

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

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
Nota Empenho Num: 1221
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Data: 10/07/2019

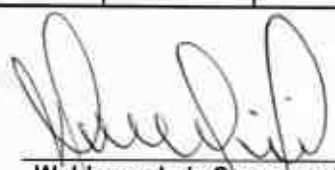
Valor: R\$ 20.000,00

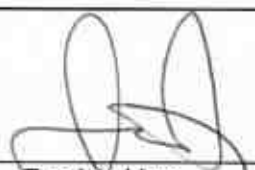
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, 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			
0000001221	10/07/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	20.000,00	
NF 0000223	19/07/2019	Araujo e Ramos Serviços Médicos Ltda		4.504,80
NF 0000346	19/07/2019	KBS Clínica Médica Ltda		6.757,20
NF 0000012	19/07/2019	Anna Carolina Spilere Furlan Serviços Médicos		2.400,00
NF 0000345	19/07/2019	KBS Clínica Médica Ltda <u>(PARCIAL)</u>		6.338,00
			20.000,00	20.000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53


Tarcísio 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		CNPJ	83-852-418/0001-54
Ordenador da Despesa	JAQUELINE DOS SANTOS		CEP	88820-000
Entidade Beneficiada	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Doc. Resp.	
Endereço	RUA SETE DE SETEMBRO, 401		Valor	20.000,00
Responsável				
Nota Empenho Num.	1221	Data	10/07/2019	
Projeto/Atividade	2.064	- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte	3.3.50.00.00.00.00.00.0200	- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu		
Complemento Elemento	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais		

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

FUNDO MUNICIPAL
DE SAUDE DE ICARA

ICARA de

Nome

Cargo

Assinatura

CPF

Waldemar Luiz Casagrande Dir. Presidente

440.721.639 53

Tarcisio Lima Dir. V. P. s. Financeiro

018.545.779 72

Julio Cesar de Luca Dir. Administrativo

288.628.309 63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

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

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 20.000,00

Responsável

Nota Empenho Num: 1221

Data: 10/07/2019

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

- 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 ICARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.279 DE 21/12/2018, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2019.

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
001221	10/07/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	20.000,00	
Totais:			20.000,00	



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			ZINHO
Data Atual	13/08/2019	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
12/07/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	20.000,00	20.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
12/07/2019	JJSV Produ	ENV TED IB/ATM(JJSV Produtos Oticos)	-9.737,88	10.262,12
BCO: 341 AG: 189 CC: 241086 - JJSV Produtos Oticos Ltda				
18/07/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	9.737,88	20.000,00
18/07/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	228.000,00	248.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
19/07/2019	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	243.495,20
19/07/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.200,00	236.295,20
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
19/07/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-9.600,00	226.695,20
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio				
19/07/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.757,20	219.938,00
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
19/07/2019	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-4.200,00	215.738,00
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
19/07/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-9.000,00	206.738,00
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh				
19/07/2019	Anna Carol	ENV TED IB/ATM(Anna Carolina Spiler)	-2.400,00	204.338,00
BCO: 1 AG: 3226 CC: 208264 - Anna Carolina Spilere Furlan S				
19/07/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.757,20	197.580,80
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
19/07/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-4.504,80	193.076,00
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
19/07/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.757,20	186.318,80

BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
19/07/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.757,20	179.561,60
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
22/07/2019	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-8.130,15	171.431,45
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
22/07/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-9.009,60	162.421,85
22/07/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Santa)	-4.703,52	157.718,33
BCO: 104 AG: 3533 CC: 8029 - Clinica Medica Santa Luiza Ltd				
22/07/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.135,80	147.582,53
23/07/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-1.300,00	146.282,53
BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap				
23/07/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-5.828,08	140.454,45
23/07/2019	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-2.590,26	137.864,19
BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda				
23/07/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-5.180,62	132.683,57
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
23/07/2019	V Picollo	ENV TED IB/ATM(V Picollo Servicos M)	-2.070,00	130.613,57
BCO: 341 AG: 6950 CC: 184389 - V Picollo Servicos Medicos Ltd				
24/07/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-25.517,81	105.095,76
24/07/2019	LMN Servic	ENV TED IB/ATM(LMN Servicos Medicos)	-1.942,69	103.153,07
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130822761 - LMN Servicos Medicos Ltda				
24/07/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-10.350,00	92.803,07
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
24/07/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-16.560,00	76.243,07
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
24/07/2019	7329512	TRF ENT CTAS - IB	-4.140,00	72.103,07
24/07/2019	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-2.760,00	69.343,07
24/07/2019	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-4.140,00	65.203,07
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
24/07/2019	Karla Scha	ENV TED IB/ATM(Karla Schauenberg Ga)	-2.760,00	62.443,07
BCO: 104 AG: 415 CC: 601070 - Karla Schauenberg Garvia				
26/07/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	57.262,55
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
29/07/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-31.790,00	25.472,55
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
30/07/2019	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-8.820,00	16.652,55

BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda

30/07/2019	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-5.518,38	11.134,17
------------	------------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda

30/07/2019	337935	TRF ENT CTAS - IB	-6.700,89	4.433,28
08/08/2019	LAA Servic	ENV TED IB/ATM(LAA Servicos Medicos)	-4.335,87	97,41

BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA Servicos Medicos Eireli

13/08/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.315,03	1.412,44
13/08/2019	MMM Consul	ENV TED IB/ATM(MMM Consultorio Medi)	-1.412,44	0,00

BCO: 1 AG: 5209 CC: 227226 - MMM Consultorio Medico Ltda*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 13/08/2019	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 CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

223

Data da emissão da nota

19/07/2019 14:04:38

Data do fato gerador

19/07/2019 14:04:38

Código de verificação

TJ8TUQTCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 9152-1201

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-000

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141

Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS, REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAUJO.	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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EMAGELI BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.759-49
R.G. 409416-5SP/SC

19/07/2019

15:37:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.:

19/07/2019

Valor:

R\$ 4.504,80

Autenticação Documento:

20190719153737570

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

346

Data da emissão da nota

19/07/2019 14:25:31

Data do fato gerador

19/07/2019 14:25:31

Código de verificação

I9Q5YOHLL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 9924-9150

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

Complemento: AP/E. SALA 507

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: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreaviso 06/2019 Dra. Andrea Spillere	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/07/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-119
R.G. 409416-559/SC

19/07/2019

Unicred - Internet Banking

19/07/2019

15:44:00

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: KBS Clínica Médica 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.: 19/07/2019
Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20190719154345103

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
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
	12
Data da emissão da nota	19/07/2019 14:21:47
Data do fato gerador	19/07/2019 14:21:47
Código de verificação	RNCOO2OZK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FURLAN SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: ANNA CAROLINA SPILERE FURLAN SERVIÇOS MÉDICOS
 CPF/CNPJ: 33.001.591/0001-70 Inscrição municipal: 2461
 Endereço: R GIACOMO ZANETTE Número: 51 Bairro: CARAVAGGIO CEP: 88868-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: carolinaspillere@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3433-2680
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R 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 PLANTÃO MÉDICO OBSTETRÍCIA MÊS 06/2019	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x3,00 =	72,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.400,00		Valor líquido = R\$ 2.400,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	72,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 322,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 50,64 (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.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 19/07/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416-550156

19/07/2019

15:37:44

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Anna Carolina Spilere Furlan S
CNPJ: 33.001.591/0001-70

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 208264

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

19/07/2019

Valor:

R\$ 2.400,00

Autenticação Documento:

20190719153727210

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	345
Data da emissão da nota	19/07/2019 14:21:22
Data do fato gerador	19/07/2019 14:21:22
Código de verificação	BQ63KJFQE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
 Complemento: AP/E: SALA 507
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreaviso junho/2019 Dra. Amanda C Bolan.	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 6.757,20			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSHI
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 18/07/2019
 AGEU BORGHEZAN ORREM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409410-550-SC

19/07/2019

15:37:44

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.: 19/07/2019
Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20190719153731923

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 005419 / 2019

0020195419



287558 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ: 03.852.418/0001-54 TELEFONE: (48) 3487-1200

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 89820000 IÇARA - SC

EMAIL:

PROCESSO Nº: 005419 / 2019

Nº ALTERNATIVO:

DATA ABERTURA: 14/08/2019

PREVISÃO TÉRMINO: 13/10/2019

PROCEDÊNCIA: INTERNA

ENCERRAMENTO: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO: 001 - PROTOCOLO

USUÁRIO CADASTRO: MURILO BACIS GUGLIELMI

DATA CADASTRO: 14/08/2019 10:46:14

SETOR INICIAL: 001 - PROTOCOLO

INTERESSE: Particular

SETOR ATUAL: 001 - PROTOCOLO

IMÓVEL:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
REQUERIMENTO

Venho por meio deste, encaminhar prestação de contas referente ao convenio 0001/2019 - PRONTO SOCORRO, empenhos: N° 1221 no valor de R\$ 20.000,00 de 10/07/2019 e N° 1263 no valor de R\$ 228.800,00 18/07/2019.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 60 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 14/08/2019 10:49:03
MURILO BACIS GUGLIELMI

Recebido em: 0

Situações do Processo

14/08/2019 - EM ANDAMENTO

3417 - MURILO BACIS GUGLIELMI

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

MURILO BACIS GUGLIELMI
Usuário de Cadastro

Para fins de ciência da decisão, o endereço fornecido é de responsabilidade do protocolante, podendo o mesmo ser arquivado após a não localização do requerente.