

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: 243
 Projeto/Atividade: 2.064
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

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

Data: 12/02/2019

Valor: R\$ 265.800,00

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

Histórico Fiel da Finalidade:
 TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO
 LEI Nº 4.279 DE 21/12/2018, PARA MANUTENÇÃO DO CO9NVÊNIO FMS/001/2019.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000243	12/02/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	265.800,00	
NF 0000417	13/02/2019	Souza e Sandrin Médicos Associados		6.982,44
NF 0000418	20/02/2019	Souza e Sandrin Médicos Associados		17.456,10
NF 0000990	13/02/2019	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 0000991	13/02/2019	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 0000070	13/02/2019	Guezzi e Franco Serviços Médicos		2.815,50
NF 0006688	13/02/2019	SAMDESC Serv de Anesteseologia		31.283,33
NF 0000998	13/02/2019	SOT Servs de Ortopedia, Traumatologia		33.560,76
NF 0000097	13/02/2019	GH Braz serviços Médicos		7.883,40
NF 0000006	13/02/2019	JAB Serviços Médicos		8.474,65
NF 0000042	14/02/2019	Femmina Clin de Ginecologia		7.399,35
NF 1000160	13/02/2019	Faria e Madeira Serviços Médicos		7.440,00
NF 0000123	13/02/2019	Rossi e Mazzin Serviços Médicos		6.397,20
NF 0000069	13/02/2019	Ruzza e Ruzza Clin Médica		2.400,00
NF 0001246	13/02/2019	Citomed Clin de Ginecologia		10.135,80
NF 0000425	13/02/2019	JR Medicina do Trabalho		13.514,40
NF 0000086	13/02/2019	Cechinel Serviços Médicos Ltda		6.306,72
NF 0000296	13/02/2019	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000297	13/02/2019	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000298	13/02/2019	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000049	13/02/2019	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000009	13/02/2019	Isabelle Damian Prudencio		9.000,00
NF 0000167	14/02/2019	Araujo e Ramos Serviços Médicos		7.977,25
NF 0000084	13/02/2019	Gyneco Clinica Ltda		5.511,00
NF 0000006	14/02/2019	Guessi Serviços Médicos Ltda		1.689,30
NF 0000078	26/02/2019	Conrado Dias Serviços Médicos (PARCIAL)		8.071,62
			265.800,00	265.800,00


 Waldemar Luiz Casagrande
 Diretor Presidente
 CPF nº 440721639-53


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


 Júlio Cesar De Luca
 Diretor Administrativo
 CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 243
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: 12/02/2019

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 265.800,00

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

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

ICARA, ... de

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Waldemar Luiz Casagrande Dir. Presidente

440.721.639 53

Tarcisio Lima Dir. V. Pres. Financeiro

018.545.779 72

Julio Cesar de Luca Dir. Administrativo

288.628.309 63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

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

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

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 265.800,00

Responsável:

Nota Empenho Num.: 243

Data: 12/02/2019

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

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

**FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA**

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000243	12/02/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	265.800,00	
Totais:			265.800,00	



Hospital

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	HSD
Data Atual	26/02/2019	Saldo Anterior	R\$ 16.298,41

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
12/02/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	265.800,00	282.098,41
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
12/02/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-4.504,80	277.593,61
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
13/02/2019	750760	TRF ENT CTAS - IB	-2.400,00	275.193,61
13/02/2019	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	243.910,28
13/02/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	228.268,62
13/02/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	200.338,86
13/02/2019	1065017	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	197.523,36
13/02/2019	337935	TRF ENT CTAS - IB	-6.306,72	191.216,64
13/02/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.135,80	181.080,84
13/02/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-19.520,80	161.560,04
13/02/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	154.120,04
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
13/02/2019	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-8.474,65	145.645,39
BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda				
13/02/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-7.883,40	137.761,99
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
13/02/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	130.779,55
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
13/02/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-6.982,44	123.797,11
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
13/02/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	116.814,67
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
13/02/2019	Gyneco Cli	ENV TED IB/ATM(Gyneco Clinica Ltda)	-5.511,00	111.303,67

BCO: 104 AG: 3392 CC: 25246 - Gyneco Clinica Ltda				
13/02/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	104.321,23
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
13/02/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	97.338,79
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
13/02/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-39.980,10	57.358,69
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
13/02/2019	2345650	TRF ENT CTAS - IB	-33.560,76	23.797,93
14/02/2019	514322	RECEB TED D(HOSP SAO DONATO)	26.000,00	49.797,93
BCO: 1 AG: 2118 CC: 514322 - HOSP SAO DONATO				
14/02/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-9.000,00	40.797,93
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio				
14/02/2019	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-6.397,20	34.400,73
14/02/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	20.886,33
15/02/2019	709506	TRF ENT CTAS - IB	-1.689,30	19.197,03
15/02/2019	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-7.399,35	11.797,68
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
15/02/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-7.977,25	3.820,43
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
20/02/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	14.000,00	17.820,43
20/02/2019	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-17.456,10	364,33
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
26/02/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	7.000,00	7.364,33
26/02/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-7.200,00	164,33
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh				
26/02/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	10.125,67	10.290,00
26/02/2019	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-10.290,00	0,00
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 26/02/2019			R\$ 0,00	
Saldo Disponível			R\$ 0,00	
Limite Cheque Especial			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado Judicialmente			R\$ 1.000,00	
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial			R\$ 0,00	
Valor de Juros do Adiantamento Depositante			R\$ 0,00	



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

Número da Nota
417

Data e Hora de Emissão
13/02/2019 11:08:09

Código de Verificação
QXV5R40U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.982,44

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

13/02/2019

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

IR - R\$ 111,60 / COFINS - R\$ 223,20 / CSLL - R\$ 74,40 / PIS - R\$ 48,36

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.440,00

Código da Atividade

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	7.440,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

13:51:21

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702 Conta: 212402

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 13/02/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190213135120440

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota

418

Data e Hora de Emissão

20/02/2019 07:02:28

Código de Verificação

JQHJO302

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social:** SOUZA E SANDRIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S**CPF / CNPJ:** 20.290.549/0001-75**Inscrição Municipal:** 04 03 0694256-6**Endereço:** R.NILO CAIRO, 000524 AP 606 - BAIRRO: CENTRO**Tel.:** 41 - 99161516**Município:** CURITIBA**UF:** PR**Email:** flarizzi@yahoo.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA**CPF / CNPJ:** 83.852.418/0001-54**IMU:****Outro Doc.:****Endereço:** sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000**Município:** Içara**UF:** SC**Email:** financeiro@hsdonato.com.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DR ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO REFERENTE A JANEIRO

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 17.456,10

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20.02.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

IR - R\$ 279,00 / COFINS - R\$ 558,00 / CSLL - R\$ 186,00 / PIS - R\$ 120,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$18.600,00

Código da Atividade

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	18.600,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

20/02/2019

Unicred - Internet Banking

20/02/2019

08:12:52

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702 Conta: 212402

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 20/02/2019

Valor: R\$ 17.456,10

Autenticação Documento: 20190220081252127

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


Fundação Social Hospitalar 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 0000990

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 13/02/2019 11:00:27	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA 12/2018	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 - fc3bfc60ebb1d7afe821c556df7672a0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000990
---	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fc3bfc60ebb1d7afe821c556df7672a0 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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 13/02/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

13/02/2019

13:32:57

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 13/02/2019
Valor: R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
16173778673442432902241133

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

Fundação Social Hospitalar 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 0000991

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 13/02/2019 11:03:26	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA - 12/2018	29.760,00	29.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 193,44		COFINS 892,80		IR 446,40
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 29.760,00	TOTAL ISS 595,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 29.760,00
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.929,76	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

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

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 91e05e5a86b5f7f9c49611ff09287db4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
			NÚMERO NOTA FISCAL 0000991

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 91e05e5a86b5f7f9c49611ff09287db4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

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

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 13/02/2019

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

13/02/2019

13:34:08

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
---------------	--------

Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 1454552

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 13/02/2019

Valor: R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:

86570788175442432902241133

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
	70
Data da emissão da nota	13/02/2019 10:12:45
Data do fato gerador	13/02/2019 10:12:45
Código de verificação	9CJ6DAGNY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUEZZI & FRANCO SERVICOS MEDICOS

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

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

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

Complemento: SALA 501 CXPST 198

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: 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:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

13/02/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

Celular: 409416-558/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos - Ref. Plantões realizados no mês de Janeiro/2019 - Dr. Moises Alves Franco	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00 =	60,00
Agencia 1401					
CC 106501-7					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04 01 - Medicina e biomedicina

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

13:36:38

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: GUEZZI, FRANCO E SIMIANO S

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 1065017

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 13/02/2019

Valor: R\$ 2.815,50

Autenticação Documento:

16779788477442432902241133

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 6688
Data da emissão da nota	13/02/2019 10:27:43
Data do fato gerador	13/02/2019 10:27:43
Código de verificação	MSHUWETUB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC

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

Inscrição estadual:

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

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: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 481 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. sobreaviso 12/2018.	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

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

13/02/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

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

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

13:31:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 13/02/2019
Valor: R\$ 31.283,33

Autenticação Documento:

46270738572442432902241133

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 998
Data da emissão da nota	13/02/2019 11:28:15
Data do fato gerador	13/02/2019 11:28:15
Código de verificação	YQLEZ69TG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SOT CRICIUMA
 Nome/Razão social: SOT SERVICO DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E CLINICA MEDICA LTD Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 21.181.319/0001-30 Inscrição municipal: 47123 Telefone: (48) 3437-9008
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500
 Complemento: AP/E: SALA 10 Celular: (48) 9835-2458
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: adayana.nelli@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital São Donato
 Nome/Razão social: Função social Hospitalar de Içara
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço:
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO E SOBREAVISO DE ORTOPEDIA 10/2018	35.760,0000	1,0000	35.760,0000	35.760,00x2,00 =	715,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	33.560,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 232,44	R\$ 1.072,80	R\$ 0,00	R\$ 536,40	R\$ 357,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 35.760,00		Valor líquido = R\$ 33.560,76			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	35.760,00	715,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.809,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 743,81 (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.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

13/02/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

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

13/02/2019

15:03:36

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: SOT CRICIUMA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2345650
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 13/02/2019
Valor: R\$ 33.560,76

Autenticação Documento:

46472768474412632902241133

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
	97
Data da emissão da nota	13/02/2019 10:23:10
Data do fato gerador	13/02/2019 10:23:10
Código de verificação	P9KUSJSV0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GHBRAZ SAUDE

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

CPF/CNPJ: 26.476.633/0001-64

Inscrição municipal: 49329

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

Complemento: SALA 501 CXPST 116

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: gabibraz2@hotmail.com

Site

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9922-2388

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

13/02/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

Celular: R.G. 409416-SSP/SC

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantões realizados no mês de Janeiro de 2019. Dr. Henrique Braz	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

CONTA P/ DEPÓSITO>> BRADESCO / AG. 0345-0 / C/C
163.760-6 / GH BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 7.883,40			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

13/02/2019

13:48:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 1637606

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 13/02/2019

Valor: R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20190213134816240

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**MUNICÍPIO DE LAURO MÜLLER**

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

Setor de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000 - Lauro Müller/SC Telefone: (48) 3464 3122

Nota: 2019000

00000006

Código Verificação
CFEJ-WUH2

MUNICÍPIO DE LAURO MÜLLER

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-eEmissão (Horário de Brasília)
13/02/2019 10:29:04Período de Competência
02/2019Município de Prestação do Serviço
Içara - SCReg. Especial Tributação
NenhumExigibilidade do ISS
Exigível em Lauro Müller**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social
JAB SERVICOS MEDICOS LTDA - MENome Fantasia
JAB SERVICOS MEDICOEmail
lfcb@bol.com.brCPF/CNPJ
04.187.102/0001-19Inscrição Municipal
13784Inscrição Estadual
ISENTOSimples Nacional
NãoIncentivador Cultural
NãoFone/Fax
(48) 3434-1368Endereço
RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN, Centro - CEP: 88880-000 - Lauro Müller - SC**TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARACPF/CNPJ
83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax
(48) 3432-3443E-mail
financeiro@hsdonato.com.brEndereço
RUA SETE DE SETEMBRO, 461, Centro - CEP: 88820-970 - Içara - SC**SERVIÇO PRESTADO**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao sobreaviso cirurgia Dr. Luiz Fernando C. Borges - 12/2018

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.**TESOURARIA****DOCUMENTO PAGO EM**
13/02/2019AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409418-SSP/SC**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
58,70	270,90	0,00	135,45	90,30	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
9.030,00	0,00	0,00	9.030,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
270,90		0,00	8.474,65	9.030,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Visualizado em: 13/02/2019 10:29:40

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

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

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

13:44:41

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: JAB Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 04.187.102/0001-19

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

Agência: 3326

Conta: 41874

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

13/02/2019

Valor:

R\$ 8.474,65

Autenticação Documento:

20190213134440530

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

 FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI RUA CRUZE 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 0000042

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 14/02/2019 15:13:41	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	1	ATENDIMENTO MEDICO	8.100,00	8.100,00

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 402 - CLINICA MEDICA				
PIS 52,65	COFINS 243,00	CSLL 81,00	IR 121,50	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.100,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.399,35	
Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC				

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.321,11 (16.31%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f10d9ad268f8fdd54ddfec76c3a4de9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfb00a4da66c
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado. Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal: Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000042
---	---	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f10d9ad268f8fdd54ddfec76c3a4de9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfb00a4da66c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.321,11 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

15.02.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

15/02/2019

Unicred - Internet Banking

15/02/2019

09:34:57

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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.:

15/02/2019

Valor:

R\$ 7.399,35

Autenticação Documento:

20190215093456267

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota
201900001000160

Código de Verificação
VCHN-CPCT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 13/02/2019 - 11:09 hs
Período de Tributação: 02/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Declaração: **Simplex Nacional**

Regime de Tributação: **Auto-lançado**

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

Imune/Iento: **Não**

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

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

Inscr. Municipal: **20954600**

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**

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

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

Inscr. Municipal:

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

Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Código do Serviço: 04.03

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ref. sobreaviso clinica Dr. João P Farias 01/2019.

VALORES DA NOTA

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

OBSERVAÇÕES DA NOTA

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

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

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

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 201900001000160

Código de Verificação: VCHN-CPCT

Emitida dia 13/02/2019 às 11:09 hs

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

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

DOCUMENTO PAGO EM

13/02/2019

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

13:43:33

Comprovante de Transferência TED

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.:	13/02/2019
Valor:	R\$ 7.440,00

Autenticação Documento: 20190213134332640

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 123
Data da emissão da nota	13/02/2019 16:45:54
Data do fato gerador	13/02/2019 16:45:54
Código de verificação	QYXXSA9C6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ROSSI & MAZZIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 26.387.511/0001-00 Inscrição municipal: 992461 Inscrição estadual:
 Endereço: R TRAVESSA PRAIA GRANDE Número: 030 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000 Telefone: (48) 3644-0148
 Complemento:
 Município: Laguna UF: SC Celular:
 E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO 01/2019	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x5,00 =	360,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.397,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 6.397,20			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	360,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 105/2003, Lei Complementar N° 287/2014 e Decreto N° 4126/2014.
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,76 (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.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

14/02/2019

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

14/02/2019

Unicred - Internet Banking

14/02/2019

14:18:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: QUATRIN E MAZZIN SERVICOS

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 7335474

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 14/02/2019

Valor: R\$ 6.397,20

Autenticação Documento:

16776738579422532902251133

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

69

Data da emissão da nota

13/02/2019 11:19:35

Data do fato gerador

13/02/2019 11:19:35

Código de verificação

2ZQBQZFY7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

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

Complemento:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3466-0172

Celular:

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) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. plantão Janeiro/2019 Dr. Bruno Ruzza - 2.400,00	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,64 =	63,36

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	63,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.64%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 322,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 50,64 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
AGEU BORGHEZANI ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

13/02/2019

13:30:23

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:

763128

Creditado:

CLINICA RUZZA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

750760

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

13/02/2019

Valor:

R\$ 2.400,00

Autenticação Documento:

86173738371442432902241133

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, TÉRREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3561 3 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NÚMERO NOTA FISCAL 0001246	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 13/02/2019 10:53:45	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	PLANTÃO Dr. GERALDO SILVA - 01/2019	10.800,00	10.800,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 70,20		COFINS 324,00		CSLL 108,00	
IR 162,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 10.800,00	TOTAL ISS 216,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.800,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.135,80
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.697,76 (15.72%) - Fonte: IBPT					

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0d3ea8c8ecb4950a77213de242b6f824 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		TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001246	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0d3ea8c8ecb4950a77213de242b6f824 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.697,76 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

13.02.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-5SP/SC

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

13:38:55

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CITOMED LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 13/02/2019
Valor: R\$ 10.135,80

Autenticação Documento:
16576758679442432902241133

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
	425
Data da emissão da nota	13/02/2019 15:39:54
Data do fato gerador	13/02/2019 15:39:54
Código de verificação	78DV7XMTM

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

Complemento: SL 02

Município: Criciúma

E-mail:

UF: SC

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

E-mail:

UF: SC

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

14/02/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Celular: CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DE MEDICINA REF PLANTÃO 01/2019	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x2,00 =	288,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

14/02/2019

Unicred - Internet Banking

14/02/2019

14:19:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 680737
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 14/02/2019
Valor: R\$ 13.514,40

Autenticação Documento:

16174708570422532902251133

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000086

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 13/02/2019 09:57:18	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
SERV	1	Serviços Médicos Prestados ref sobreaviso cirurgia 12/2018 - Dr Julio C. Cechinel Filho	6.720,00	6.720,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS 43,68		COFINS 201,60		CSLL 67,20	
IR 100,80					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 6.720,00	TOTAL ISS 134,40	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.720,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 6.306,72
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.097,38 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5cc34e63e16a306cd9565e6c7a59269d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000086

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5cc34e63e16a306cd9565e6c7a59269d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.097,38 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 13.02.2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

13:37:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:

763128

Creditado:

CECHINEL SERVICOS MEDICOS

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

337935

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

13/02/2019

Valor:

R\$ 6.306,72

Autenticação Documento:

16073718678442432902241133

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
	296
Data da emissão da nota	13/02/2019 10:00:52
Data do fato gerador	13/02/2019 10:00:52
Código de verificação	GIVELWELW

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. SÃO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos referente a Sobreaviso Clínica de Janeiro/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

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

DOCUMENTO PAGO EM

13/02/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-538/SC

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

15:00:26

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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

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

Agência: 3599 Conta: 130811682

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 13/02/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190213150025850

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
	297
Data da emissão da nota	13/02/2019 10:02:13
Data do fato gerador	13/02/2019 10:02:13
Código de verificação	E0APTJXJU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R. SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos referente a Sobreaviso Clínica de Janeiro/2019 Dr. Cleriston Calheiros.	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

13/02/2019

14:51:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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

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

Agência: 3599 Conta: 130811682

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 13/02/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento: 20190213145148543

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 298
Data da emissão da nota	13/02/2019 10:04:13
Data do fato gerador	13/02/2019 10:04:13
Código de verificação	ZH9ONROQR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 13/02/2019
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos referente a Sobreaviso Clínica de Janeiro/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

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

13:49:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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

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

Agência: 3599

Conta: 130811682

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

13/02/2019

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190213134918760

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	49
Data da emissão da nota	13/02/2019 10:29:26
Data do fato gerador	13/02/2019 10:29:26
Código de verificação	C91IOLUNT

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 JANEIRO/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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
13/02/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

13/02/2019

Unicred - Internet Banking

13/02/2019

14:58:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 206717

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

13/02/2019

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20190213145847457

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. 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 0000009

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3624-0408	DATA EMISSÃO 13/02/2019 14:44:28	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº. CENTRO, CEP 88820000. ICARA - SC		COMPLEMENTO
Nº OFICINHA 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual 3467-1200

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MÊS	01	PLANTÕES MÉDICOS REF. 12/2018	9.000,00	9.000,00

OBSERVAÇÕES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 9.000,00	TOTAL ISS 180,90	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 9.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 9.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.469,70 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8f4df1e4481adcbeabc9d10374425f80 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: _____ 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 0000009

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8f4df1e4481adcbeabc9d10374425f80 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067
--	---

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.469,70 (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 - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 14.02.2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

14/02/2019

Unicred - Internet Banking

14/02/2019

14:16:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Isabelle Damian Prudencio

CNPJ: 31.075.548/0001-24

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

BANCOOB

Agência: 3078

Conta: 153990

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2019

Valor:

R\$ 9.000,00

Autenticação Documento:

20190214141634993

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

167

Data da emissão da nota

14/02/2019 16:39:36

Data do fato gerador

14/02/2019 16:39:36

Código de verificação

ZCANIAHDO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS

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

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 9152-1201

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

Complemento: AP/E EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141

Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

15.02.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

Celular: R.G. 409416-SSP/SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS, REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAÚJO.	8.500,0000	1,0000	8.500,0000	8.500,00x2,00 =	170,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.977,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 55,25	R\$ 255,00	R\$ 0,00	R\$ 127,50	R\$ 85,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.500,00		Valor líquido = R\$ 7.977,25			

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	8.500,00	170,00

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\$ 1.143,25 (13,45%); estadual - R\$ 0,00 (0,00%); municipal - R\$ 176,80 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15/02/2019

Unicred - Internet Banking

15/02/2019

09:36:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 203335

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

15/02/2019

Valor:

R\$ 7.977,25

Autenticação Documento:

20190215093605757

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

GYNECO CLÍNICA LTDA

CNPJ: 03.899.504/0001-83

RUA PRESIDENTE NEREU, 907 - SALA 03

CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO

Município: ITUPORANGA - SC

Telefone: (47) 35332632 Celular: (479) 99123491

Email: MARIAINESPOLI2009@HOTMAIL.COM

Insc. Municipal: 4743

Número da NFS-e
84Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e****ESTADO DE SANTA CATARINA****PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0181670004119213

Data Emissão

13/02/2019

Hora Emissão

09:53:43**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO

Número

461

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

88820-000

Cidade - Estado

ICARA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8137	2.00 %	TIST	6.000,00	0,00	120,00

Descrição do Serviço: REF. PLANTÃO 12/2018

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
6.000,00	120,00	120,00	0,00	6.000,00	
IR 90,00	INSS 0,00	CSLL 60,00	COFINS 180,00	PIS 39,00	5.511,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8137 - ICARA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2019.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 807,00 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 124,80 (2.08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.**TESOURARIA****DOCUMENTO PAGO EM****13/02/2019****AGEU BORGHEZAN ORBEM**CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

13/02/2019

14:53:25

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Gyneco Clinica Ltda
CNPJ: 03.899.504/0001-83

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3392 Conta: 25246

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 13/02/2019

Valor: R\$ 5.511,00

Autenticação Documento:

20190213145324660

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	6
Data da emissão da nota	14/02/2019 14:19:45
Data do fato gerador	14/02/2019 14:19:45
Código de verificação	YALHOJ8VI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUESSI SAUDE
 Nome/Razão social: GUESSI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 31.242.751/0001-48 Inscrição municipal: 2390
 Endereço: ROD NVA Número: 6121 Bairro: RIO CEDRO ALTO CEP: 88865-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site: **HOSPITAL SÃO DONATO**
 Inscrição estadual: **F.S.H.I.**
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9912-6558

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:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual: **1510212019**
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 843.808.259-49
 R.G. 409416-53/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões realizados no mês de Janeiro de 2019. Dr Deivid GueSSI.	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x3,00 =	54,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.689,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 11,70	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.800,00		Valor líquido = R\$ 1.689,30			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	54,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Verificar autenticidade

15/02/2019

Unicred - Internet Banking

15/02/2019

09:33:38

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: GUESSI SERV MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 709506
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 15/02/2019
Valor: R\$ 1.689,30

Autenticação Documento:
16076788474442031902261133

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME RUA CEL MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, ICARA SC, 88820000 FONE: 9916-2767 CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NÚMERO NOTA FISCAL 0000078	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 26/02/2019 08:20:57	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, ICARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Sobreaviso de Dezembro de 2018 ao Dr. Conrado A Dias	10.290,00	10.290,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 10.290,00	TOTAL ISS 206,83	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.290,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.290,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.617,59 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f0075fbd22a3e65ad0283d80fd3f9d3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69dfb528
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000078	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f0075fbd22a3e65ad0283d80fd3f9d3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69dfb528
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.617,59 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 26/02/2019
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 347.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

26/02/2019

14:02:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407

Conta: 812463

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

26/02/2019

Valor:

R\$ 10.290,00

Autenticação Documento:

20190226140236137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORDEM
Deplo. Financeiro