

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: 1521
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\$ 248.000,00

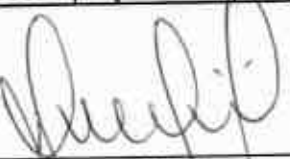
Data: 21/08/2019

- 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			
0000001521	21/08/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	248.000,00	20.750,23
NF 0000031	23/08/2019	JAB Serviços Médicos Ltda		1.800,00
NF 0000249	23/08/2019	Clin Médica Dra. Sandra Ap. Manenti e Cia Ltda		4.830,00
NF 0000022	23/08/2019	Correa e Alencar Serviços Médicos Ltda		3.000,00
NF 0000014	23/08/2019	Anna Carolina Spilere Serv Médicos		5.180,52
NF 0000119	23/08/2019	GH Braz Serviços Médicos Ltda		5.520,09
NF 0000009	22/08/2019	Karla Schauenberg Garcia		4.140,00
NF 2019/10	22/08/2019	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		3.450,00
NF 0000012	22/08/2019	V Picollo Serviços Médicos		2.590,26
NF 0000211	22/08/2019	Comin Prestadora de Serviços		16.944,61
NF 0001124	22/08/2019	Climel Clinica Médica Ltda		9.685,32
NF 0001276	23/08/2019	Citomed Clin de Ginecologia		12.303,73
NF 0000468	22/08/2019	JR Medicina do Trabalho		2.702,88
NF 0001277	23/08/2019	Citomed Clin de Ginecologia		14.077,50
NF 0000411	23/08/2019	Clin Dr Cesare Tibaldesck Ltda		1.942,70
NF 0000149	23/08/2019	Rossi e Mazzim Serv Médicos Ltda		7.100,00
NF 0000018	23/08/2019	Isabelle Damian Prudencio		4.504,80
NF 0000304	23/08/2019	RL Serviços de Saúde		2.070,00
NF 0000002	22/08/2019	FC Dias e Assis Ltda		5.115,60
NF 0000117	25/08/2019	Femmina Clin de Ginecologia		4.504,80
NF 0000231	23/08/2019	Araujo e Ramos Serviços Médicos		5.180,52
NF 0005139	23/08/2019	Clin Médica São Roque		9.600,00
NF 0000063	23/08/2019	Adelino Rodrigo K Padilha		27.929,76
NF 0001125	26/08/2019	Climel Clinica Médica Ltda		4.830,00
NF 0000035	23/08/2019	Sangiogo Serviços Médicos		1.100,00
NF 0000227	23/08/2019	VCZ Serviços Médicos		7.440,00
NF 1000212	26/08/2019	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000081	26/08/2019	Cintia Silvestre Serv Médicos Ltda		6.982,44
NF 0000352	26/08/2019	KBS Clin Médica		6.982,44
NF 0000353	26/08/2019	KBS Clin Médica		6.210,00
NF 0000035	27/08/2019	Rodrigo Soares Alves da Costa		4.830,00
NF 0000623	26/08/2019	Cedro Serv Administrativos e Médicos		5.520,00
NF 0000034	27/08/2019	Rodrigo Soares Alves da Costa		1.295,13
NF 0000088	28/08/2019	Cyntia Mota Saude Ltda		6.982,44
NF 0000074	28/08/2019	Anamar Serviços Médicos Ltda		690,00
NF 0000003	29/08/2019	FC Dias e Assis Ltda		7.200,00
NF 0000019	26/08/2019	Gean Fernandes de Sá		6.031,79
NF 0000076	09/09/2019	Diogo Vivanco Salviano e Cia Ltda (PARCIAL)		
			248.000,00	248.000,00


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
 Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
 Responsável:
 Nota Empenho Num.: 1521
 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

Data: 21/08/2019

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp:

Valor: 248.000,00

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

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

ICARA, ... de

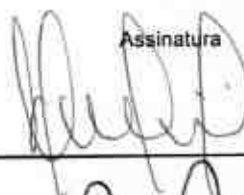
Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

WALDEMAR L. CASAGRANDE - Dir. Presid.



440.721.638-53

FARCISO LIMA - Dir.-V. Pres. Financ.



018.545.779-72

Julio Cesar de LIMA - Dir. Administrativo



288628309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			ZINHO
Data Atual	16/09/2019	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
22/08/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	248.000,00	248.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
23/08/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-14.077,50	233.922,50
23/08/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-2.702,88	231.219,62
23/08/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-12.303,73	218.915,89
23/08/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-9.685,32	209.230,57
23/08/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-16.944,61	192.285,96
23/08/2019	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-2.590,26	189.695,70
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME				
23/08/2019	V Picollo	ENV TED IB/ATM(V Picollo Servicos M)	-3.450,00	186.245,70
BCO: 341 AG: 6950 CC: 184389 - V Picollo Servicos Medicos Ltd				
23/08/2019	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-4.140,00	182.105,70
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
23/08/2019	Karla Scha	ENV TED IB/ATM(Karla Schauenberg Ga)	-5.520,09	176.585,61
BCO: 104 AG: 415 CC: 601070 - Karla Schauenberg Garvia				
23/08/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-5.180,52	171.405,09
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
23/08/2019	Anna Carol	ENV TED IB/ATM(Anna Carolina Spiler)	-3.000,00	168.405,09
BCO: 1 AG: 3226 CC: 208264 - Anna Carolina Spilere Furlan S				
23/08/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-4.830,00	163.575,09
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
23/08/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-1.800,00	161.775,09
BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap				
23/08/2019	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-20.750,23	141.024,86
BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda				

23/08/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-7.100,00	133.924,86
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio				
23/08/2019	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-1.942,70	131.982,16
23/08/2019	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	127.477,36
26/08/2019	1050524	TRF ENT CTAS - IB	-1.100,00	126.377,36
26/08/2019	492221	TRF ENT CTAS - IB	-4.830,00	121.547,36
26/08/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	93.617,60
26/08/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-9.600,00	84.017,60
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
26/08/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	78.837,08
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
26/08/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-4.504,80	74.332,28
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
26/08/2019	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-5.115,60	69.216,68
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
26/08/2019	FC Dias e	ENV TED IB/ATM(FC Dias e Assis Ltda)	-2.070,00	67.146,68
BCO: 237 AG: 460 CC: 229202 - FC Dias e Assis Ltda				
26/08/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	59.706,68
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
26/08/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	52.724,24
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
26/08/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	45.741,80
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
26/08/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	38.759,36
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
27/08/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-6.210,00	32.549,36
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
27/08/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-5.520,00	27.029,36
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
27/08/2019	709875	TRF ENT CTAS - IB	-4.830,00	22.199,36
28/08/2019	228885	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	20.904,23
28/08/2019	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	13.921,79
30/08/2019	FC Dias e	ENV TED IB/ATM(FC Dias e Assis Ltda)	-690,00	13.231,79
BCO: 237 AG: 460 CC: 229202 - FC Dias e Assis Ltda				
02/09/2019	1055275	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	11.936,66
09/09/2019	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-7.200,00	4.736,66

BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa

10/09/2019	Guglielmi	ENV TED IB/ATM(Guglielmi Servicos M)	-3.885,39	851,27
------------	-----------	--------------------------------------	-----------	--------

BCO: 1 AG: 540 CC: 435210 - Guglielmi Servicos Medicos ME

16/09/2019	514322	RECEB TED D(HOSP SAO DONATO)	5.358,73	6.210,00
------------	--------	------------------------------	----------	----------

BCO: 1 AG: 2118 CC: 514322 - HOSP SAO DONATO

16/09/2019	Diogo Viva	ENV TED IB/ATM(Diogo Vivanco Salvia)	-6.210,00	0,00
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------

BCO: 1 AG: 311 CC: 602264 - Diogo Vivanco Salviano*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 16/09/2019	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 

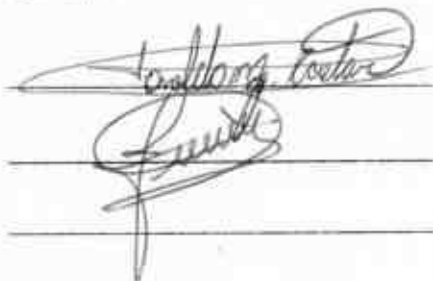
Parecer do Conselho Fiscal
Hospital São Donato

Após análise da documentação comprobatória referente ao Convênio de nº 001/2019, número do empenho 1521, data do Empenho 21/08/2019. Os valores deste convenio foram recebidos na data de 22/08/2019, num montante de R\$ 248.000,00 (duzentos e quarenta e oito mil reais), este valor foi recebido através da conta específica para o referido convenio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

O conselho Fiscal do Hospital São Donato de Içara/SC, reunido com objetivo de examinar o Convênio de número 001/2019, firmado entre a Prefeitura Municipal de Içara/SC juntamente com a Secretaria de Saúde do município. Convênio firmado com a finalidade pactuada para Manutenção dos Serviços do Pronto Socorro do Hospital São Donato, o qual faz atendimento 24 horas por dia.

O conselho Fiscal, considerando a prestação de contas referente ao montante recebido em conta específica para o referido convênio, em análise ao convenio e a prestação de contas, pontua a correta aplicação dos recursos destinados ao Hospital para Manutenção dos Serviços do Pronto Socorro.

Içara, 19 de setembro de 2019



**MUNICÍPIO DE LAURO MULLER**

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento
Setor de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000
- Lauro Muller/SC Telefone: (48) 3464 3122

Nota: 2019000

00000031

Código Verificação
NUT4-SUN9**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

23/08/2019 11:18:39

Período de Competência

08/2019

Município de Prestação do Serviço

Içara - SC

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Exigibilidade do ISS

Exigível em Lauro Müller**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

JAB SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Nome Fantasia

JAB SERVICOS MEDICO

Email

lfc@bol.com.br

CPF/CNPJ

04.187.102/0001-19

Inscrição Municipal

13784

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Não

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****RELATIVO A PLANTÃO MÉDICO NO PRONTO SOCORRO DO HOSPITAL SÃO DONATO NO MÊS DE JULHO DE 2019. - Dr. Luiz Fernando Campos Borges.**

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.08.2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

143,72

COFINS (R\$)

663,30

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

331,65

CSLL (R\$)

221,10

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

22.110,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

22.110,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

663,30

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

20.750,23

Valor Total da Nota (R\$)

22.110,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Trib. aprox. R\$ 2.973,80 Federal e R\$ 459,89 Municipal. Fonte: IBPT [5A16F8]

Visualizado em: 23/08/2019 11:27:48

Para validação desta NFS-e acesse: <https://lauromuller-sc.webiss.com.br/externo/nfs-e/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

810005

23/08/2019

13:23:38

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.:

23/08/2019

Valor:

R\$ 20.750,23

Autenticação Documento:

20190823132315627

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dir. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	249
Data da emissão da nota	23/08/2019 10:11:05
Data do fato gerador	23/08/2019 10:11:05
Código de verificação	6RFK1LF6D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA DRA SANDRA MANENTI

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA DRA SANDRA APARECIDA MANENTI & CIAS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.257.624/0001-70 Inscrição municipal: 2235

Telefone: (48) 3525-0504

Endereço: R AVENIDA MUNICIPAL Número: 1182 Bairro: CENTRO CEP: 88930-000

Complemento: SALA 04

Celular: (48) 3525-0014

Município: Turvo

UF: SC

E-mail: sandra.manenti@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: ianemaria@hotmail.com

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTÉTRICO DE JUNHO, 18 HORAS. DRA IANE DAGOSTIN CRM 21985	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	x =	

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:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Turvo

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional

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\$ 37,44 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23.08.2019

AGEU BORGHEZAN ORDEM

CPF: 343.808.259-49

RG: 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:38

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica Medica Dra. Sandra Ap
CNPJ: 29.257.624/0001-70
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
BANCOOB

Agência: 3074

Conta: 603880

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

23/08/2019

Valor:

R\$ 1.800,00

Autenticação Documento:

20190823132311610

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

Fundação Social Hospital de Igara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	22
Data da emissão da nota	23/08/2019 09:26:01
Data do fato gerador	23/08/2019 09:26:01
Código de verificação	ZGGLCTWSM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX LV

Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.357.999/0001-17 Inscrição municipal: 53336

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO 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: direcao@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões - Referente à Consultas/Procedimentos Julho/2019	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x2,48 =	119,78
Dra Luanna Correa de Oliveira Freitas Beretta CRM: 26500					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.830,00								

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\$ 4.830,00		Valor líquido = R\$ 4.830,00			

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	4.830,00	119,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,48%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 649,64 (13,45%) - estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 01,91 (0,04%) - com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23.08.2019

AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 303.808.259-49
R.G. 409415-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Correa e Alencar Servicos Medi

CNPJ: 32.357.999/0001-17

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

BANCOOB

Agência: 3074

Conta: 589560

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

23/08/2019

Valor:

R\$ 4.830,00

Autenticação Documento:

20190823132307530

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
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
	14
Data da emissão da nota	23/08/2019 10:40:15
Data do fato gerador	23/08/2019 10:40:15
Código de verificação	XWR2Q8GFK

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 IÇARA
 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 07/2019.	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x3,00 =	90,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.000,00								

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\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 3.000,00			

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	3.000,00	90,00

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

23.08.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.239-49
 R.G. 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

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.:

23/08/2019

Valor:

R\$ 3.000,00

Autenticação Documento:

20190823132303737

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	119
Data da emissão da nota	23/08/2019 10:51:39
Data do fato gerador	23/08/2019 10:51:39
Código de verificação	IGPZSMMDK

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: TV 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

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
Plantões - Referente à Consultas/Procedimentos 07/2019	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,00 =	110,40
Dr. Henrique Braz					
BRADESCO					
AG. 0345-0					
CC 163.760-6					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.180,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 35,88	R\$ 165,60	R\$ 0,00	R\$ 62,80	R\$ 55,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.520,00		Valor líquido = R\$ 5.180,52			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.520,00	110,40

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\$ 742,44 (13,45%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%) municipal - R\$ 116,47 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23/08/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.:

23/08/2019

Valor:

R\$ 5.180,52

Autenticação Documento:

20190823132259783

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORSHEZAN ORSEM
Dep.º Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	9
Data da emissão da nota	
22/08/2019 16:47:14	
Data do fato gerador	
22/08/2019 16:47:14	
Código de verificação	
IORTBWTS5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KARLA SCHAUENBERG GARCIA
 Nome/Razão social: KARLA SCHAUENBERG GARCIA
 CPF/CNPJ: 32.441.027/0001-06 Inscrição municipal: 53269
 Endereço: R COMANDANTE HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: CENTRO CEP: 88802-040
 Complemento: APT 904 EDIF CARPE DIEM
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: difercont@gmail.com Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3624-1117

Celular: (51) 98333-8028

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Médico realizado pela Dra. Elaine Milanez.	5.520,0900	1,0000	5.520,0900	5.520,09x2,00=	110,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.520,09								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.520,09		Valor líquido = R\$ 5.520,09			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.520,09	110,40

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\$ 742,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 114,82 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.J
 TESOUREARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23.08.2019

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

Simplex Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 23/08/2019

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : 32.441.027/0001-06

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : KARLA SCHAUENBERG GARCIA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : Optante pelo Simples Nacional desde 14/01/2019

Situação no SIMEI: NÃO optante pelo SIMEI

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: Não Existem

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: Não Existem

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: Não Existem

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: Não Existem

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Karla Schauenberg Garvia

CPF: 066.341.999-90

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 601070

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/08/2019

Valor: R\$ 5.520,09

Autenticação Documento:

20190823132254273

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN CIBEM
Depo. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/10

Emitida em:
22/08/2019 às 15:57:22Competência:
22/08/2019Código de Verificação:
5f87bdea

ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA CPF 099.909.746-67

CPF/CNPJ: 30.306.994/0001-30

Inscrição Municipal: 1080047/001-7

RUA COSTA SENHA, 932, Padre Eustaquio - Cep: 30720-350

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000

Icara

SC

Telefone: (48)3467-1228

Email: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS REFERENTE A HONORÁRIOS PLANTÕES MÉDICOS DR. ALEXANDRE ALVES OLIVEIRA - COMPETÊNCIA 07/2019

Código de Tributação do Município (CTISS)

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4207007 / Icara

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 4.140,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 4.140,00

Valor dos serviços:	R\$ 4.140,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 4.140,00
(x) Alíquota:	-
(=) Valor do ISS:	-

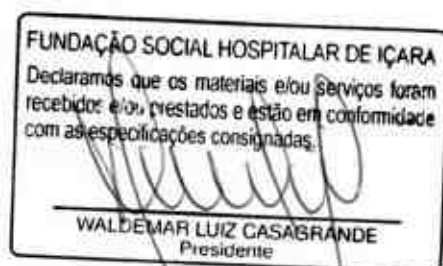
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

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



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



23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

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

Agência: 3070

Conta: 558672

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

23/08/2019

Valor:

R\$ 4.140,00

Autenticação Documento:

20190823132249803

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



MUNICIPIO DE PALOTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
RUA ALDIR PEDRON, 856 - 85950000 - CENTRO - Palotina - PR

**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número: 12

Dt. Emissão: 22/08/2019

Autenticidade: 878880147

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.palotina.pr.gov.br

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00009484 CNPJ/CPF: 33.355.305/0001-75 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA 21 DE ABRIL, 1082, - CENTRO

Município/UF: Palotina-PR

Fone/Fax: (44) 3649-5511

E-Mail:

CEP: 85.950-000

Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 83.852.418/0001-54

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO

Município/UF: Içara-SC

CEP: 88.820-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

4010 MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE:

8630503

Competência:
8/2019

Local da Prestação do Serviço:
Içara-SC

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REF A PLANTÕES MEDICOS - JULHO 2019

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES MEDICOS	1,00	3.450,00000	0,00	3.450,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	69,35000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.450,00	0,00	0,00	3.450,00	3.450,00

NFS-E Nº

12

Recebemos de V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: V Picollo Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 33.355.305/0001-75

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 6950

Conta: 184389

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

23/08/2019

Valor:

R\$ 3.450,00

Autenticação Documento:

20190823132244260

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Disco. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 211
Data da emissão da nota 22/08/2019 16:34:41	
Data do fato gerador 22/08/2019 16:34:41	
Código de verificação RDN6UQ5AK	

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: TV 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:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9682-2257

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
Plantões - Referente a Consultas, 07/2019 Dr. Marcelo Comin	2.760,0000	1,0000	2.760,0000	2.760,00x2,00 =	55,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.590,26								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,94	R\$ 82,80	R\$ 0,00	R\$ 41,40	R\$ 27,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.760,00		Valor líquido = R\$ 2.590,26			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.760,00	55,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 371,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 57,41 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente
HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

22/08/2019

AGÊU BORGESAN ORBEM
CPF 243.808.258-49
RG 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.: 23/08/2019
Valor: R\$ 2.590,26

Autenticação Documento:

20190823132238163

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Mestre 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	
		0001124	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPAL
	22/08/2019 15:30:48	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO MÉDICO 07/2019	18.055,00	18.055,00

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	
117,36		541,65		180,55	
IR		270,83			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	18.055,00	361,10	18.055,00	16.944,61
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.838,25 (15.72%) - Fonte: IBPT					

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8af503ef76622739103d9cd2c86fbbaf 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	
		0001124	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8af503ef76622739103d9cd2c86fbbaf ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.838,25 (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

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

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 23.08.2019

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

23/08/2019

13:23:38

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/08/2019
Valor:	R\$ 16.944,61

Autenticação Documento:

16675748473432432903241139

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

Fundação Social de Itapiranga
AGEU BORGES ZANARDINI
Dep. Municipal

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO TERREO, IÇARA SC, 89820000 FONE: 3432-3561 3 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.565.149/0001-30 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 0001276	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 23/08/2019 10:23:58	NATUREZA OPERAÇÃO: Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICIPAL: SIM
--	--	---	------------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 89820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) 3467 1228	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES Julho/19 - DR. GERALDO SILVA.	10.320,00	10.320,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 67,08		COFINS 309,60		CSLL 103,20	IR 154,80
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 10.320,00	TOTAL ISS 206,40	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.320,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 9.685,32
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.622,30 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1795ce901f2fd44acfea4a3465ad1692 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c6759ea1c6f4bd091f51c781be
--	--

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 de 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 0001276	
---	--	---	---

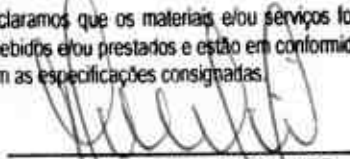
NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1795ce901f2fd44acfea4a3465ad1692 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c6759ea1c6f4bd091f51c781be
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.622,30 (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

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


WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
23.08.2019

 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/08/2019
Valor:	R\$ 9.685,32

Autenticação Documento:

46276728473432432903241139

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

Fundação Social Hospital de Içara
ALEU BORCMEZAN ORDEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

468

Data da emissão da nota

22/08/2019 15:47:46

Data do fato gerador

22/08/2019 15:47:46

Código de verificação

TVMPKQXI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

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

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

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

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO 07/2019	13.110,0000	1,0000	13.110,0000	13.110,00x2,00 =	262,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	12.303,73								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 85,22	R\$ 393,30	R\$ 0,00	R\$ 196,65	R\$ 131,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.110,00			Valor líquido = R\$ 12.303,73		

Códigos dos serviços:

04 01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	13.110,00	262,20

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\$ 1.763,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 276,62 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
FSH
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN JR
CPF: 343.808.254-49
RG: 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/08/2019
Valor:	R\$ 12.303,73

Autenticação Documento:
16977708373432432903241139

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


Fundação Social Hereditária de Içara
AGEV BORGHESE ORSEM
Dep. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO TERREO, 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 Eletrônico	Tipo de Documento	
		NOTA FISCAL	
		0001277	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	23/08/2019 10:51:53	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES Julho/19 - DR. GERALDO SILVA	2.880,00	2.880,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS		COFINS		CSLL	
18,72		86,40		28,80	
IR		43,20			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	2.880,00	57,60	2.880,00	2.702,88
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 452,74 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c03ebae98a50294443708778ffbc8900 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

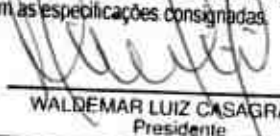
Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data de Recebimento: _____ Assinatura e Assinatura do Recebimento: _____	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal - Serviço Eletrônico	Tipo de Documento	
		NOTA FISCAL	
		0001277	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c03ebae98a50294443708778ffbc8900 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 452,74 (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 Condicionados

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

HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H. TESOUREARIA DOCUMENTO PAGO EM 23.08.2019  AGEU BORGES CPF 343.808.259-49 R.G. 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/08/2019
Valor:	R\$ 2.702,88

Autenticação Documento:
16272798373432432903241139

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

Fundação Social Hospitalar do Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
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 411
Data da emissão da nota 23/08/2019 10:10:12	
Data do fato gerador 23/08/2019 10:10:12	
Código de verificação DQZCQSRB	

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
SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES 06/2019 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA	15.000,0000	1.0000	15.000,0000	15.000,00x3,00 =	450,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.077,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.000,00			Valor líquido = R\$ 14.077,50		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.000,00	450,00

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\$ 2.017,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 316,50 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHJ
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.08.2019

AGÊU BORGES ZAN ORBEM
CPF 342.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

23/08/2019

13:23:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/08/2019
Valor:	R\$ 14.077,50

Autenticação Documento:

16674778373432432903241139

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

UNICRED SUL CATARINENSE
ALEX BORGHEZAN ORDEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	149
Data da emissão da nota	23/08/2019 14:27:03
Data do fato gerador	23/08/2019 14:27:03
Código de verificação	GGXQHML9R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ROSSI & MAZZIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 26.387.511/0001-00

Inscrição municipal: 992461

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3644-0148

Endereço: TV PRAIA GRANDE Número: 030 Bairro: MAR GROSSO CEP: 89700-000

Complemento: Horário das 08h30 às 18h00

Celular:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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 do cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO 07/2019	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x5,00 =	103,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.942,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 13,45	R\$ 62,10	R\$ 0,00	R\$ 31,05	R\$ 20,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.070,00		Valor líquido = R\$ 1.942,70			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.070,00	103,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 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\$ 278,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 43,06 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.08.2019AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.818.259-49
RG 409415-55/SC

23/08/2019

15:07:56

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7335474
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/08/2019
Valor:	R\$ 1.942,70

Autenticação Documento:

16879728578412632903241139

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Fódo. Financeiro

 ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO RUA ERNESTO LACOMB, Nº 34, CENTRO SALA 01, JAGUARUNA SC, 88715000 FONE: (48)9972-37 CMC: 04602 - CPF/CNPJ: 31.076.648/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000018	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3624-0408	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	23/08/2019 13:33:02	Tributado Fora do Município	NÃO

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SRV	1	PLANTÕES MÉDICOS REF. 06/2019	7.100,00	7.100,00

OBSERVAÇÕES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	7.100,00	142,71	7.100,00	7.100,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.159,43 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 61c87a928279f6888ed7d8ecff87cd0b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad5fb7130d094d3f0417c5a59de067	

www.prefeituramoderna.com.br

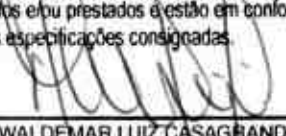
Recebi(emos) de ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado Data de Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000018	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 61c87a928279f6888ed7d8ecff87cd0b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad5fb7130d094d3f0417c5a59de067	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.159,43 (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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSHI
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 23/08/2019
 AGU BORGES LIMA
 CPF 022.809.274-49
 RG 109916-SSP/SC

23/08/2019

15:07:56

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.: 23/08/2019
Valor: R\$ 7.100,00

Autenticação Documento:

20190823150738393

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

Fundação Social Hospital de Içara
ADEUS FORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 304
Data da emissão da nota	23/08/2019 15:28:47
Data do fato gerador	23/08/2019 15:28:47
Código de verificação	ZAOGJEWZU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAÚDE - SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120

Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantões 08/2019 do Dr. Roberto Herzer	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, ambulatorios e congêneres.

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



Verificar autenticidade

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
FSHTESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

23.08.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 40.0416-55P/SC

23/08/2019

15:37:46

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:

763128

Creditado:

RL SERVIÇOS DE SAUDE

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1482939

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

23/08/2019

Valor:

R\$ 4.504,80

Autenticação Documento:

16477778478442632903241139

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

000000000000002

Data e Hora da Emissão

22/08/2019 17:12:04

Código de Verificação

0E23 B4E1 35FC 8B14 5193 008C 9523 6AB9

CERTIFICADO

1020190080326127



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: F C DIAS & ASSIS LTDA

CPF / CNPJ: 33.584.543/0001-52

Inscrição Municipal: 9356330

Endereço: AV BERNARDO SAYAO 770 - SALA 4; - BAIRRO NOVA IMPERATRIZ - CEP: 65907000

Município: IMPERATRIZ

UF: MA

Email: ffcvdaesaudef@hotmail.com

Telefone: (99) 92005738

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 461 - BAIRRO CENTRO - CEP: 88820000

Município: ICARA

UF: SC

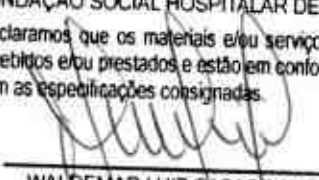
Email:

Telefone: (48) 34671200

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS DE 01/07/2019 A 31/07/2019

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG - 400 - CNTA CORRENTE 22020-0 - F C DIAS & ASSIS LTDA

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PLANTÕES MÉDICOS	1	2.070,00	2.070,00
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE Presidente				

PIS (0,0000%)

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%)

R\$ 0,00

INSS (0,0000%)

R\$ 0,00

IR (0,0000%)

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%)

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.070,00

Valor Total das Deduções

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 2.070,00

Alíquota:

3,00%

Valor do ISS

R\$ 62,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: TRIBUTÁVEL

Mês de

08/2019

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento

ISS A RECOLHER

Atividade:

661010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATORIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

FUNDACAO DO ASSIS C. DIAS

26.08.2019

Simple Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 23/08/2019

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : 33.584.543/0001-52

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : F C DIAS & ASSIS LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

26/08/2019

14:15:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: FC Dias e Assis Ltda
CNPJ: 33.584.543/0001-52

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 460

Conta: 229202

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

26/08/2019

Valor:

R\$ 2.070,00

Autenticação Documento:

20190826141525047

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Direta, 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: NAO M.E.I	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	Tipo de Documento	
		NOTA FISCAL	
		Número Nota Fiscal	
		0000117	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	25/08/2019 18:35:49	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	ATENDIMENTO MÉDICO	5.600,00	5.600,00

OBSERVAÇÕES: INSS dispensado de acordo com o inciso 3 art. 120 IN 571/2009

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
PIS		COFINS		CSLL	
36,40		168,00		56,00	
				84,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL IES	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,50 %	5.600,00	140,00	5.600,00	5.115,60
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 913,36 (16.31%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cb558fb7550ea7804f76c5e81d5dad9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9c9fbfbeb00a4da66c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebimos de FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado anexo. Data de Recebimento: _____ Assinatura e Assinatura do Recebedor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	Tipo de Documento	
		NOTA FISCAL	
		Número Nota Fiscal	
		0000117	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cb558fb7550ea7804f76c5e81d5dad9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9c9fbfbeb00a4da66c

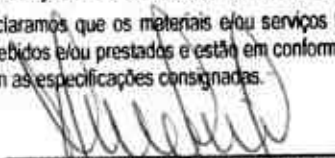
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 913,36 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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



WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DOMINGOS
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGU EM
26.08.2019



AGEU BORCHEZAN ORBEN
CPF 343.918.734-49
RG 409416-SSP/SC

26/08/2019

14:15:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Femmina Clínica 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.:

26/08/2019

Valor:

R\$ 5.115,60

Autenticação Documento:

20190826141519900

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
D.ºta. Francine



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 231
Data da emissão da nota 23/08/2019 17:04:20	
Data do fato gerador 23/08/2019 17:04:20	
Código de verificação 0QWWOA9ZX	

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

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

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

Município: Criciúma

UF: SC

Celular: (48) 99995-8025

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
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\$)
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

AGÊNCIA: 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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
FSH
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

26/08/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 323.808.259-49
RG 409416-55P/SC

26/08/2019

14:15:49

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.: 26/08/2019

Valor: R\$ 4.504,80

Autenticação Documento:

20190826141514493

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

Fundação Social Hospitalar de Itajaí
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Diretor 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 5139
	Data da emissão da nota 23/08/2019 15:38:00	
	Data do fato gerador 23/08/2019 15:38:00	
	Código de verificação 31W0PDG5G	

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 Inscrição estadual:
 Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000 Telefone: (48) 3434-1311
 Complemento:
 Município: Morro da Fumaça UF: SC
 E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL 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 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÃO 07/19-DRA LUCIA	5.520.0000	1.0000	5.520.0000	5.520.00x2.00 =	110.40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.180,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 35,88	R\$ 165,60	R\$ 0,00	R\$ 82,80	R\$ 55,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.520,00			Valor líquido = R\$ 5.180,52		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.520,00	110,40

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Morro da Fumaça

OUTRAS INFORMAÇÕES

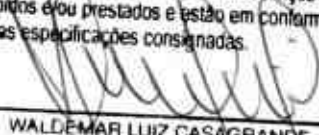
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº 1719, de dezembro de 2015

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 742,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 114,82 (2,08%) - com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 ESFI
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 26.10.2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.608.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

26/08/2019

14:15:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clínica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2329

Conta: 78441

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

26/08/2019

Valor:

R\$ 5.180,52

Autenticação Documento:

20190826141509713

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	63
Data da emissão da nota	23/08/2019 15:43:43
Data do fato gerador	23/08/2019 15:43:43
Código de verificação	J53PABQPL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA

CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5090

Endereço: TV 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) 3485-3141

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@nsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO DO MÊS DE JUNHO DE 2019	9.600,0000	1,0000	9.600,0000	9.600,00x3,02 =	289,92

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.600,00		Valor líquido = R\$ 9.600,00			

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	9.600,00	289,92

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 3,02%.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal: - R\$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 199,68 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

ES.HI

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24/08/2019

ANGEL BORGMEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-40
R.G. 409416-SSR/SC

26/08/2019

14:15:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Adelino Rodrigo K Padilha
CNPJ: 29.908.138/0001-75

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880

Conta: 255505

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

26/08/2019

Valor:

R\$ 9.600,00

Autenticação Documento:

20190826141504150

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Diretor 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	
		0001125	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	26/08/2019 11:41:37	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 481, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO MÉDICO 05/2019	29.760,00	29.760,00

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	
193,44		892,80		297,60	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	29.760,00	595,20	29.760,00	27.929,76
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.678,27 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f42e45067a85f44390bb2607bb3a4c45 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	
		0001125	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f42e45067a85f44390bb2607bb3a4c45 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

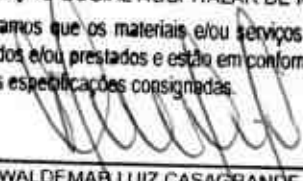
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.678,27 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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



WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

26/08/2019

AGEU BORGHEZAN ORDEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409406-55P/SC

26/08/2019

14:15:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/08/2019
Valor:	R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:

16174788675422532903271139

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Duplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	35
Data da emissão da nota	23/08/2019 16:19:59
Data do fato gerador	23/08/2019 16:19:59
Código de verificação	A18V8YHQQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANGIAGO SAUDE
 Nome/Razão social: SANGIAGO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 32.437.803/0001-02 Inscrição municipal: 53154
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-000
 Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 216
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbecont.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7148
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados referente ao mês Julho/2019. Dr Gustavo Sangiogo Unicred Agencia 1406 Conta 49222-1	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x1,95=	94,19

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	4.830,00								

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\$ 4.830,00		Valor líquido = R\$ 4.830,00			

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	4.830,00	94,19

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 1,95%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 649,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,91 (2,11%) - com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
 26.08.2019



Verificar autenticidade

JOÃO BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.253-49
 RG 409416-SSP/SC

LUAN P. ROCHA

26/08/2019

14:15:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SANGIAGO SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	492221
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/08/2019
Valor:	R\$ 4.830,00

Autenticação Documento:
46577768675422532903271139

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

Fundação Social Hospital de Içara
ADELI BORGHEZAN ORSEM
Deplo. Financeiro





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	227
Data da emissão da nota	23/08/2019 16:00:20
Data do fato gerador	23/08/2019 16:00:20
Código de verificação	UEGIS8RYE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: VCZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 22.866.929/0001-30 Inscrição municipal: 47775

Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-560

Complemento: AP/E: SALA 202

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: vanilazanette@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 9832-2069

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 ref: 08/2019	1.100,0000	1,0000	1.100,0000	1.100,00x2,01 =	22,11

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	1.100,00								

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\$ 1.100,00		Valor líquido = R\$ 1.100,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.100,00	22,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 147,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 22,88 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO

FSH

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

*Carla B. M.*AGEU BORGES ZAN ORBEM
CPF 343.608.259-49
RG 409416-SSP/SC

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Waldemar Luiz Casagrande
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

26/08/2019

14:15:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: VCZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1050524
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/08/2019
Valor: R\$ 1.100,00

Autenticação Documento:

16470748675422532903271139

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Dep. Financeiro





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

Número da Nota
201900001000212

Código de Verificação
LQTE-KMDR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 26/08/2019 - 13:44 hs
Período de Tributação: 08/2019

Natureza da Operação: Tributação no Município
Município de Prestação: IÇARA - SC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Declaração: **Simples Nacional**

Regime de Tributação: **Auto-lançado**

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

Imune/Iento: **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 - IÇARA - 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: sobreaviso realizado em julho/2019 pelo Dr. João Paulo Faria

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 a 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 Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 201900001000212

Código de Verificação: LQTE-KMDR

Emitida dia 26/08/2019 às 13:44 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.

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

26/08/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.818.259-49
RG 409416-SSP/SC

26/08/2019

16:37:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.:

26/08/2019

Valor:

R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:

20190826163655613

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
	81
Data da emissão da nota	
26/08/2019 15:35:32	
Data do fato gerador	
26/08/2019 15:35:32	
Código de verificação	
9QZ155FZR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 Inscrição municipal: 51594 Inscrição estadual:
 Endereço: R. MADRE TEREZA MICHEL Número: 585 Bairro: MICHEL CEP: 86803-030 Telefone: (48) 99944-6176
 Complemento: Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: cisilvestre@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd.	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRODUÇÃO MÉDICA JULHO/2019	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

26.08.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.359-49

D.O. 11/01/2016

26/08/2019

16:37:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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.:

26/08/2019

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190826163659757

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

Fundação Socier Hospitalar de Itaja
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	352
Data da emissão da nota	
26/08/2019 14:53:55	
Data do fato gerador	
26/08/2019 14:53:55	
Código de verificação	
TY9TJJK8I	

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: 01 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503

Complemento: AP/E - SALA 507

Município: Criciúma

E-mail: amandacboian25@gmail.com

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone (48) 9924-9150

Celular (48) 9987-1396

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: 401 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hnsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreaviso 07/2019 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		A 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

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

26.08.2019

AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.809.259-49
R.G. 409416-5SP/SC

26/08/2019

16:37:17

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: KBS Clínica 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.: 26/08/2019
Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190826163703970

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORCHEZZAN ORDEN
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	353
Data da emissão da nota	
26/08/2019 14:55:25	
Data do fato gerador	
26/08/2019 14:55:25	
Código de verificação	
XU3GBVIB0	

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: APIE SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

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: 88620-000

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. Sobreavisos 07/20219 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		A 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\$ 158,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

[Assinatura]

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

26/08/2019

[Assinatura]

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF: 243.808.259-49
RG: 409416-5SP/SC

26/08/2019

16:42:55

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: KRS 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.: 26/08/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190826164251173

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZINI ORDEM
Dep. Financeiro

 RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA RUA ALMIR DOS SANTOS MIRANDA, Nº 929, MORROTES AP201, TUBARÃO SC - 88704110 FONE: 48 99089626 CMC: 74475 - CPF/CNPJ: 33.075.737/0001-22 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	
		0000035	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	27/08/2019 09:24:28	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC				
INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone	
83.852.418/0001-54			34323311	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	Plantão referente a serviços prestados no mês de Julho de 2019	6.210,00	6.210,00

OBSERVAÇÕES: Serviços prestados por Dr. João Luiz T. Mendes, Dr. Nicolas Lavoratti Girardi, Dr. Victor C. Gava Vicenti e Dr. Vinicius Nitz

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,84 %	6.210,00	176,36	6.210,00	6.210,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 976,21 (15,72%) - Fonte: IBPT					

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e965289765ce20776809fec8284245ce ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f68daa03993d2924d396763853966c

www.prefeituramoderna.com.br

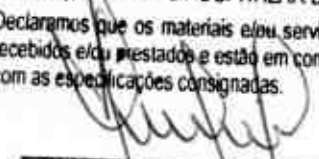
Recebi(emos) de RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: 	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	Tipo de Documento	
		NOTA FISCAL	
		Número Nota Fiscal	
		0000035	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e965289765ce20776809fec8284245ce ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f68daa03993d2924d396763853966c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 976,21 (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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

27/08/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF: 343.808.259-49
RG: 409416-SSP/SC

27/08/2019

14:10:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Rodrigo Soares Alves da Costa
CNPJ: 33.075.737/0001-22

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3540 Conta: 196002

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/08/2019

Valor: R\$ 6.210,00

Autenticação Documento:

20190827141031157

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 623
Data da emissão da nota	26/08/2019 16:01:59
Data do fato gerador	26/08/2019 16:01:59
Código de verificação	107UFHBCC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CEDRO SERVICOS ADMINISTRATIVOS E MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 00.449.753/0001-89 Inscrição municipal: 31363
 Endereço: R ALMIRANTE BARROSO Número: 815 Bairro: CENTRO CEP: 88802-250
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FAVERICAIO@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-9008
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO 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: direcao@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados ref. ao mês 07/2019 - Dra. Laura Freitas De Faveri.	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x0,00 =	0,00

Datas:
 16/07 - 13 as 19h;
 17/07 - 07 as 13h;
 18/07 - 07 as 19h;
 23/07 - 13 as 19h;
 26/07 - 07 as 13h

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 27.08.2019

BANCO: 136
 AGENCIA: 1707
 CONTA: 0709875

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.830,00								

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\$ 4.830,00		Valor líquido = R\$ 4.830,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.830,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

NFS-e emitida em substituição a NFS-e 489 (cancelada)

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 649,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 100,46 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

27/08/2019

14:24:29

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CEDRO SERVICOS ADM E MEDIC
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	709875
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/08/2019
Valor:	R\$ 4.830,00

Autenticação Documento:

16470778471422532903281139

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

Fundação Social Hospitalar de Itara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

 RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA RUA ALMIR DOS SANTOS MIRANDA, Nº 929, MORROTES AP201, TUBARÃO SC, 88704110 - FONE: 48 99089628 CMC: 74475 - CPF/CNPJ: 33.075.737/0001-22 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	
		0000034	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3521-9000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPAL
	27/08/2019 09:13:37	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC			
Nº OFICINA	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone
83.852.418/0001-54			34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	Descrição do Serviço	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	Plantão referente a serviços prestados no mês de Julho de 2019	5.520,00	5.520,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL IBS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,84 %	5.520,00	156,77	5.520,00	5.520,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 867,74 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f527faff4347f37a834231726a7281ac ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

www.prefeituramoderna.com.br

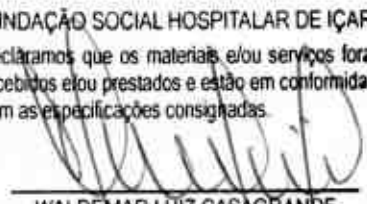
Recebi(emos) de RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado Data do Recebimento: _____ Assinatura e Assinatura do Recebimento: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000034	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f527faff4347f37a834231726a7281ac ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 867,74 (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 Condicionados

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  WALDEIMAR LUIZ CASAGRANDE Presidente
--

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 27.08.2019

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

27/08/2019

14:24:47

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Rodrigo Soares Alves da Costa
CNPJ: 33.075.737/0001-22

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3540 Conta: 196002

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/08/2019

Valor: R\$ 5.520,00

Autenticação Documento:

20190827141035307

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN DREEM
Dep. Financeiro

 CYNTHIA SAUDE CYNTHIA MOTA SAUDE LTDA - ME RUA RUA VIRGILIO MOYSES GEREMIAS, Nº 850, URUSSANGUINHA ARARANGUA SC, 88905434 FONE: 21027146 CMC: 1002681 - CPF/CNPJ: 24.441.899/0001-46 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e www.prefeitura moderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal - Serviço Eletrônico	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000088	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	28/08/2019 15:11:04	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR		EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO		COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88920000, IÇARA - SC		
INSCRIÇÃO	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
83.852.418/0001-54		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	Serviços prestados por 12h de plantão em julho/2019.	1.380,00	1.380,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS		COFINS		CSLL	
8,97		41,40		13,80	
IR				20,70	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL IES	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.380,00	41,40	1.380,00	1.295,13
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 216,94 (16,72%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeitura moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c6fb5dff2e1d59ac8bcb61adfe084b0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bd50a02f5fe8d88a323d7b7f4b29b9bd
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

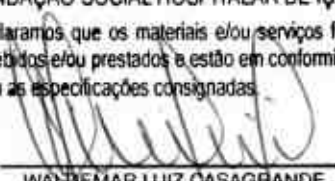
Recebi(emos) de CYNTHIA MOTA SAUDE LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: 	 NFS-e www.prefeitura moderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal - Serviço Eletrônico	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000088	

 www.prefeitura moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c6fb5dff2e1d59ac8bcb61adfe084b0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bd50a02f5fe8d88a323d7b7f4b29b9bd
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 216,94 (16,72%)** - 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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 28.08.2019
 AGEU BORGHEZANI ORSEMI
 CPF 343.858.254-07
 RG 409410-SSP/SC

28/08/2019

16:03:13

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CYNTHIA SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228885
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	28/08/2019
Valor:	R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

16478748174412732903291139

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGESIAN ORDEM
Deplo. Patrocinado

 PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO SETOR DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRONICA	Número do RPS	Número da nota 74
	Data da emissão da nota 28/08/2019 15:08:46	
	Data do fato gerador 28/08/2019 15:08:46	
	Código de verificação WPFBRIW8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
 CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 Inscrição municipal: 687465
 Endereço: R. JOSE JOAO SILVA Número: SN Bairro: AGUA BOA CEP: 88717-000
 Complemento:
 Município: Sangão UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
FSH

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

28/08/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416-SSP/SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.416/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@fhsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimento referente ao mês 07/2019	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x4,00=	297,60

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	297,60

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 nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

Dados Bancários (Unicred)

Agência: 1401

Conta: 106068-6

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



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

NÃO APROPRIADO

28/08/2019

16:43:40

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ANAMAR SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1060686
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	28/08/2019
Valor:	R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

46672738474452732903291139

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

Fundação Social Hospital de Itara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depo. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número da Nota
0000000000000003Data e Hora da Emissão
29/08/2019 17:17:39

Código de Verificação

17E1.8852.8078.75CF.8167.A8F3.880F.2462

CERTIFICADO

102019080326627

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: F C DIAS & ASSIS LTDA

CPF / CNPJ: 33.584.543/0001-52

Inscrição Municipal: 9356330

Endereço: AV BERNARDO SAYAO 770 - SALA 4 - BAIRRO NOVA IMPERATRIZ - CEP: 66907000

Município: IMPERATRIZ

UF: MA

Email: ffcaldas@hotmai.com

Telefone: (99) 92005738

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 461 - BAIRRO CENTRO - CEP: 88820000

Município: ICARA

UF: SC

Email:

Telefone: (48) 34671200

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesas referentes aos plantões médicos de 31/07/2018 a 31/07/2018. Dados bancários: Banco do Brasil - Agência 403 - Conta Corrente: 22820-2 F.C. DIAS & ASSIS LTDA

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PLANTÕES MÉDICOS	1	690,00	690,00

PIS (0,0000%)
R\$ 0,00COFINS (0,0000%)
R\$ 0,00INSS (0,0000%)
R\$ 0,00IR (0,0000%)
R\$ 0,00CSLL (0,0000%)
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 690,00**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 690,00	Alíquota: 3,00%	Valor do ISS: R\$ 20,70
---------------------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS

Local de Incidência Imposto:
Local de Prestação doEstabelecimento do Prestador:
IMPERATRIZ / MA

Tributação: TRIBUTÁVEL

Mês de: 08/2019

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

801010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
0403 - HOSPITAIS CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS

Serviço:

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

30/08/2019

AGEU BORGHEZAN GRBEN
CPF 343.808.259-49
RG 409416-550/SC

30/08/2019

09:49:02

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido:

FC Dias e Assis Ltda

CNPJ:

33.584.543/0001-52

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 460

Conta: 229202

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

30/08/2019

Valor:

RS 690,00

Autenticação Documento:

20190830094824890

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Direto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	19
Data da emissão da nota	26/08/2019 16:10:20
Data do fato gerador	26/08/2019 16:10:20
Código de verificação	NLXVW9NFU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA
 CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616
 Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: gean_sa@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99923-7490
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 401 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd.	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no mês de junho de 2019 no HSD -- R\$ 7.200,00 (72h x R\$ 100,00)	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	7.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS-PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00			Valor líquido = R\$ 7.200,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - 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: Criciúma

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal: R\$ 968,40 (13,45%), estadual: R\$ 0,00 (0,00%), municipal: R\$ 151,92 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 9.264/2014 - Fonte: IEPT



Verificar autenticidade

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

08/09/2019

AGEU BORGHEZAN ORDEM
 CPF 343.918.256-05
 R.G. 409926-550756

09/09/2019

10:50:50

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Gean Fernandes de Sa
CNPJ: 33.004.165/0001-90

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4029 Conta: 2538

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 09/09/2019

Valor: R\$ 7.200,00

Autenticação Documento:
20190909105043900

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Recebi(mos) de DIOGO VIVANCO SALVIANO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 76

NF-e Emitida em: 09/09/2019

Código Controle Interno: 495128

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20190000003218



Código verificação: 8046156849190909

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.265.319/0001-70 Inscrição municipal: 54009010
Nome/Razão: DIOGO VIVANCO SALVIANO E CIA LTDA - ME.
Endereço: RUA JOSE EVANGELISTA DA ROCHA Nº 07 - SALA - 01
Bairro: MAE DE DEUS
Município: CATALAO/GO CEP: 75.702-210 Telefone: (64)3441-2235

Nº da nota **76**
Série **UNICA**
Data emissão **09/09/2019**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: R SETE DE SETEMBRO Nº 461
Bairro: CENTRO
Município: CAICARA / 83 CEP: 88.820-000 Telefone: (48)3467-1200

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS AO HOSPITAL SÃO DONATO NO MÊS DE JULHO

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

16/09/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-53P/GC

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8830599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
4.01 - Medicina e biomedicina

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO REGIME TRIBUTÁRIO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do imposto		
Valor dos serviços	R\$	6.210,00	Valor dos serviços	R\$	6.210,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	6.210,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	124,20	(=) Base de cálculo	R\$	6.210,00
(=) Valor líquido	R\$	6.085,80	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em SC-ICARA	Serviço devido em SC - ICARA		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	124,20
Valor dos serviços 6.210,00		Desconto 0,00		Valor da nota 6.210,00	

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://187.111.62.130/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

16/09/2019

Unicred - Internet Banking

16/09/2019

13:31:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido:

Diogo Vivanco Salviano

CPF:

002.747.451-86

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 311

Conta: 602264

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

16/09/2019

Valor:

R\$ 6.210,00

Autenticação Documento:

20190916133135757

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Içara/SC- 20 de Setembro de 2019.

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

Prezada Senhora:

Em atendimento ao art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos que o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de contas é seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé de nossa página inicial.

Aproveitamos para informar que Já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 1521 de 21/08/2019 no valor de R\$ 248.000,00.

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro