

ESTADO DE SANTA CARTARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

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

Hospital

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: 630
 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\$ 268.800,00

Data: 09/04/2019
 - 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 COENVÊNIO FMS/001/2019.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000630	09/04/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	268.800,00	
NF 0001102	25/04/2019	CEPPAS Centro Pop Atenção Saúde		4.140,00
NF 0000044	11/04/2019	Consultório Ademir Souza ME		7.440,00
NF 0001038	11/04/2019	Climel Clínica Médica Ltda		7.123,21
NF 0001041	16/04/2019	Climel Clínica Médica Ltda		25.226,88
NF 0000069	11/04/2019	L J Atendimento a Urgencias		3.885,39
NF 0000042	11/04/2019	Piazza Serviços Médicos		647,57
NF 0000118	12/04/2019	Clinica Médica Santa Luiza Ltda		4.695,84
NF 0000102	11/04/2019	GH Braz serviços Médicos		7.770,78
NF 0004637	12/04/2019	Clin Médica São Roque		5.180,52
NF 0000061	12/04/2019	Femmina Clin de Ginecologia		6.668,55
NF 1000178	11/04/2019	Faria e Madeira Serviços Médicos		7.440,00
NF 0000013	16/04/2019	JAB Serviços Médicos Ltda		7.686,32
NF 0000003	11/04/2019	Anna Carolina Spindola Furlan Servs Médicos		2.400,00
NF 0000083	12/04/2019	Ruzza e Ruzza Clin Médica		3.220,00
NF 0001257	11/04/2019	Citomed Clin de Ginecologia		10.698,90
NF 0000440	11/04/2019	JR Medicina do Trabalho		11.008,60
NF 0000082	17/04/2019	Conrado Dias Serviços Médicos		9.450,00
NF 0000315	11/04/2019	KBS Clínica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000316	11/04/2019	KBS Clínica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000317	11/04/2019	KBS Clínica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000057	11/04/2019	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000013	11/04/2019	Isabelle Damian Prudencio		10.800,00
NF 0000190	12/04/2019	Araujo e Ramos Serviços Médicos		4.880,20
NF 0000385	11/04/2019	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		13.514,40
NF 0000046	11/04/2019	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		7.400,00
NF 0000049	02/05/2019	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		7.200,00
NF 0000007	11/04/2019	Correa e Alencar Serviços Médicos		11.040,00
NF 0000290	11/04/2019	RL Serviços de Saúde		4.410,95
NF 0000094	16/04/2019	Cechinel Serviços Médicos		5.518,38
NF 0001639	16/04/2019	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		37.868,47
NF 0000002	17/04/2019	Beluco Serviços Médicos		1.295,13
NF 0000557	30/04/2019	Clinica Médica Grandi		1.942,69
NF 0000214	02/05/2019	Clinica Médica Gama Ltda		1.126,20
NF 0001803	02/05/2019	Vital Clínica Médica Ltda		1.873,25
NF 0000326	16/05/2019	KBS Clínica Médica Ltda		6.757,20
NF 0000201	16/05/2019	Comin Prestadora de Serviços a Saúde (PARCIAL)		560,81
			268.800,00	268.800,00

Waldemar Luiz Casagrande
 Diretor Presidente
 CPF nº 440721639-53

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

Júlio Cesar De Luca
 Diretor Administrativo
 CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
 Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 451

CNPJ: 83-852-418/0001-54

CEP: 88820-000

Doc. Resp:

Valor: 268.800,00

Responsável:

Nota Empenho Num: 630

Data: 09/04/2019

Projeto/Atividade: 2.054

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fort: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, _____ de _____

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Nome

Cargo

Assinatura

CPF

Waldemar Luiz Casagrande Dir. Presidente

440.721.639 53

Tarcísio 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

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

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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 630

Data: 09/04/2019

Valor: 268.800,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.00.00

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

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000630	09/04/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	268.800,00	
Totais:			268.800,00	



INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 004057 / 2019

0020194057



287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 TELEFONE: (48) 3467-1200

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88520000 IÇARA - SC

EMAIL:

PROCESSO Nº: 004057 / 2019

Nº ALTERNATIVO:

DATA ABERTURA: 04/06/2019

PREVISÃO TERMINO: 03/08/2019

PROCEDÊNCIA: INTERNA

ENCERRAMENTO: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO: 001 - PROTOCOLO

USUÁRIO CADASTRO: MURILO BACIS GUGLIELMI

DATA CADASTRO: 04/06/2019 10:07:38

SETOR INICIAL: 001 - PROTOCOLO

INTERESSE: Particular

SETOR ATUAL: 001 - PROTOCOLO

IMÓVEL:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO

REQUERIMENTO

Venho por meio deste encaminhar prestação de contas da Fundação Social Hospitalar de Içara. Conforme anexos.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 88 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 04/06/2019 10:09:11
MURILO BACIS GUGLIELMI

Recebido em: 0

Situações do Processo

04/06/2019 - EM ANDAMENTO

3417 - MURILO BACIS GUGLIELMI

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Requerente do Processo

MURILO BACIS GUGLIELMI

Usuário de Cadastro

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

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566		Ag: Içara	
Agência	1404		Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	HSD
Data Atual	22/05/2019		Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)	
10/04/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	268.800,00	268.800,00	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
11/04/2019	1062638	TRF ENT CTAS - IB	-7.440,00	261.360,00	
11/04/2019	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.410,95	256.949,05	
11/04/2019	1064487	TRF ENT CTAS - IB	-647,57	256.301,48	
11/04/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	249.319,04	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
11/04/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-7.770,78	241.548,26	
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda					
11/04/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	234.565,82	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
11/04/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	227.583,38	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI					
11/04/2019	L J Atendi	ENV TED IB/ATM(L J Atendimento a Ur)	-3.885,39	223.697,99	
BCO: 1 AG: 1408 CC: 294721 - L J Atendimento a Urgências Lt					
11/04/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	216.715,55	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
12/04/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-7.123,21	209.592,34	
12/04/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.698,90	198.893,44	
12/04/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-11.008,60	187.884,84	
12/04/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	174.370,44	
12/04/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Santa)	-4.695,84	169.674,60	
BCO: 104 AG: 3533 CC: 8029 - Clinica Medica Santa Luiza Ltd					
12/04/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	164.494,08	

BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda					
12/04/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-4.880,20	159.613,88	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L					
12/04/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	152.173,88	
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos					
12/04/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-7.400,00	144.773,88	
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh					
12/04/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-10.800,00	133.973,88	
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio					
12/04/2019	750760	TRF ENT CTAS - IB	-3.220,00	130.753,88	
15/04/2019	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-6.668,55	124.085,33	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia					
15/04/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-11.040,00	113.045,33	
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi					
15/04/2019	Anna Carol	ENV TED IB/ATM(Anna Carolina Spiler)	-2.400,00	110.645,33	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 208264 - Anna Carolina Spilere Furlan S					
16/04/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-25.226,88	85.418,45	
16/04/2019	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-37.868,47	47.549,98	
16/04/2019	337935	TRF ENT CTAS - IB	-5.518,38	42.031,60	
16/04/2019	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-7.686,32	34.345,28	
BCO: 756 AG: 3328 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda					
17/04/2019	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-9.450,00	24.895,28	
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda					
17/04/2019	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-1.295,13	23.600,15	
BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel					
25/04/2019	226343	TRF ENT CTAS - IB	-4.140,00	19.460,15	
30/04/2019	2256088	TRF ENT CTAS - IB	-1.942,69	17.517,46	
03/05/2019	525146	TRF ENT CTAS - IB	-1.873,25	15.644,21	
03/05/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-7.200,00	8.444,21	
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh					
03/05/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-1.126,20	7.318,01	
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda					
15/05/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	248.800,00	256.118,01	

BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
15/05/2019	1050524	TRF ENT CTAS - IB	-3.000,00	253.118,01	
16/05/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.757,20	246.360,81	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
16/05/2019	750760	TRF ENT CTAS - IB	-3.450,00	242.910,81	
16/05/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.757,20	236.153,61	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI					
16/05/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-1.834,76	234.318,85	
16/05/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.757,20	227.561,65	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
16/05/2019	L J Atendi	ENV TED IB/ATM(L J Atendimento a Ur)	-3.885,39	223.676,26	
BCO: 1 AG: 1408 CC: 294721 - L J Atendimento a Urgencias Lt					
16/05/2019	491225	TRF ENT CTAS - IB	-5.900,00	217.776,26	
16/05/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-8.280,00	209.496,26	
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi					
16/05/2019	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-1.295,13	208.201,13	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME					
16/05/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.757,20	201.443,93	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
16/05/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-5.829,09	195.614,84	
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda					
16/05/2019	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-14.570,21	181.044,63	
BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel					
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 22/05/2019				R\$ 30.540,89	
Saldo Disponível				R\$ 30.540,89	
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 

 CEPAAS - CENTRO POPULAR DE ATENÇÃO A SAÚDE CENTRO POPULAR DE ATENÇÃO A SAÚDE S/S AV PADRE ANTÔNIO LUIZ DIAS, Nº 81, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900067 FONE: 35220003 CMC: 1902199 - CPF/CNPJ: 22.823.341/0001-80 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituraararangua.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0001102

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (41) 3521-0900	DATA EMISSÃO: 25/04/2019 13:33:47	NATUREZA OPERAÇÃO: Tributado no Município	TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL: SIM
--	--	--	------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		E-MAIL financeiro@hastonato.com.br	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 481, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC		COMPLEMENTO	
Nº OPT/CPF 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone

SERVIÇOS PRESTADOS

UN	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	36	HORAS REF. A MARÇO/2019 NO PS DO HOSPITAL SÃO DONATO DR. RODRIGO COSTA	115,00	4.140,00

OBSERVAÇÕES:

SEÇÃO DE ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 0610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS				
RETENÇÃO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL IBS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,91 %	4.140,00	120,47	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.prefeituraararangua.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2362b70be2d4cd68a9510862293ef7c4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(mos) de CENTRO POPULAR DE ATENÇÃO A SAÚDE S/S Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data de Recebimento	NFS-e www.prefeituraararangua.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
_____ Assinatura e carimbo do recebedor	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0001102

NFS-e www.prefeituraararangua.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2362b70be2d4cd68a9510862293ef7c4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749
---	--

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 Condicionados

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 25.04.2019

 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.908.759-49
 RG 409416-550/56



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

Número do RPS	Número da nota
	44
Data da emissão da nota	11/04/2019 14:14:10
Data do fato gerador	11/04/2019 14:14:10
Código de verificação	TORXZA2WR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CONSULTORIO ADEMAR SOUZA EIRELI ME
 CPF/CNPJ: 28.822.767/0001-15 Inscrição municipal: 50806
 Endereço: AV DR. GETÚLIO VARGAS Número: 485 Bairro: CENTRO CEP: 88801-500
 Complemento: AP/E: SALA 63 EDIF BOLOGNA
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: ademar_morgause2@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3433-3368
 Celular: (48) 99830-9519

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

11/04/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF: 343.808.259-49
 Celular: (48) 316-559/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão ref. 03/2019 - Ademar	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.440,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 7.440,00			

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	7.440,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,75 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

11/04/2019

15:02:44

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CONSULTORIO ADEMAR SOUZA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1062638
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 11/04/2019
Valor: R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:

46170748573412632902221135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Dep. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 0839F - 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 0001038

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 11/04/2019 09:09:19	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	PLANTÕES MÉDICOS - DRA. NATHALI STONE PERES	7.590,00	7.590,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 49,34		COFINS 227,70		CSLL 75,90	IR 113,85
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 7.590,00	TOTAL ISS 151,80	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 7.590,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.123,21
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.193,15 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed38c5ce26b7cc82404b6aff8ca84e4b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001038

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed38c5ce26b7cc82404b6aff8ca84e4b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.193,15 (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.J.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

12/04/2019

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

 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 0001041

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 16/04/2019 09:41:35	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	DRA. KAMILE - PLANTÕES DE SOBREAVISO 02/2019	7.560,00	7.560,00
UN	01	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - PLANTÕES DE SOBREAVISO 02/2019	9.660,00	9.660,00
UN	01	DR. VICENTE BONAZZA - PLANTÕES DE SOBREAVISO 02/2019	9.660,00	9.660,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 174,72		COFINS 806,40		CSLL 268,80	IR 403,20
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 26.880,00	TOTAL ISS 537,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 26.880,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 25.226,88
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.225,54 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 826f7e4ca029a8fbc53da90ef0f58446 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(amos) 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 0001041

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 826f7e4ca029a8fbc53da90ef0f58446 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.225,54 (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.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

16/04/2019

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

16/04/2019

Unicred - Internet Banking

16/04/2019

10:01:29

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: 16/04/2019
Valor: R\$ 25.226,88

Autenticação Documento:
16976798372412132902271135

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
	69
Data da emissão da nota	
11/04/2019 14:32:30	
Data do fato gerador	
11/04/2019 14:32:30	
Código de verificação	
ONDHFDX7P	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L J ATENDIMENTO A URGENCIAS
 Nome/Razão social: L J ATENDIMENTO A URGENCIAS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.301.026/0001-30 Inscrição municipal: 51767
 Endereço: R WENCESLAU BRAZ Número: 164 Bairro: OPERARIA NOVA CEP: 88809-020
 Complemento: SALA 01
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CONSULTORA@CTBFURLANETTO.COM.BR Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3045-6670

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão 03/2019	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: Içara

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 42
	Data da emissão da nota 11/04/2019 09:15:26	
	Data do fato gerador 11/04/2019 09:15:26	
	Código de verificação VQY4PPGAZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: PIAZZA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI CPF/CNPJ: 30.496.746/0001-07 Inscrição municipal: 51868 Endereço: R DOMINGOS BRISTOT Número: 555 Bairro: CENTRO CEP: 88802-010 Complemento: AP/E: APT 203 Município: Criciúma UF: SC E-mail: bruno.piazzacont@gmail.com Site:	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3432-3225 Celular: (48) 99984-4967

TOMADOR DE SERVIÇOS		HOSPITAL SÃO DONATO
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:	Inscrição estadual:  AGU BORGHEZAN ORBEM CPF 343.808.259-40 RG 409416-SSP/SC	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO NO MÊS DE MARÇO DE 2019 - DRA. HELOISA BATISTA TEZZA	115,0000	6,0000	690,0000	690,00x2,00 =	13,80	

Forma de Pagamento							
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

11/04/2019

Unicred - Internet Banking

11/04/2019

15:08:11

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: PIAZZA SERV MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1064487
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 11/04/2019
Valor: R\$ 647,57

Autenticação Documento:
16777718279412632902221135

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	118
Data da emissão da nota	12/04/2019 12:16:48
Data do fato gerador	12/04/2019 12:16:48
Código de verificação	PHKTHH19T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA SANTA LUIZA

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SANTA LUIZA LTDA-ME

CPF/CNPJ: 02.212.301/0001-04 Inscrição municipal: 5386

Endereço: R NEREU RAMOS Número: 295 Bairro: CENTRO CEP: 66240-000

Complemento: SALA 106

Município: São João Batista

UF: SC

E-mail: souza_md1976@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3265-0542

Celular: (48) 99972-9019

HOSPITAL SÃO DONATO

FSHI

TOMADOR DE SERVIÇOS

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

12/04/2019

Nome fantasia:

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:

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF: 343.808.259-49

R.G. 409416-559/SC

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Valor referente a plantões no mês de fevereiro 2019	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,17 =	104,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.695,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00			Valor líquido = R\$ 4.695,84		

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos decretos 1849/2012 e 1975/2012.

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

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

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

12/04/2019

13:30:50

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Clínica Medica Santa Luiza Ltd
CNPJ: 02.212.301/0001-04

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3533

Conta: 8029

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

12/04/2019

Valor:

R\$ 4.695,84

Autenticação Documento:

20190412133049533

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
	102
Data da emissão da nota	11/04/2019 11:06:31
Data do fato gerador	11/04/2019 11:06:31
Código de verificação	KMHXWOJPP

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 11.04.2019

AGEU BORGHELAN ORBEM
 CPF 343.808.759-43
 R.G. 409415-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantões Médicos realizados no mês de Março de 2019. Dr. Henrique Braz	8.280,0000	1,0000	8.280,0000	8.280,00x2,00 =	165,60

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	7.770,78								

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: Içara

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

11/04/2019

Unicred - Internet Banking

11/04/2019

15:11:51

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.: 11/04/2019

Valor: R\$ 7.770,78

Autenticação Documento: 20190411151150187

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZANI ORDEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	4637
Data da emissão da nota	12/04/2019 11:22:17
Data do fato gerador	12/04/2019 11:22:17
Código de verificação	534LFWJLM

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF: 543.808.259-49
RG: 400416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS POR LUCIA OLIVEIRA	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,00=	110,40

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Morro da Fumaça

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

12/04/2019

13:32:33

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Clínica Medica São 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.: 12/04/2019

Valor: R\$ 5.180,52

Autenticação Documento:

20190412133232530

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI RUA CRUZ E SOUZA, Nº 498, PRIMEIRO DE MAIO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 34326663 CMC: 11812 - CPF/CNPJ: 29.833.808/0001-68 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
	NOTA FISCAL Número Nota Fiscal 0000061	MÚLTIPLA 0000061

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 12/04/2019 16:50:12	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				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	7.300,00	7.300,00

OBSERVAÇÕES: INSS INSENO DE ACORDO COM inciso 3 art 120 in 971/2009

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
PIS 47,45		COFINS 219,00		CSLL 73,00	
IR 109,50					
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,50 %	BASE DE CÁLCULO 7.300,00	TOTAL ISS 182,50	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 7.300,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 6.668,55

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.

Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.190,63 (16.31%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 733e31f445fbc351a5a81de179bd78b4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9c9fbfb00a4da66c
--	---

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 recebedor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NOTA FISCAL Número Nota Fiscal 0000061	MÚLTIPLA 0000061

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 733e31f445fbc351a5a81de179bd78b4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9c9fbfb00a4da66c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.190,63 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

 HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.
 TESOUREARIA

DOCUMENTO PAGO EM

15/04/2019

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

12/04/2019 16

15/04/2019

11:24:35

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.:

15/04/2019

Valor:

R\$ 6.668,55

Autenticação Documento:

20190415112435113

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota
201900001000178

Código de Verificação
GDCD-GPAC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 11/04/2019 - 17:08 hs
Período de Tributação: 04/2019

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/Isento: **Não**

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

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

Inscr. Municipal: **20954600**

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**

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

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

Inscr. Municipal:

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

Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: **8630-5/03**

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Código do Serviço: **04.03**

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ref. plantão Dr. João P Farias 03/2019.

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

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 201900001000178

Código de Verificação: GDCD-GPAC

Emitida dia 11/04/2019 às 17:08 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.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

204.218

AGEU BORGHEZAN (ARBEIM)
CPF 343.808.208-44
R.G. 409416-55P/SC

12/04/2019

13:36:24

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos

CNPJ: 24.096.172/0001-79

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

BANCOOB

Agência: 4027

Conta: 288972970

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

12/04/2019

Valor:

R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:

20190412133624350

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. 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

00000013

Codigo Verificação

2WQX-IDLN

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
16/04/2019 10:28:08Período de Competência
04/2019Município 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 MEDICOCPF/CNPJ
04.187.102/0001-19Inscrição Municipal
13784Inscrição Estadual
ISENTOSimples Nacional
NãoEmail
lfcb@bol.com.brIncentivador 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, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente ao sobreaviso cirurgia Dr. Luis Fernando Campes Borges mês 02/2019.

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
16/04/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 349.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
53,23	245,70	0,00	122,85	81,90	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
8.190,00	0,00	0,00	8.190,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
245,70		0,00	7.686,32	8.190,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Visualizado em: 16/04/2019 10:29:35
Para validação desta NFS-e acesse: <https://lauromuller-sc.tribeas.com.br/externo/nfsa/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

16/04/2019

14:56:46

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.: 16/04/2019
Valor: R\$ 7.686,32

Autenticação Documento:
20190416145645387

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	3
Data da emissão da nota	11/04/2019 17:52:31
Data do fato gerador	11/04/2019 17:52:31
Código de verificação	CMONWIFNR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3433-2680
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: R 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
FSH

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

15.04.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49
 RG 409416-550/67

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO MÉDICO OBSTETRÍCIA	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x3,00 =	72,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina:

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Simple Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 12/04/2019

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **33.001.591/0001-70**

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

Nome Empresarial : **ANNA CAROLINA SPILERE FURLAN SERVICOS MEDICOS**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 12/03/2019**

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**

15/04/2019

11:33:01

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 208264

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 15/04/2019

Valor: R\$ 2.400,00

Autenticação Documento: 20190415113300523

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 83
Data da emissão da nota	12/04/2019 10:06:52
Data do fato gerador	12/04/2019 10:06:52
Código de verificação	ODLYLA7AC

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: 86790-000

Complemento:

Município: Laguna

E-mail:

UF: SC

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

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1228

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

12/04/2019

ACQUILBORGHESAN ORBEM

CPF 343.908.759-49

R.G. 409416-55P/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. plantão médico realizado por Dr. Bruno Zomer Ruzza - 3.220,00	3.220,0000	1,0000	3.220,0000	3.220,00x2,76 =	88,87

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.220,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.220,00		Valor líquido = R\$ 3.220,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.220,00	88,87

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 2,76%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 433,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 67,94 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/04/2019

13:39:55

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:	12/04/2019
Valor:	R\$ 3.220,00

Autenticação Documento:

16074758670442432902231135

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, N° 466, CENTRO, TÊRREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3561 J CMC: 83364 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-39 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0001257

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 11/04/2019 15:34:29	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, N° 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 OBSTETRÍCIA DR. GERALDO SILVA.	11.400,00	11.400,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS 74,10		COFINS 342,00		CSLL 114,00	
				171,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 11.400,00	TOTAL IBS 228,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 11.400,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.698,90
Recolhimento: IBS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.861,62 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a14444d21c8ee32675727f98a70ec749 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ DATA DE RECEBIMENTO	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0001257

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a14444d21c8ee32675727f98a70ec749 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.861,62 (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 IBS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

12.04.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808/289-49
R.G. 409416-55P/SC

12/04/2019

13:26:28

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:	12/04/2019
Valor:	R\$ 10.698,90

Autenticação Documento:

46379788377432432902231135

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

440

Data da emissão da nota

11/04/2019 15:32:43

Data do fato gerador

11/04/2019 15:32:43

Código de verificação

DSXMLKHUW

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:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DE MEDICINA REF. AO PLANTÃO 03/2019	11.730,0000	1,0000	11.730,0000	11.730,00x2,00 =	234,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.008,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 76,25	R\$ 351,90	R\$ 0,00	R\$ 175,95	R\$ 117,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.730,00			Valor líquido = R\$ 11.008,60		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.730,00	234,60

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\$ 1.577,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 247,50 (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 PAGUEM

AGELI BORGHEZAN ORBEM
CPF: 123.456.789-42
RG: 409416-SSP/SC

12/04/2019

13:27:33

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

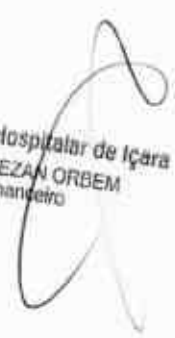
Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	12/04/2019
Valor:	R\$ 11.008,60

Autenticação Documento:

86374748478432432902231135

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, IÇARA SC - 88820000 FONE: 9916-2767 CMC: 00967 - CPF/CNPJ: 21.516.480/0001-58 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeitura moderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NUMERO NOTA FISCAL 0000082	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 17/04/2019 08:16:09	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 481, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 82.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Referente Sobresavio Cirurgia Dr. Conrado A. Dias - 02/2019	9.450,00	9.450,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ICS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	9.450,00	189,95	9.450,00	9.450,00

Recibimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.541,30 (16,31%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeitura moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 74a4978fc1adbfb64e2585e16bc224d3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado. São de Recebimento: _____	NFS-e www.prefeitura moderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
ASSINATURA E CARIMBO DO RECEBENTE: _____	NUMERO NOTA FISCAL 0000082	

NFS-e www.prefeitura moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 74a4978fc1adbfb64e2585e16bc224d3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.541,30 (16,31%) - Fonte: IBPT

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

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

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

17/04/2019

AGEU BORGHEZANI ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409436-5SP/SC

17/04/2019

09:02:24

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.: 17/04/2019

Valor: R\$ 9.450,00

Autenticação Documento:

20190417090223370

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 315
Data da emissão da nota 11/04/2019 11:43:17	
Data do fato gerador 11/04/2019 11:43:17	
Código de verificação NXTVXHFX	

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:

Inscrição estadual:
 Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGUEM
11.04.2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-55P/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreaviso clinica médica. Março/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

11/04/2019

15:16:56

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.: 11/04/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:
20190411151655740

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZIAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	316
Data da emissão da nota	11/04/2019 11:48:40
Data do fato gerador	11/04/2019 11:48:40
Código de verificação	KSQSPCKRY

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

Inscrição estadual:

HOSPITAL SÃO DONATO
 ES.HI
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 11/04/2019
 AGUIRRE BORGHEZAN ORBEM
 CPF: 343.808.259-49
 RG: 409416-559/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreaviso clínica médica. Março/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		A vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

11/04/2019

Unicred - Internet Banking

11/04/2019

15:32:25

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.: 11/04/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento: 20190411153224177

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

Fundação Social Hospitalar de Fcars
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 317
Data da emissão da nota	11/04/2019 11:55:23
Data do fato gerador	11/04/2019 11:55:23
Código de verificação	QUCO48P98

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.J.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

11/04/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

Celular: R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreaviso clinica médica. Março/2019. Dr. Clériston 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		A vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

11/04/2019

15:09:51

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.: 11/04/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento: 20190411150950480

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
	57
Data da emissão da nota	
11/04/2019 13:51:52	
Data do fato gerador	
11/04/2019 13:51:52	
Código de verificação	
CKC8M83QR	

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) 99044-6176

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:

HOSPITAL SÃO DONATO
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
11/04/2019
AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRODUÇÃO MÉDICA MARÇO/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

11/04/2019

15:18:03

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.: 11/04/2019

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento: 20190411151802710

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

Fundação Social Hospital 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: 34602 - CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NOTA FISCAL Nota Fiscal Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0000013

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3624-0408	DATA EMISSÃO 11/04/2019 14:59:17	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO NÃO
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº. CENTRO, CEP 8820000, ICARA - SC	COMPLEMENTO
Nº INSCRIÇÃO 83.852.418/0001-54	inscrição municipal	inscrição estadual	Inscrição 3467-1200	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SRV	1	PLANTÕES MÉDICOS OBSTETRÍCIA	10.800,00	10.800,00

OBSERVAÇÕES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PRIMA AUTUADA

8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
REGIM	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	10.800,00	217,08	10.800,00	10.800,00

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **ICARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.763,64 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 66be1fdbbfb4aa05f255182ec78f32a7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b6d8b7130d09498f0417c5a59de067
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(amos) de ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: 	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
Assinatura do Prestador ou Tomador	NOTA FISCAL Nota Fiscal Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0000013

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 66be1fdbbfb4aa05f255182ec78f32a7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b6d8b7130d09498f0417c5a59de067
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.763,64 (16.33%)** - Fonte: IBPT

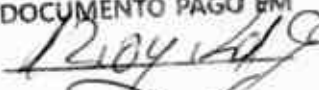
BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM



AGEU BORGHEZANI ORBEM
CPF 543.808.259-49
R.G. 409416-55P/SC

12/04/2019

13:38:46

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.:

12/04/2019

Valor:

R\$ 10.800,00

Autenticação Documento:

20190412133845530

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 190
Data da emissão da nota	12/04/2019 08:13:20
Data do fato gerador	12/04/2019 08:13:20
Código de verificação	WZXGLNBEV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: rh@roquecarradore.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9152-1201
 Celular: (48) 99995-8625

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:

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

Celular:
 AGEL BORGHEZAN ORFEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-55P/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS, REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAUJO.	5.200,0000	1,0000	5.200,0000	5.200,00x2,00 =	104,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.880,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 33,80	R\$ 156,00	R\$ 0,00	R\$ 78,00	R\$ 52,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.200,00			Valor líquido = R\$ 4.880,20		

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	5.200,00	104,00

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\$ 690,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 108,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/04/2019

13:34:32

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.:

12/04/2019

Valor:

R\$ 4.880,20

Autenticação Documento:

20190412133432347

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
	385
Data da emissão da nota	11/04/2019 15:25:34
Data do fato gerador	11/04/2019 15:25:34
Código de verificação	DWAKDJNEC

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGUEM

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO OBSTETRÍCIA - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x3,00 =	432,00

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	432,00

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\$ 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 8.284/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/04/2019

13:28:36

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	12/04/2019
Valor:	R\$ 13.514,40

Autenticação Documento:

16279768479432432902231135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	46
Data da emissão da nota	11/04/2019 16:22:03
Data do fato gerador	11/04/2019 16:22:03
Código de verificação	J3QXABVE7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA

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

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

Complemento:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: rodrigopadilha2018@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3485-3141

Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-550/SC

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@fhsdonato.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 FEVEREIRO DE 2019.	7.400,0000	1,0000	7.400,0000	7.400,00x2,38 =	176,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.400,00								

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\$ 7.400,00		Valor líquido = R\$ 7.400,00			

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	7.400,00	176,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,38%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 995,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 153,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/04/2019

13:37:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh
CPF: 000.054.519-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880

Conta: 162345

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

12/04/2019

Valor:

R\$ 7.400,00

Autenticação Documento:

20190412133739290

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHESEANORDEM
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
	49
Data da emissão da nota	02/05/2019 13:10:26
Data do fato gerador	02/05/2019 13:10:26
Código de verificação	7H8PENMFZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA

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

Endereço: TRV TRAVESSA DA IMIGRAÇÃO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 86840-000

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

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

03.05.2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF: 348.808.259-49

RG: 409416-550/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO DO MÊS DE MARÇO DE 2019	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,57 =	185,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	7.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.03 - 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	185,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,57%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,76 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

03/05/2019

15:33:14

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh
CPF: 000.054.519-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880 Conta: 162345

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 03/05/2019

Valor: R\$ 7.200,00

Autenticação Documento:

20190503153313303

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	7
Data da emissão da nota	11/04/2019 11:20:52
Data do fato gerador	11/04/2019 11:20:52
Código de verificação	NSYSRKBL3

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: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbconf.com.br Site:

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

HOSPITAL SÃO DONATO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 401 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: direcao@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200

FSTH1
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
 15/04/2019
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 Celular: R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos Prestados - Plantões Ref. Março CRM: 26500 Dra Luanna Correa de Oliveira Freitas Beretta	11.040,0000	1,0000	11.040,0000	11.040,00x2,01=	221,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.040,00								

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\$ 11.040,00		Valor líquido = R\$ 11.040,00			

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	11.040,00	221,90

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 2,01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.484,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 232,94 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15/04/2019

Unicred - Internet Banking

15/04/2019

11:31:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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.: 15/04/2019
Valor: R\$ 11.040,00

Autenticação Documento:
20190415113143090

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
	290
Data da emissão da nota	11/04/2019 10:26:32
Data do fato gerador	11/04/2019 10:26:32
Código de verificação	MFYDCMFVQ

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:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

11/04/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.008.259-49

Celular: 408416-SSP/SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.410/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
47h Plantão ref. 02/2019	4.700,0000	1,0000	4.700,0000	4.700,00x2,00 =	94,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.410,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 30,55	R\$ 141,00	R\$ 0,00	R\$ 70,50	R\$ 47,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.700,00		Valor líquido = R\$ 4.410,95			

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	4.700,00	94,00

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\$ 632,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 97,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

11/04/2019

Unicred - Internet Banking

11/04/2019

15:06:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1482939
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 11/04/2019
Valor: R\$ 4.410,95

Autenticação Documento:
46974708277412632902221135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, N° 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 0000094

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 16/04/2019 13:31:23	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		EMAIL financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, N° 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC		COMPLEMENTO
Nº OF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	Ref. Sobreaviso Cirurgia Dr. Julio Cesar Cechinel Filho 02/2019	5.880,00	5.880,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS 38,22		COFINS 176,40		CSLL 58,80	IR 88,20
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 5.880,00	TOTAL ISS 117,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.880,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.518,38
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 960,20 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1c6b068681cad3de947a2d8d90d7d691 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Receb(emos) de CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000094
--	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1c6b068681cad3de947a2d8d90d7d691 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 960,20 (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
16/04/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

16/04/2019

14:55:26

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: 16/04/2019
Valor: R\$ 5.518,38

Autenticação Documento:

86272778376462532902271135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

RUA AFONSO PENA, 635, SALA 1 TERREO
CANTO/ESTREITO/CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-650
Telefone: 4830913336
CNPJ: 20.923.177/0001-77
CMC: 482.236-8

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 1639

Autorização: 476214

Emissão: 16/04/2019

Código de Verificação: 02BE-CA91-3AEF-1385


Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				CFPS 9202
ENDEREÇO Sete de Setembro, 461		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 88.820-000
MUNICÍPIO Içara	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 83.852.418/0001-54	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR CHARLES DAMIAN - R\$ 40.350,00	0	2,00	R\$ 40.350,00	1	R\$ 40.350,00
HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I TESOURARIA DOCUMENTO PAGG EM <i>16/04/2019</i> AGEU BORGHEZAN ORBEM CPF 343.808.259-49 R.G. 409416-55P/SC						

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 40.350,00	Valor do ISSQN R\$ 807,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 40.350,00
---	------------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

Dados bancários: UNICRED (136) Ag: 1107 Conta: 200315-5 *** Reter IR 1,5% R\$ 605,25 + PCC 4,65% R\$ 1.876,27 - Líquido R\$ 37.868,47

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmfa.sc.gov.br/noteletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 02BECA913AEF1385 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822368

16/04/2019

14:53:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	2003155
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/04/2019
Valor:	R\$ 37.868,47

Autenticação Documento:

86373768474462532902271135

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



 BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO, AP 1008, TUBARÃO SC, 88701180 FONE: 48 36327480 CMC: 74572 - CPF/CNPJ: 33.221.370/0001-08 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 0000002

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO 17/04/2019 10:25:38	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			EMAIL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC		COMPLEMENTO	
Nº OPT/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 34323211

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	Serviços Médicos Dra. Patricia referente ao plantão de março de 2019	1.380,00	1.380,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC 116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS 8,97		COFINS 41,40		CSLL 13,80	
				IR 20,70	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 1.380,00	TOTAL ISS 41,40	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.380,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 1.295,13
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 225,35 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2150a8b641e8c449ad093f6a327f3c60
	ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado. _____ Assinatura e assinatura do recebedor	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000002

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2150a8b641e8c449ad093f6a327f3c60
	ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 225,35 (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.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

12/04/2019

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

17/04/2019

Unicred - Internet Banking

17/04/2019

13:31:34

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Beluco Servicos Medicos Eirel
CNPJ: 33.221.370/0001-08
IF: 84 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOP.
CREDI

Agência: 8 Conta: 977330
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 17/04/2019
Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:
20190417133133613

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

Este nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

Página 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	557
Data da emissão da nota	30/04/2019 10:02:40
Data do fato gerador	30/04/2019 10:02:40
Código de verificação	FLJPQQ114

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GRANDI

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GRANDI SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ: 06.119.202/0001-33 Inscrição municipal: 28205

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

Complemento: sala 806

Município: Criciúma

E-mail: nata_638@hotmail.com

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3433-9347

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGA EM
30.04.2019
AGU BORGHEIAN ORTEGA
CPF 543.806.259-44
RG 409416-SS/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados, referente produções Dra. Elisa Moreira de Souza	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:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 278,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 43,06 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

30/04/2019

14:46:55

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA MEDICA GRANDI
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2256088
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 30/04/2019
Valor: R\$ 1.942,69

Autenticação Documento:

16472768677452532904211135

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
	214
Data da emissão da nota	02/05/2019 15:19:27
Data do fato gerador	02/05/2019 15:19:27
Código de verificação	OGYX7ANGH

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: aijcontabilidade@engeplus.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-7137
 Celular: (48) 9984-9086

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: 481 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular: **ANGELO BORGHEZAN ORBEM**
 CPF: 343.808.259-49
 RG: 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão obstetrícia 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\$ 16,00	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, eletrividade 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

03/05/2019

15:34:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Clínica Médica 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.: 03/05/2019

Valor: R\$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20190503153436367

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

VITAL CLINICA MEDICA E DIAGN LTDA RUA VITORIA - NORTE, Nº 1175, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-6382 CMC: 26734 - CPF/CNPJ: 07.868.713/0001-35 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
		0001803

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	02/05/2019 11:56:57	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR		ESTADO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		
ENDEREÇO		COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC		
Nº OFF/CPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
80.852.418/0001-54	1367	
	Telefone(s)	
	(48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

LINHA	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01		Referente atendimento médico do mês Abril/2019	1.996,00	1.996,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DE ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC 116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					
PIS		COFINS		CSLL	
12,97		59,88		19,96	
				IR	
				29,94	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	1.996,00	39,92	1.996,00	1.873,26
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 325,95 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 75da578e6df704982c218ae6fd2b78e0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3257297493741614af5d16ea4b6e73f9

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de VITAL CLINICA MEDICA E DIAGN LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado 	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO
		NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL
		0001803

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 75da578e6df704982c218ae6fd2b78e0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3257297493741614af5d16ea4b6e73f9

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 325,95 (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.J.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

03.05.2019

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

03/05/2019

15:31:46

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	VITAL CLINICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	525146
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/05/2019
Valor:	R\$ 1.873,25

Autenticação Documento:

16275778572442632901241136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	326
Data da emissão da nota	16/05/2019 10:39:46
Data do fato gerador	16/05/2019 10:39:46
Código de verificação	VPAUSFUBC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-81 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) 9967-1398

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:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

16/05/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF: 343.808.259-49

Celular: 416-55P/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços

04.01 - Medicina e biomedicina

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

16/05/2019

14:10:01

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido:

KBS Clínica Médica Ltda

CNPJ:

23.114.724/0001-61

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

Agência: 3599

Conta: 130811682

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

16/05/2019

Valor:

R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20190516141000697

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
	201
Data da emissão da nota	16/05/2019 10:01:26
Data do fato gerador	16/05/2019 10:01:26
Código de verificação	TZIP80YF0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMIN SAUDE

Nome/Razão social: COMIN PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 21.784.466/0001-03 Inscrição municipal: 47361

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

Complemento: AP/E SALA 501 CXPST 060

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbeont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9662-2257

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TOMADOR DE SERVIÇOS

TESOURARIA

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:

DOCUMENTO PAGO EM

16.05.2019

AGEU BORGHEZANI ORBEM

CPF: 343.808.259-49

R.G.: 409416-SSP/SC

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões - Referente a Consultas/Procedimentos, Abril/2019 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

16/05/2019

14:25:46

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Comin Prest Servs a Saude ME

CNPJ: 21.784.466/0001-03

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

Agência: 3599 Conta: 130810739

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 16/05/2019

Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

20190516142545490

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro