Endereço: R WENCESLAU BRAZ Número: 164 Bairro: OPERARIA NOVA CEP: 88809-020

Complemento: SALA 01

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: CONSULTORA@CTBFURLANETTO.COM.BR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3045-6670

Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
28/01/2019AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-554/SC

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
Plantão 12/2018	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

29/01/2019

10:28:25

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: L J Atendimento a Urgencias Lt
CNPJ: 30.301.026/0001-30

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1408 Conta: 294721

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/01/2019

Valor: R\$ 5.631,00

Autenticação Documento: 20190129102824443

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

121

Data da emissão da nota

24/01/2019 15:13:30

Data do fato gerador

24/01/2019 15:13:30

Código de verificação

KSGVWMCRD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ROSSI & MAZZIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.387.511/0001-00 Inscrição municipal: 992461

Telefone: (48) 3644-0148

Endereço: R TRAVESSA PRAIA GRANDE Número: 030 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Celular:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

F.S.H.I.

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

TESOURARIA

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

DOCUMENTO PAGO EM

25/01/2019

AGUIAR BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO 12/2018	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x5,00 =	30,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	563,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 563,10			

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	600,00	30,00

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 Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,48 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

11:09:40

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

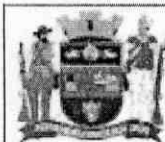
Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7335474
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2019
Valor: R\$ 563,10

Autenticação Documento:
16972718570412232903261132

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

Fundação Social Hospital de Itajaí
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 68
Data da emissão da nota	23/01/2019 15:50:56
Data do fato gerador	23/01/2019 15:50:56
Código de verificação	0P2NH5QU0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RUZZA & RUZZA CLINICA MÉDICA LTDA ME

CPF/CNPJ: 24.959.183/0001-35 Inscrição municipal: 992404

Endereço: AV SENADOR GALOTTI Número: 960 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3466-0172

Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA**DOCUMENTO PAGO EM**

24/01/2019

AGEU BORGHEZANI ORBEM

CPF 348.808.259-49

RG 409416-SSP/SC

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantão 12/2018 - Bruno Zomer Ruzza	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x2,67 =	48,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.800,00			Valor líquido = R\$ 1.800,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	48,06

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 Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,67%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 242,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 37,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

24/01/2019

Unicred - Internet Banking

24/01/2019

10:23:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA RUZZA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 750760
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2019
Valor: R\$ 1.800,00

Autenticação Documento:
16870728574432132903251132

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 4428
	Data da emissão da nota 12/02/2019 08:36:32	
	Data do fato gerador 12/02/2019 08:36:32	
	Código de verificação WX7CBKD65	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA
 CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477
 Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000
 Complemento:
 Município: Morro da Fumaça UF: SC
 E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3434-1311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL 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 Telefone: (48) 3467-1200

Inscrição estadual:
Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 12/02/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÃO-DRA. LUCIA 12-2018	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.504,80			

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	4.800,00	96,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº. 1719, de dezembro de 2015
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 99,84 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15:55:40

Comprovante de Transferência TED

Usuário: TARCISIO

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: 78441

Conta Corrente

10 - Crédito em Conta

12/02/2019

R\$ 4.504,80

20190212155539103

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

419

Data da emissão da nota

25/01/2019 08:17:28

Data do fato gerador

25/01/2019 08:17:28

Código de verificação

1RCE7NIMO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone:

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 102 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento: SL 02

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

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:

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE MEDICINA REF. PLANTÃO DEZEMBRO/2018.	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x2,00 =	288,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,84 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

Unicred - Internet Banking

25/01/2019

11:14:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 680737
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2019
Valor: R\$ 13.514,40

Autenticação Documento:
86979738575422232903261132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 362
	Data da emissão da nota 23/01/2019 16:41:45	
	Data do fato gerador 23/01/2019 16:41:45	
	Código de verificação IZRMHBPKO	

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:

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TOMADOR DE SERVIÇOS**TESOURARIA**

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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:

DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2019
 Inscrição estadual:
AGEU BORGHEZAN ORDEM
 CPF 343.808.259/48
 R.G. 409416-SSP/SC
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO NOV/2018 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	15.600,0000	1,0000	15.600,0000	15.600,00x3,00 =	468,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.640,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 101,40	R\$ 468,00	R\$ 0,00	R\$ 234,00	R\$ 156,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.600,00		Valor líquido = R\$ 14.640,60			

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	15.600,00	468,00

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\$ 2.098,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 329,16 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

24/01/2019

Unicred - Internet Banking

24/01/2019

10:14:33

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: CLIN DR CESARE TIBALDESCK

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 1498940

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 24/01/2019

Valor: R\$ 14.640,60

Autenticação Documento:

46775738475422132903251132

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
	1
Data da emissão da nota	23/01/2019 17:21:11
Data do fato gerador	23/01/2019 17:21:11
Código de verificação	4JJFURVPG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Inscrição municipal: 51853

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342

Complemento: AP/E: CXPST 157

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: beacadorin@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 99908-8166

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2019

Inscrição estadual:

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: direcao@hsdonato.com.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO EM 12/2018	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,17 =	104,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.800,00								

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\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.800,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	104,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,28 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

11:11:58

Comprovante de Transferência entre Contas

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2019
Valor:	R\$ 4.800,00

86677788672422232903251132

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	5
Data da emissão da nota	25/01/2019 09:52:28
Data do fato gerador	25/01/2019 09:52:28
Código de verificação	RFTD46TJF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUESSI SAUDE
 Nome/Razão social: GUESSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 31.242.751/0001-48 Inscrição municipal: 2390
 Endereço: ROD NVA Número: 6121 Bairro: RIO CEDRO ALTO CEP: 88865-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9912-6558

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

Inscrição estadual:

25011219

AGEU BORCHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões realizados nos meses de Dezembro 2018. Dr Deivid Guesi.	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x2,17 =	39,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.800,00		Valor líquido = R\$ 1.800,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	39,06

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>

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 242,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 37,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

Unicred - Internet Banking

25/01/2019

11:17:32

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: GUESSI SERV MEDICOS LTDA

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 709506

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 25/01/2019

Valor: R\$ 1.800,00

Autenticação Documento:

16779728478422232903261132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

 ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO RUA ERNESTO LACOMB, Nº 34, CENTRO, SALA 01, JAGUARUNA SC, 88715000 FONE: (48)9972-37 CMC: 04602 - CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000007

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3624-0408	DATA EMISSÃO 23/01/2019 17:31:14	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº. CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 3467-1200	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MÊS	01	PLANTÕES MÉDICOS REF. 11/2018	7.800,00	7.800,00

OBSERVAÇÕES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 7.800,00	TOTAL ISS 156,78	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 7.800,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.800,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.273,74 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 585b5b2ac1adba88182a665ba588211c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000007

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 585b5b2ac1adba88182a665ba588211c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067
--	---

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.273,74 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM


AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

24/01/2019

Unicred - Internet Banking

24/01/2019

11:13:20

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Isabelle Damian Prudencio

CNPJ: 31.075.548/0001-24

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

BANCOOB

Agência: 3078

Conta: 153990

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/01/2019

Valor:

R\$ 7.800,00

Autenticação Documento:

20190124111319520

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 291
	Data da emissão da nota 24/01/2019 08:41:49	
	Data do fato gerador 24/01/2019 08:41:49	
	Código de verificação 04GW3JAUM	

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 SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 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:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos referente a Sobreaviso de Dezembro/2018. Dr. Cleriston Calheiros.	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

24/01/2019

Unicred - Internet Banking

24/01/2019

11:14:29

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido:

KBS Clinica Medica Ltda

CNPJ:

23.114.724/0001-61

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

Agência: 3599

Conta: 130811682

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/01/2019

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190124111428293

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

290

Data da emissão da nota

24/01/2019 08:40:41

Data do fato gerador

24/01/2019 08:40:41

Código de verificação

9SHVTWP5F

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Endereço: R. SÃO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520

Complemento:

Celular: (48) 9987-1398

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Celular: CPF 343.808.259-49

RG 409405-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos referente a Sobreaviso de Dezembro/2018. Dra. Amanda C. Bolan.	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

24/01/2019

11:26:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61

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

Agência: 3599

Conta: 130811682

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/01/2019

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190124112641437

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

292

Data da emissão da nota

24/01/2019 08:42:55

Data do fato gerador

24/01/2019 08:42:55

Código de verificação

EOMUNZKJR

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 SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520

Complemento:

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:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

Celular: R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos referente a Sobreaviso de Dezembro/2018. Dra. Andrea Spillere	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

10:31:58

Comprovante de Transferência TED

Usuário: TARCISIO

Autenticação Documento:

20190124103158123

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
	47
Data da emissão da nota	23/01/2019 16:39:57
Data do fato gerador	23/01/2019 16:39:57
Código de verificação	IL66CTX1A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30

Inscrição municipal: 51594

Telefone: (48) 99944-6176

Endereço: R MADRE TEREZA MICHEL Número: 585 Bairro: MICHEL CEP: 88803-030

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone: (48) 3467-1228

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808-259-49
RG 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRODUÇÃO MÉDICA DEZEMBRO/2018	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

24/01/2019

10:10:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/01/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190124101026810

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
Secretaria Municipal de Fazenda
Av Maria Jorge Selim de Sales, nº 100, Centro - Ipatinga - MG

Número da Nota
201900001000152

Código de Verificação
GOPG-RCBK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 24/01/2019 - 10:27 hs
Período de Tributação: 01/2019

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **IPATINGA - SC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Nome: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Declaração: **Simplex Nacional**

Regime de Tributação: **Auto-lançado**

Endereço: **RUA PALMEIRAS, 850 601 - HORTO - CEP: 35160-311 - IPATINGA - MG**

Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(03) 19923-1585**

CPF/CNPJ: **24.096.172/0001-79**

Inscr. Municipal: **20954600**

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**

Email: **financeiro@hsdonato.com.br**

Endereço: **R SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO - CEP: 88820-000 - ICARA - SC**

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**

Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Código do Serviço: 04.03

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, referente sobreaviso 12/2018 Dr. João P farias

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
7.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
7.440,00	3,00	223,20	0,00	0,00	7.440,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.191,89 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simplex Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 201900001000152

Código de Verificação: GOPG-RCBK

Emitida dia 24/01/2019 às 10:27 hs

Recebi da empresa **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.ipatinga.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.258/49
R.G. 409416-SSP/SC

24/01/2019

14:59:02

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos

CNPJ: 24.096.172/0001-79

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

BANCOOB

Agência: 4027

Conta: 288972970

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/01/2019

Valor:

R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:

20190124145902113

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
411

Data e Hora de Emissão
23/01/2019 17:14:04

Código de Verificação
BBUZ950S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SOUZA E SANDRIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF / CNPJ: 20.290.549/0001-75 **Inscrição Municipal:** 04 03 0694256-6
Endereço: R.NILO CAIRO, 000524 AP 606 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 99161516
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** flaorizzi@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Ademir Milton de Souza Filho

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 13.739,64

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGUEM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

IR - R\$ 219,60 / COFINS - R\$ 439,20 / CSLL - R\$ 146,40 / PIS - R\$ 95,16

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$14.640,00

Código da Atividade

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	14.640,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.

24/01/2019

Unicred - Internet Banking

24/01/2019

10:17:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ
CNPJ: 20.290.549/0001-75

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702 Conta: 212402

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/01/2019

Valor: R\$ 13.739,64

Autenticação Documento:

20190124101717730

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

 CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000083

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 24/01/2019 08:07:00	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
NP CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	Serviços Médicos Prestados ref sobreaviso 11/2018 - Dr Julio C. Cechinel Filho	9.240,00	9.240,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS 60,06		COFINS 277,20		CSLL 92,40
				IR 138,60
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 9.240,00	TOTAL ISS 184,80	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 9.240,00
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 8.671,74	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.508,89 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a93b044e98dcde6a010e2a849e9bf028 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000083

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a93b044e98dcde6a010e2a849e9bf028 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.508,89 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados

HOSPITAL SÃO DONATO
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

24/01/2019

Unicred - Internet Banking

24/01/2019

11:15:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 337935
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2019
Valor: R\$ 8.671,74

Autenticação Documento:

16171798576422232903251132

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

 CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME RUA CEL MARCOS ROVARIS, N° 220, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 9916-2767 CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.014.439/0001-14 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000077

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 24/01/2019 08:13:57	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR		EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		
ENDEREÇO		COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, N° 461, CENTRO, CEP 86620000, IÇARA - SC		
N° OFFICINHA	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
83.852.418/0001-54	1367	(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Sobrevivo de Novembro de 2018 do Dr. Conrado A Dias	8.400,00	8.400,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	8.400,00	168,84	8.400,00	8.400,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.370,04 (16.31%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5c5f25386516385bd257fbf5349f85f9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000077

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5c5f25386516385bd257fbf5349f85f9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.370,04 (16.31%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24/01/2019

 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

24/01/2019

11:17:55

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Conrado Dias Serv Medicos Ltda
CNPJ: 21.514.490/0001-14

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407

Conta: 812463

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/01/2019

Valor:

R\$ 8.400,00

Autenticação Documento:

20190124111754297

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, TÉRREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3561 3 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001244

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 23/01/2019 17:09:51	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 03.052.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO DEZEMBRO/2018 - Dr. GERALDO SILVA	11.700,00	11.700,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

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

	PIS	COFINS	CSLL	IR
	76,05	351,00	117,00	175,50
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	11.700,00	234,00	11.700,00
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.980,45

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.839,24 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 744b74f64927dc7cb9b25ed1969dce43 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0001244
---	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 744b74f64927dc7cb9b25ed1969dce43 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.839,24 (15.72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.L.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.239-49
 RG 409416-SSP/SC

24/01/2019

10:15:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CITOMED LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2019
Valor: R\$ 10.980,45

Autenticação Documento:

86578728576422132903251132

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 4428
Data da emissão da nota	23/01/2019 17:17:42
Data do fato gerador	23/01/2019 17:17:42
Código de verificação	8ZJLPPUJ1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA ORTOPEDIA CRICIUMA

Nome/Razão social: CLINICA DE ORTOPEDIA CRICIUMA LTDA

CPF/CNPJ: 04.443.640/0001-27 Inscrição municipal: 25561

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

Complemento: SALA 01

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-6108

Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM
24.01.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados Dr. Evandro Marcelino ref.plantões dos meses 09 e 10/2018	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

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: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

24/01/2019

10:19:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA DE ORTOPEDIA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2116278
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2019
Valor: R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:
16372768270422132903251132

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

Sector de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, N° 239 - Centro - CEP: 88.880-000
- Lauro Muller/SC Telefone: (48) 3464 3122



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
25/01/2019 09:15:01	01/2019	Içara - SC
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Lauro Müller	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JAB SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Nome Fantasia

JAB SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ

04.187.102/0001-19

Inscrição Municipal

13784

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Não

Email

lfc@bol.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(48) 3434-1368

Endereço

RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN, Centro - CEP: 88880-000 - Lauro Müller - SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3432-3443

E-mail

financeiro@hsdonato.com.br

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, Centro - CEP: 88820-970 - Içara - SC

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente sobreaviso do mês de novembro de 2018.
Dr. Luiz F Campos Borges.

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2019
AGEU BORGHEZAN CHIBEM
CPF 343.408.255-69
R.G. 409416-53P/SC

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
49,14	226,80	0,00	113,40	75,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
7.560,00	0,00	0,00	7.560,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
226,80		0,00	7.095,06	7.560,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Visualizado em: 25/01/2019 11:40:38

Para validação desta NFS-e acesse: <https://lauromullersc.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

25/01/2019

Unicred - Internet Banking

25/01/2019

11:47:03

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: JAB Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 04.187.102/0001-19

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

BANCOOB

Agência: 3326

Conta: 41874

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/01/2019

Valor:

R\$ 7.095,06

Autenticação Documento:

20190125114702403

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 6613
	Data da emissão da nota 24/01/2019 09:15:12	
	Data do fato gerador 24/01/2019 09:15:12	
	Código de verificação QLHIZKOFQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC
 Nome/Razão social: SAMDESC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO
 CPF/CNPJ: 19.021.970/0001-00 Inscrição municipal: 45918
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: SALA 609
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3045-2678
 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:

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.T.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
 25/01/2019

AGEU BORGHEZANI ORBEM
 Celular: 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. sobreaviso anestesia meses 10 e 11/2018.	66.666,6800	1,0000	66.666,6800	66.666,68x2,00 =	1.333,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	62.566,68								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 433,33	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 666,67	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 66.666,68		Valor líquido = R\$ 62.566,68			

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	66.666,68	1.333,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 8.966,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.406,67 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

11:11:34

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2019
Valor: R\$ 62.566,68

Autenticação Documento:
8687375847242232903261132

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

973

Data da emissão da nota

24/01/2019 09:55:14

Data do fato gerador

24/01/2019 09:55:14

Código de verificação

EFURN5KFW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SOT CRICIUMA

Nome/Razão social: SOT SERVICO DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E CLINICA MEDICA LTD Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.181.319/0001-30 Inscrição municipal: 47123

Telefone: (48) 3437-9008

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

Complemento: AP/E: SALA 10

Celular: (48) 9835-2458

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: adayana.nelli@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.F.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

Nome fantasia: Hospital São Donato

Nome/Razão social: Função social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Telefone:

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Celular: 343.808.254-49

RG: 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO E SOBREVISO DE ORTOPEDIA AGOSTO DE 2018	31.200,0000	1,0000	31.200,0000	31.200,00x2,00 =	624,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	29.281,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 202,80	R\$ 936,00	R\$ 0,00	R\$ 468,00	R\$ 312,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 31.200,00		Valor líquido = R\$ 29.281,20			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	31.200,00	624,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.196,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 648,96 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

11:12:41

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: SOT CRICIUMA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2345650
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2019
Valor: R\$ 29.281,20

Autenticação Documento:
86576718573422232903261132

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
	974
Data da emissão da nota	24/01/2019 09:57:09
Data do fato gerador	24/01/2019 09:57:09
Código de verificação	VLI4142PG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SOT CRICIUMA

Nome/Razão social: SOT SERVICO DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E CLINICA MEDICA LTD Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.181.319/0001-30 Inscrição municipal: 47123

Telefone: (48) 3437-9008

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

Complemento: AP/E: SALA 10

Celular: (48) 9835-2458

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: adayana.nelli@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital São Donato

Nome/Razão social: Função social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Criciúma

E-mail:

UF: SC

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

25/01/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

Celular R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO DE ORTOPEDIA E SOBREAVISO	27.840,0000	1,0000	27.840,0000	27.840,00x2,00 =	556,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.127,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 180,96	R\$ 835,20	R\$ 0,00	R\$ 417,60	R\$ 278,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 27.840,00		Valor líquido = R\$ 26.127,84			

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	27.840,00	556,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.744,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 579,07 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

11:13:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: SOT CRICIUMA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2345650
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2019
Valor: R\$ 26.127,84

Autenticação Documento:

16378728574422232903261132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	164
Data da emissão da nota	24/01/2019 17:03:32
Data do fato gerador	24/01/2019 17:03:32
Código de verificação	Z4SXRBMJA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: rh@roquecarradore.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9152-1201
 Celular: (48) 99995-8625

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

25/01/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G 409416-SSP/SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS, REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAÚJO.	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.504,80			

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	4.800,00	96,00

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\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 99,84 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2019

Unicred - Internet Banking

25/01/2019

11:22:07

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2019

Valor: R\$ 4.504,80

Autenticação Documento:

20190125112206940

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
416
Data e Hora de Emissão
13/02/2019 11:06:50
Código de Verificação
KZ4ZZ108

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SOUZA E SANDRIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF / CNPJ: 20.290.549/0001-75 **Inscrição Municipal:** 04 03 0694256-6
Endereço: R.NILO CAIRO, 000524 AP 606 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 99161516
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** flaorizzi@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 39.980,10

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
13.02.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.299-49
R.G. 409416-SSP/SC

IR - R\$ 639,00 / COFINS - R\$ 1.278,00 / CSLL - R\$ 426,00 / PIS - R\$ 276,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$42.600,00

Código da Atividade

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	42.600,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

15:01:38

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ

CNPJ: 20.290.549/0001-75

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702

Conta: 212402

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

13/02/2019

Valor:

R\$ 39.980,10

Autenticação Documento:

20190213150137923

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	370
Data da emissão da nota	13/02/2019 11:30:04
Data do fato gerador	13/02/2019 11:30:04
Código de verificação	GDN11X7S9

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
PLANTÃO DEZ/2018 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	20.800,0000	1,0000	20.800,0000	20.800,00x3,00 =	624,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.520,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 135,20	R\$ 624,00	R\$ 0,00	R\$ 312,00	R\$ 208,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.800,00		Valor líquido = R\$ 19.520,80			

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	20.800,00	624,00

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\$ 2.797,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 438,88 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

13.02.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.789-49
R.G. 409416/SSP/SC

13/02/2019

13:40:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 13/02/2019
Valor: R\$ 19.520,80

Autenticação Documento:

86573798171452432902241133

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro