

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: 1726
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\$ 255.000,00

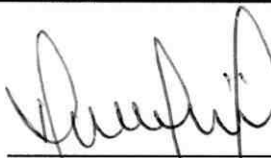
Data: 19/09/2019

- 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			
0000001726	19/09/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	255.000,00	
NF 0000099	19/09/2019	MFR Serviços Médicos Ltda		647,57
NF 0000307	20/09/2019	RL Serviços de Saúde		5.631,00
NF 2019022	20/09/2019	Prestação de Serviços Médicos Serafim		1.942,69
NF 0000011	20/09/2019	Lorenzi Serviços Médicos		1.380,00
NF 0001143	20/09/2019	Climel Clinica Médica Ltda		18.779,38
NF 0000039	20/09/2019	Rodrigo Soares Alves da Costa		4.140,00
NF 0000478	23/09/2019	JR Medicina do Trabalho Ltda		7.770,78
NF 2019/13	20/09/2019	Alexandre Alves Fernandes de oliveira		2.760,00
NF 0000006	20/09/2019	FC Dias e Assis Ltda		6.900,00
NF 0000214	20/09/2019	Comin Prestadora de Serviços a Saúde ME		1.295,13
NF 0000024	20/09/2019	Correa e Alencar Serviços Médicos		14.490,00
NF 0000125	20/09/2019	GH Braz Serviços Médicos Ltda		2.590,26
NF 0005274	20/09/2019	Clinica Médica São Roque Ltda		5.180,52
NF 0000078	20/09/2019	Gugliemi Serviços Médicos		3.885,39
NF 0000014	20/09/2019	V Picollo Serviços Médicos Ltda		2.760,00
NF 0000007	20/09/2019	FC Dias e Assis Ltda		1.380,00
NF 0000011	20/09/2019	Karla Schaunberg Garcia		4.830,00
NF 0000479	23/09/2019	JR Medicina do Trabalho		1.295,13
NF 0000364	23/09/2019	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000365	23/09/2019	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000085	23/09/2019	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000416	23/09/2019	Clin Dr. Cesare Tibaldesck Ltda		14.161,97
NF 0000100	23/09/2019	MFR Serviços Médicos Ltda		1.295,13
NF 0000015	24/09/2019	Gustavo Cardoso Serviços Médicos		1.380,00
NF 0000066	23/09/2019	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		6.700,00
NF 0000023	23/09/2019	Gean Fernandes de Sa		8.400,00
NF 0000266	23/09/2019	Clinica Médica Gama Ltda		1.126,20
NF 2019219	23/09/2019	Faria e Madeira Serviços Médicos		7.440,00
NF 0000242	23/09/2019	Araujo e Ramos Serviços Médicos		3.378,60
NF 0000132	23/09/2019	Femmina Clin de Ginecologia		7.125,30
NF 0000020	23/09/2019	Isabelle Damian Prudencio		8.200,00
NF 0001279	23/09/2019	Citomed Clin de Ginecologia		12.388,20
NF 0000101	23/09/2019	MFR Serviços Médicos		2.590,26
NF 0000235	24/09/2019	VCZ Serviços Médicos		1.300,00
NF 0000078	23/09/2019	Anamar Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000040	25/09/2019	Rodrigo Soares Alves da Costa		23.790,00
NF 0007879	19/09/2019	SAMDESC Serv Anesteseologia		31.283,33
NF 0001142	19/09/2019	Climel Clinica Médica Ltda (PARCIAL)		8.853,40
			255.000,00	255.000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53


Tarciso 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.: 1726
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 19/09/2019

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 255.000,00

- 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

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

WALDEMAR L. CASAGRANDE - DIR. PRES.

440.721.638-53

FARCISIO LIMA DIR. V. PRES. FUNMUC

018.545.779-72

JULIO CESAR DE LUCA - DIR. ADMIN.

288.628.308-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável

Içara/SC-20 de Novembro 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 conta é o seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé Página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 1726 de 19/09/2019 no valor de R\$ 255.000,00.

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			TARCISIO
Data Atual	25/09/2019	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
19/09/2019	584380	RECEB TED D STR(PMI FUN MUN SAUDE CT)	255.000,00	255.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
20/09/2019	V Picollo	ENV TED IB/ATM(V Picollo Servicos M)	-2.760,00	252.240,00
BCO: 341 AG: 6950 CC: 184389 - V Picollo Servicos Medicos Ltd				
20/09/2019	Guglielmi	ENV TED IB/ATM(Guglielmi Servicos M)	-3.885,39	248.354,61
BCO: 1 AG: 540 CC: 435210 - Guglielmi Servicos Medicos ME				
20/09/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	243.174,09
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
20/09/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-2.590,26	240.583,83
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
20/09/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-14.490,00	226.093,83
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
20/09/2019	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-1.295,13	224.798,70
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME				
20/09/2019	FC Dias e	ENV TED IB/ATM(FC Dias e Assis Ltda)	-6.900,00	217.898,70
BCO: 237 AG: 460 CC: 229202 - FC Dias e Assis Ltda				
20/09/2019	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-2.760,00	215.138,70
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
20/09/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-4.140,00	210.998,70
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
20/09/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-18.779,38	192.219,32
20/09/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-7.770,78	184.448,54
20/09/2019	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	183.068,54
20/09/2019	1055011	TRF ENT CTAS - IB	-1.942,69	181.125,85
20/09/2019	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	175.494,85

20/09/2019	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	144.211,52
20/09/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	128.569,86
20/09/2019	1067931	TRF ENT CTAS - IB	-647,57	127.922,29
23/09/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-14.161,97	113.760,32
23/09/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	106.777,88
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
23/09/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	99.795,44
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
23/09/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	98.500,31
23/09/2019	Karla Scha	ENV TED IB/ATM(Karla Schauenberg Ga)	-4.830,00	93.670,31
BCO: 104 AG: 415 CC: 601070 - Karla Schauenberg Garvia				
23/09/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	86.687,87
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
23/09/2019	FC Dias e	ENV TED IB/ATM(FC Dias e Assis Ltda)	-1.380,00	85.307,87
BCO: 237 AG: 460 CC: 229202 - FC Dias e Assis Ltda				
23/09/2019	1055275	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	84.012,74
24/09/2019	Gustavo Ca	ENV TED IB/ATM(Gustavo Cardoso Serv)	-1.380,00	82.632,74
BCO: 1 AG: 2329 CC: 171654 - Gustavo Cardoso Servicos Medic				
24/09/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-6.700,00	75.932,74
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
24/09/2019	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-8.400,00	67.532,74
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
24/09/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-1.126,20	66.406,54
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
24/09/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	58.966,54
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
24/09/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.378,60	55.587,94
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
24/09/2019	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-7.125,30	48.462,64
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
24/09/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-8.200,00	40.262,64
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio				
24/09/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-12.388,20	27.874,44
24/09/2019	1067931	TRF ENT CTAS - IB	-2.590,26	25.284,18
24/09/2019	1050524	TRF ENT CTAS - IB	-1.300,00	23.984,18
24/09/2019	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	17.001,74

25/09/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	6.788,26	23.790,00	
25/09/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-23.790,00	0,00	
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa					
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 25/09/2019			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 



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

99

Data da emissão da nota

19/09/2019 16:26:06

Data do fato gerador

19/09/2019 16:26:06

Código de verificação

FZ4UAVNDU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MFR SAUDE

Nome/Razão social: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26.366.920/0001-11 Inscrição municipal: 49302

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

Complemento: SALA 501 CXPST 110

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: matheusrebello@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9979-4767

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
Serviços Médicos Prestados - Julho de 2019.	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x2,00 =	13,80
Silvio Renato Ribeiro Jr.					
Unicred					
Banco: 136					
agencia: 1401					
conta: 106793-1					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	690,00	13,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORREEM

20/09/2019

13:50:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1067931
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/09/2019
Valor: R\$ 647,57

Autenticação Documento:

16472798670452432903211130

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

Fundação Social Hospitalar de Igará
AGEU BORGHEZAN OREEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	307
Data da emissão da nota	20/09/2019 08:53:56
Data do fato gerador	20/09/2019 08:53:56
Código de verificação	QATTJEYHY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - 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: 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:

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados referente a 07/2019	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade



HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 20/09/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 348.808.259-49
 R.G 409416-SSP/SC

20/09/2019

13:50:06

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: 20/09/2019
Valor: R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:

86174748670452432903211130

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO RINCAO

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO RINCÃO

NFS-e - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota 201900000000022
Data da emissão da nota	20/09/2019 09:05:51
Data do fato gerador	20/09/2019 09:05:51
Código de verificação	PARQIACG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS SERAFIM EIRELI - ME

Nome/Razão social: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS SERAFIM EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 17.759.442/0001-19 Inscrição municipal:

Endereço: R JOÃO FELIPE CARDOSO (RUA 58 E RAFAEL V Número: 58 Bairro: BALNEÁRIO RINCÃO SUL CEP: 88828-000

Complemento:

Município: Balneário Rincão

UF: SC

E-mail: ricardorserafim@icloud.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3433-3310

Celular: (48) 98844-6765

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTO

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO/2019	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x2,00 =	41,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.942,69								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 13,46	R\$ 62,10	R\$ 0,00	R\$ 31,05	R\$ 20,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.070,00		Valor líquido = R\$ 1.942,69			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.070,00	41,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 278,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 43,68 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Ricardo R Serafim

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20/09/2019

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

20/09/2019

13:50:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: PRESTACAO DE SERVICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1055011
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/09/2019
Valor: R\$ 1.942,69

Autenticação Documento:

16078728670452432903211130

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

**PREFEITURA DE ORLEANS**

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	11
Data da emissão da nota	20/09/2019 10:03:31
Data do fato gerador	20/09/2019 10:03:31
Código de verificação	2QBZSMNKQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORENZI

Nome/Razão social: LORENZI SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 33.896.461/0001-43 Inscrição municipal: 27617

Endereço: R MIGUEL COUTO Número: 1008 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000

Complemento: AP/E: APT 101

Município: Orleans

UF: SC

E-mail: paulorenze@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99937-4804

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÃO REF MÊS DE AGOSTO	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,01 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.380,00								

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\$ 1.380,00		Valor líquido = R\$ 1.380,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Orleans

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.

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\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,12 (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
F.S.H.J.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

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

20/09/2019

13:50:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: LORENZI
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7337264
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/09/2019
Valor: R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:

46772718670452432903211130

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


Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001143	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 20/09/2019 10:45:01	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO MÉDICO 08/2019	20.010,00	20.010,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 130,07		COFINS 600,30		CSLL 200,10	IR 300,15
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 20.010,00	TOTAL ISS 400,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.010,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 18.779,38
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.145,57 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c69d8e26a9ee0e7b3cf701f92ddbe87e 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 0001143	

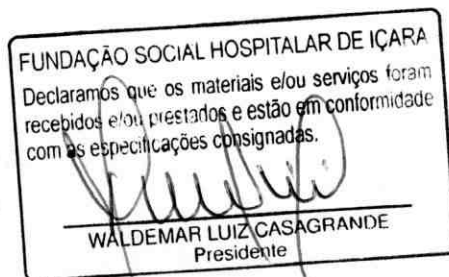
NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c69d8e26a9ee0e7b3cf701f92ddbe87e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.145,57 (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

Kateli Stone



HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/09/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.878.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

20/09/2019

13:50:07

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: 20/09/2019
Valor: R\$ 18.779,38

Autenticação Documento:

16071788570452432903211130

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

Fundação Social/Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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	
		0000039	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	20/09/2019 11:04:24	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
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 Agosto de 2019	4.140,00	4.140,00

OBSERVAÇÕES:

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	3,20 %	4.140,00	132,48	4.140,00	4.140,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 650,81 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d47541ce0e4b463fa88db84d67a4e92d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

www.prefeituramoderna.com.br

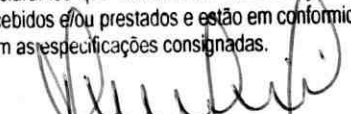
Recebi(emos) de RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____ Identificação e assinatura do receptor		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000039	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d47541ce0e4b463fa88db84d67a4e92d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 650,81 (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.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

20/09/2019

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

20/09/2019

13:50:06

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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 4.140,00

Autenticação Documento:

20190920134945450

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 478
Data da emissão da nota 23/09/2019 09:44:35	
Data do fato gerador 23/09/2019 09:44:35	
Código de verificação YHO2NVYMO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA
 CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: EDIF MART AC GOMES SALA 304
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE SERVIÇOS DE MEDICINA (PLANTÕES DE AGOSTO DE 2019)	8.280,0000	1,0000	8.280,0000	8.280,00x2,00 =	165,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.770,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 53,82	R\$ 248,40	R\$ 0,00	R\$ 124,20	R\$ 82,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.280,00		Valor líquido = R\$ 7.770,78			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.280,00	165,60

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\$ 1.113,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 174,71 (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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

2019/1/2019

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

20/09/2019

13:50:07

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: 20/09/2019
Valor: R\$ 7.770,78

Autenticação Documento:

86277798570452432903211130

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2019/13

Emitida em:
20/09/2019 às 11:12:58Competência:
20/09/2019Código de Verificação:
472b4487

ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA CPF 099.909.746-67
 CPF/CNPJ: 30.306.994/0001-30 Inscrição Municipal: 1080047/001-7
 RUA COSTA SENNA, 932, Padre Eustáquio - Cep: 30720-350
 Belo Horizonte MG
 Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 07.420.153/0001-37

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Icara

SC

Telefone: Não Informado

Email: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS REFERENTE A HONORÁRIOS PLANTÕES MÉDICOS DR. ALEXANDRE ALVES OLIVEIRA - COMPETÊNCIA 08/2019

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\$ 2.760,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor Líquido: R\$ 2.760,00

Valor dos serviços: R\$ 2.760,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

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

(=) Base de Cálculo: R\$ 2.760,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

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

Outras Informações:

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



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



FUNDAÇÃO SOCIAL 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

20/09/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

20/09/2019

13:50:06

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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:

20190920134941707

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

0000000000000000

Data e Hora da Emissão

20/09/2019 10:31:21

Código de Verificação

C6DC.9825.5FF5.48B8.26B8.3CF6.FF25.892C

CERTIFICADO

102019080331165



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: ffvidaesaude@hotmail.com

Telefone: (99) 92005738

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSTIPALAR 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 JULHO DE 2019. DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASCO AG: 490 CONTA CORRENTE: 22920-2 F C DIAS & ASSIS LTDA.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PLANTÕES MÉDICOS	1	6.900,00	6.900,00

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\$ 6.900,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 6.900,00

Alíquota:

3,00%

Valor do ISS:

R\$ 207,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Tributação: TRIBUTÁVEL

Mês de

09/2019

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

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

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
com as especificações consignadas.WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EMAGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

FCO ASSIS CHAVES

20/09/2019

13:50:06

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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 6.900,00

Autenticação Documento:

20190920134937977

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
	214
Data da emissão da nota	
20/09/2019 09:49:41	
Data do fato gerador	
20/09/2019 09:49:41	
Código de verificação	
SWMF2UKWO	

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: 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
Ref. Plantões Agosto/2019 - Consultas. Dr. Marcelo Comin.	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.295,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 8,97	R\$ 41,40	R\$ 0,00	R\$ 20,70	R\$ 13,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.380,00		Valor líquido = R\$ 1.295,13			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,70 (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

20.09.2019

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

20/09/2019

13:50:06

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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

20190920134934247

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEN BORGHEZAN ORDEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 24
Data da emissão da nota 20/09/2019 09:42:03	
Data do fato gerador 20/09/2019 09:42:03	
Código de verificação 2ZIHACFG	

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: 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: direcao@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões Agosto/2019 - Referente á Consultas Dra Luanna Correa de Oliveira Freitas Beretta CRM: 26500	14.490,0000	1,0000	14.490,0000	14.490,00x2,36=	341,96

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.490,00		Valor líquido = R\$ 14.490,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.490,00	341,96

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 2.36%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.948,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 305,74 (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 SAO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.C. 400.016.825.000

20/09/2019

13:50:07

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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 14.490,00

Autenticação Documento:

20190920134930077

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 125
	Data da emissão da nota 20/09/2019 09:33:21	
	Data do fato gerador 20/09/2019 09:33:21	
	Código de verificação YKXAS8BBD	

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 Agosto/2019 - Referente á Consultas Dr. Henrique Braz BRADESCO AG. 0345-0 CC 163.760-6	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:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 58,24 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBF

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.750-40



Verificar autenticidade

20/09/2019

13:50:07

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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 2.590,26

Autenticação Documento:

20190920134926483

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto 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 5274
	Data da emissão da nota 20/09/2019 09:24:43	
	Data do fato gerador 20/09/2019 09:24:43	
	Código de verificação 9VEPPYYFO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3434-1311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hdonato.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÕES AGOSTO/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 R\$ 35,88	COFINS R\$ 165,60	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 82,80	CSLL R\$ 55,20	Outras retenções 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

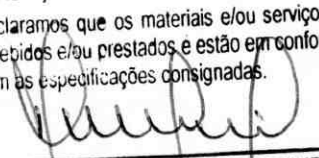
OUTRAS INFORMAÇÕES

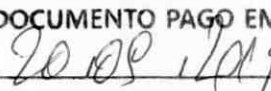
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº. 1719, de dezembro de 2015
Situação desta NFS-e: Normal

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

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

20/09/2019

13:50:07

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica 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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 5.180,52

Autenticação Documento:

20190920134922377

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

78

Data da emissão da nota

20/09/2019 09:05:39

Data do fato gerador

20/09/2019 09:05:39

Código de verificação

TRSZO7J8D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUGLIELMI SAUDE

Nome/Razão social: GUGLIELMI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.223.783/0001-66

Inscrição municipal: 49274

Telefone: (11) 96699-7419

Endereço: R ALUIZIO DE AZEVEDO Número: 162 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-200

Complemento:

Celular: (48) 2102-7146

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: leandroautoport@bol.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: 98 SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos Dr. Guglielmi Referente a Agosto/2019	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x2,00 =	82,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.885,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 26,91	R\$ 124,20	R\$ 0,00	R\$ 62,10	R\$ 41,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.140,00			Valor líquido = R\$ 3.885,39		

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	4.140,00	82,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 556,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 87,35 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fabrício Guglielmi Medicina

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.I.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EMAGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

20/09/2019

13:50:07

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Guglielmi Servicos Medicos ME
CNPJ: 26.223.783/0001-66

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 540

Conta: 435210

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 3.885,39

Autenticação Documento:

20190920134918380

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dépto. Financeiro



MUNICIPIO DE PALOTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - Palotina - PR

NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Número: 14

Dt. Emissão: 20/09/2019

Autenticidade: 172151228

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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:

9/2019

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 - AGOSTO 2019

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES MEDICOS	1,00	2.760,00000	0,00	2.760,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	59,89000	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:
2.760,00	0,00	0,00	2.760,00	2.760,00

NFS-E Nº

14

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

DATA: / /

Assinatura:

CHARLES PICOLLO

20/09/2019

13:50:07

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.:

20/09/2019

Valor:

R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:

20190920134914803

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

Número da Nota

000000000000007

Data e Hora da Emissão

20/09/2019 15:53:19

Código de Verificação

7ABB.8001.90AE.B93E.D3C7.8852.E701.F734

CERTIFICADO

1020190080331259

**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: **ffvdaesauade@hotmail.com**Telefone: **(99) 92005738****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **FUNDACAO SOCIAL HOSTIPALAR 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 AGOSTO DE 2019, DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO AG: 460 CONTA CORRENTE: 22920-2 F C DIAS & ASSIS LTDA.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	PLANTÕES MÉDICOS	1	1.380,00	1.380,00

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\$ 1.380,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 1.380,00

Alíquota:

3,00%

Valor do ISS:

R\$ 41,40**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto:

Estabelecimento do Prestador

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Mês de

09/2019

Local de Prestação do

IMPERATRIZ / MA

Recolhimento:

ISS A RECOLHER

Atividade:

861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

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

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

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

Simplex Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 20/09/2019

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**

23/09/2019

16:47:45

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.:

23/09/2019

Valor:

R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20190923164735470

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 11
Data da emissão da nota	20/09/2019 14:56:51
Data do fato gerador	20/09/2019 14:56:51
Código de verificação	90PISMMTH

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.	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x2,00=	96,60

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	96,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Pessoa Jurídica optante pelo Simples Nacional, de que trata o artigo 12 da Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL em relação as suas recitas próprias.
 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

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.I.
 TESOUREARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23/09/2019

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

Simple Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 20/09/2019

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**

23/09/2019

15:50:09

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.:

23/09/2019

Valor:

R\$ 4.830,00

Autenticação Documento:

20190923154939007

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
	479
Data da emissão da nota	23/09/2019 09:50:02
Data do fato gerador	23/09/2019 09:50:02
Código de verificação	22BKO8KDA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

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

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

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

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE SERVIÇOS DE MEDICINA (PLANTÕES DE AGOSTO DE 2019)	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.295,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 8,97	R\$ 41,40	R\$ 0,00	R\$ 20,70	R\$ 13,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.380,00		Valor líquido = R\$ 1.295,13			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,60

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\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,12 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IOPPT



Verificar autenticidade

**NÃO
APROPRIADO**

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.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.608.259-49
RG 406416-55015

23/09/2019

15:50:09

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: 23/09/2019
Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

86175768470452632903241130

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
	364
Data da emissão da nota	
23/09/2019 14:24:08	
Data do fato gerador	
23/09/2019 14:24:08	
Código de verificação	
ROOHQYOLO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreavisos 08/2019 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		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

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.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23.09.2019

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

23/09/2019

15:50:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130811682
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/09/2019
Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190923154934040

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
	365
Data da emissão da nota	
23/09/2019 14:25:26	
Data do fato gerador	
23/09/2019 14:25:26	
Código de verificação	
OHJMGFOGP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreavisos 08/2019 Dra. Andrea Spillere	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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

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

16:18:59

Comprovante de Transferência TED

Usuário: ZINHO

20190923161851530

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 85
Data da emissão da nota	23/09/2019 14:27:38
Data do fato gerador	23/09/2019 14:27:38
Código de verificação	DEHWMZWUN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 Inscrição municipal: 51594

Telefone: (48) 99944-6176

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

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 AGOSTO/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

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.I.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

23/09/2019

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

23/09/2019

15:50:09

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.:

23/09/2019

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190923154929517

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 416
Data da emissão da nota 23/09/2019 14:43:32	
Data do fato gerador 23/09/2019 14:43:32	
Código de verificação DHONWRYZE	

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 07/2019 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	15.090,0000	1,0000	15.090,0000	15.090,00x3,00 =	452,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.161,97								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 98,08	R\$ 452,70	R\$ 0,00	R\$ 226,35	R\$ 150,90	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.090,00		Valor líquido = R\$ 14.161,97			

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	15.090,00	452,70

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\$ 2.029,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 318,40 (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
F.S.H.I.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

23.09.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808-259-49
R.G. 409416-SSP/SC

23/09/2019

15:50:09

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: 23/09/2019
Valor: R\$ 14.161,97

Autenticação Documento:

86679768370452632903241130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	100
Data da emissão da nota	23/09/2019 08:13:15
Data do fato gerador	23/09/2019 08:13:15
Código de verificação	5XYLWYFK8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MFR SAUDE

Nome/Razão social: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26.366.920/0001-11 Inscrição municipal: 49302

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

Complemento: SALA 501 CXPST 110

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: matheusrebello@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9979-4767

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
Serviços Médicos Prestados - Plantão de Agosto de 2019. Dr Matheus Felipe Rebello.	115,0000	12,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.295,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 8,97	R\$ 41,40	R\$ 0,00	R\$ 20,70	R\$ 13,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.380,00			Valor líquido = R\$ 1.295,13		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,12 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23/09/2019AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

23/09/2019

16:47:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: MATHEUS FELIPE REBELLO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1055275
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 23/09/2019
Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

16871788478452732903241130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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 15
	Data da emissão da nota 24/09/2019 10:41:49	
	Data do fato gerador 24/09/2019 10:41:49	
	Código de verificação BSYNRY7HP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CARDOSO SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: GUSTAVO CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 32.488.379/0001-17 Inscrição municipal:
 Endereço: AV TRANQUILO PELLEGRIN Número: 231 Bairro: DE COSTA CEP: 88830-000
 Complemento:
 Município: Morro da Fumaça UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 2102-7146

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos Prestados ref ao mês de Agosto/2019. Dr. Gustavo Cardoso da Silva. Banco do Brasil Agencia 2329-9 CC 17.165-4	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,01 =	27,74

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.380,00								

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\$ 1.380,00			Valor líquido = R\$ 1.380,00		

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	1.380,00	27,74

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº. 1719, de dezembro de 2015
 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\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,70 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

DOCUMENTO PAGO EM
 24/09/2019

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



Verificar autenticidade

24/09/2019

13:24:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Gustavo Cardoso Servicos Medic
CNPJ: 32.488.379/0001-17

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2329

Conta: 171654

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/09/2019

Valor:

R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20190924132337983

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

Fundação Social Hospitalar 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 66
	Data da emissão da nota 23/09/2019 15:24:26	
	Data do fato gerador 23/09/2019 15:24:26	
	Código de verificação EV9660VIT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA
 CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5080
 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) 3465-3141
 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@hsdonato.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 JULHO DE 2019.	6.700,0000	1,0000	6.700,0000	6.700,00x3,26 =	218,42

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.700,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.700,00		Valor líquido = R\$ 6.700,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.700,00	218,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

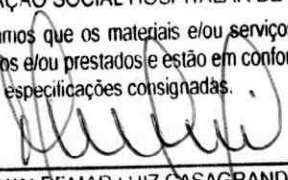
Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.26%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 901,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 139,36 (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
 F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
 24/09/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.803/259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

24/09/2019

13:24:26

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.:

24/09/2019

Valor:

R\$ 6.700,00

Autenticação Documento:

20190924132341680

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	23
Data da emissão da nota	23/09/2019 19:06:26
Data do fato gerador	23/09/2019 19:06:26
Código de verificação	0SEWKYPUE

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no mês de julho de 2019 no Hospital São Donato (Içara/SC) --- R\$ 8.400,00 (84h x R\$ 100,00).	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 8.400,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	168,00

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\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 177,24 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IGP



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.
 VALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOUREIRA
 DOCUMENTO PAGO EM
 24.09.2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

24/09/2019

13:24:26

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.:

24/09/2019

Valor:

R\$ 8.400,00

Autenticação Documento:

20190924132345183

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


Município de Içara
AGEU BORGES ZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	266
Data da emissão da nota	23/09/2019 17:03:20
Data do fato gerador	23/09/2019 17:03:20
Código de verificação	8QQYXJ0XR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 Inscrição municipal: 47938

Endereço: AV RUY BARBOSA Número: 149 Bairro: CENTRO CEP: 88801-120

Complemento: SALA 704 CENTRO EMP DIOMICIO FREITAS

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: aljcontabilidade@engeplus.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-7137

Celular: (48) 9984-9086

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão obstétrico realizado pela Drª Elaine Aléssio de Jesus.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =	24,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 25,32 (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 OASAGRADE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EMAGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.289-49
R.G. 409416-SSP/SC

24/09/2019

13:24:26

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica Medica Gama Ltda
CNPJ: 23.106.662/0001-46
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 56619
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/09/2019
Valor: R\$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20190924132348530

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota
201900001000219

Código de Verificação
HQPD-XTIZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 23/09/2019 - 17:02 hs
Período de Tributação: 09/2019

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/Isento: Não

Telefone: (03) 19923-1585

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79

Inscr. Municipal: 20954600

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Email: financeiro@hsdonato.com.br

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO - CEP: 88820-000 - 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, ambulatórios e congêneres.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: sobreavisos realizados em agosto/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 à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

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

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

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 201900001000219

Código de Verificação: HQPD-XTIZ

Emitida dia 23/09/2019 às 17:02 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.

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.J.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

24.09.2019

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

24/09/2019

13:24:26

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.:

24/09/2019

Valor:

R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:

20190924132352070

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

Fundação Social Hospital 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
	242
Data da emissão da nota	23/09/2019 16:18:23
Data do fato gerador	23/09/2019 16:18:23
Código de verificação	VARLNQNXQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAÚJO.	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,00 =	72,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.378,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 23,40	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.600,00			Valor líquido = R\$ 3.378,60		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.600,00	72,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 3226-3
 A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 484,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 74,88 (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.I.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 24.09.2019

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

24/09/2019

13:24:26

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.:

24/09/2019

Valor:

R\$ 3.378,60

Autenticação Documento:

20190924132355610

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro

 FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI RUA CRUZ E SOUZA, Nº 498, PRIMEIRO DE MAIO IÇARA SC, 88820000 FONE: 34326663 CMC: 11912 - CPF/CNPJ: 29.833.908/0001-68 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO M.E.I	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000132	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	23/09/2019 16:27:22	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	1	ATENDIMENTO MÉDICO	7.800,00	7.800,00

OBSERVAÇÕES: INSS dispensado de acordo com o inciso 3 art. 120 IN 971/2009

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
PIS		COFINS		CSLL	IR
50,70		234,00		78,00	117,00
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,50 %	7.800,00	195,00	7.800,00	7.125,30
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.272,18 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45ab841c9cdd5b7927bd29f8d60b8ec9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfbbeb00a4da66c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000132	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45ab841c9cdd5b7927bd29f8d60b8ec9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfbbeb00a4da66c

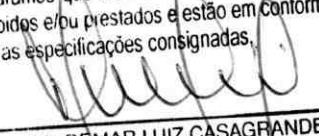
Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.272,18 (16.31%)** - Fonte: IBPT

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

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

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



AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808-259-49
 R.G. 409416-5SP/SC

24/09/2019

13:24:26

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2118

Conta: 298093

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/09/2019

Valor:

R\$ 7.125,30

Autenticação Documento:

20190924132359030

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO RUA ERNESTO LACOMB, Nº 34, CENTRO SALA 01, JAGUARUNA SC, 88715000 FONE: (48)9972-37 CMC: 04602 - CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000020	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3624-0408	DATA EMISSÃO 23/09/2019 16:40:29	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO NÃO
--	--	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SRV	1	LANTÕES MÉDICOS REF. 07/2019	8.200,00	8.200,00

OBSERVAÇÕES: Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Complementar nº 123/2006, não sofrerá a retenção e IR PIS, COFINS e CSLL.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 8.200,00	TOTAL ISS 164,82	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 8.200,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.339,06 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa54d2399a5873d2c46e8779da19d990 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

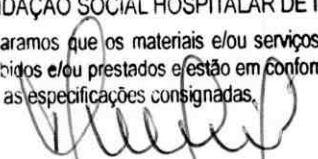
Recebi(emos) de ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000020	
---	--	---	---

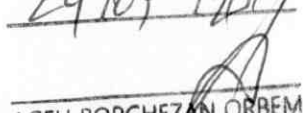
NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa54d2399a5873d2c46e8779da19d990 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.339,06 (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
 F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
 24.09.2019

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

Simple Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 23/09/2019

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **31.075.548/0001-24**

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

Nome Empresarial : **ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 30/07/2018**

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**

24/09/2019

13:24:26

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.: 24/09/2019
Valor: R\$ 8.200,00

Autenticação Documento:

20190924132403053

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
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 Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0001279	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	23/09/2019 14:58:01	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 34671228	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES Agosto/2019 - Dr. Geraldo Silva.	13.200,00	13.200,00

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		IR
85,80		396,00		198,00
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	13.200,00	264,00	13.200,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.075,04 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 681495fccc9f77e62b62d1dd10a50642 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0001279	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 681495fccc9f77e62b62d1dd10a50642 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

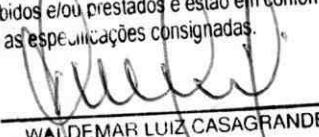
Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.075,04 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

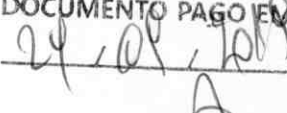
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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



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

24/09/2019

13:24:26

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: 24/09/2019
Valor: R\$ 12.388,20

Autenticação Documento:

16477758175432432903251130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

101

Data da emissão da nota

23/09/2019 17:19:33

Data do fato gerador

23/09/2019 17:19:33

Código de verificação

CMHUVN1LJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MFR SAUDE

Nome/Razão social: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26.366.920/0001-11 Inscrição municipal: 49302

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

Complemento: SALA 501 CXPST 110

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: matheusrebello@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9979-4767

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
Serviços Médicos Prestados - Agosto de 2019. Silvio Renato Ribeiro Jr. Unicred Banco: 136 agencia: 1401 conta: 106793-1	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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 58,24 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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
24.09.2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM

24/09/2019

13:24:26

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1067931
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/09/2019
Valor: R\$ 2.590,26

Autenticação Documento:

16672778175432432903251130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dpto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	235
Data da emissão da nota	24/09/2019 08:56:50
Data do fato gerador	24/09/2019 08:56:50
Código de verificação	MYAZNUWVR

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: vanillazanette@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 NO MÊS 07/2019	1.300,0000	1,0000	1.300,0000	1.300,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.300,00								

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\$ 1.300,00		Valor líquido = R\$ 1.300,00			

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	1.300,00	0,00

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 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 174,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 27,04 (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.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24.09.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.904.250-40

24/09/2019

13:24:26

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: 24/09/2019
Valor: R\$ 1.300,00

Autenticação Documento:

86279788175432432903251130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO SETOR DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRONICA	Número do RPS	Número da nota 78
	Data da emissão da nota 23/09/2019 15:20:32	
	Data do fato gerador 23/09/2019 15:20:32	
	Código de verificação KWDALBCTG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
 CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 Inscrição municipal: 667465
 Endereço: R JOSE JOAO SILVANO Número: SN Bairro: AGUA BOA CEP: 88717-000
 Complemento:
 Município: Sangão UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 CEP: 88820-000 Inscrição estadual:
 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
Atendimento referente ao mês 08/2019	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

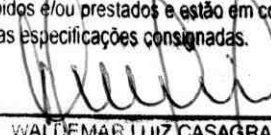
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

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

ANALISAR - PENCIA

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
 24/09/2019

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

24/09/2019

13:24:26

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: 24/09/2019
Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

16674708175432432903251130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. 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	
		0000040	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	25/09/2019 09:32:11	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 CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
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 Agosto de 2019	23.790,00	23.790,00

OBSERVAÇÕES: Serviços prestados Dr. Victor César Gava R\$2.070,00. Dr. Tiago da Silva Martins R\$20.340,00. Dr. Nicolas Lavoratti R\$1.380,00

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	3,20 %	23.790,00	761,28	23.790,00	23.790,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.739,79 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eb0dc2cc487e884998d4b5f580be48c4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

www.prefeituramoderna.com.br

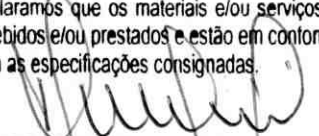
Recebi(emos) de RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	_____	0000040	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eb0dc2cc487e884998d4b5f580be48c4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.739,79 (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.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 25/09/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 345.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

25/09/2019

Unicred - Internet Banking

25/09/2019

13:37:17

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.:

25/09/2019

Valor:

R\$ 23.790,00

Autenticação Documento:

20190925133711360

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 7879
Data da emissão da nota	19/09/2019 12:46:25
Data do fato gerador	19/09/2019 12:46:25
Código de verificação	2KDVWVQET

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC

Nome/Razão social: SAMDESC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO

CPF/CNPJ: 19.021.970/0001-00 Inscrição municipal: 45918

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3045-2678

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
serviço de anestesia referente ao mês 05/2019	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	33.333,34	666,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL 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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409116-SSP/SC

20/09/2019

13:50:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/09/2019
Valor: R\$ 31.283,33

Autenticação Documento:

86870758670452432903211130

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

Fundação Social Hospitalar de
AGEU BORGHEZAN ORBES
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 0001142	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 19/09/2019 14:03:57	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SERVIÇOS PRESTADOS ANESTESISTA 05/2019	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 108,33		COFINS 500,00		CSLL 166,67	IR 250,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 16.666,66	TOTAL ISS 333,33	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 16.666,66	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 15.641,66
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b639072d50b39ccafcba02e713ec51eb 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 0001142	
--	--	---	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b639072d50b39ccafcba02e713ec51eb ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.620,00 (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.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 2019/09/19

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-40
 R.G. 409416-SSP/SC

20/09/2019

13:50:06

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: 20/09/2019
Valor: R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:

16177778670452432903211130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro