

Içara/SC, 18 de Fevereiro de 2020

Of. nº 030/2020

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do Convênio nº 0001/2020, mais especificamente do valor liberado em 03/02/2020 de R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais), através do empenho nº 236 de 31/01/2020

Sendo o que apresenta para o momento, Subscrevemo-nos,

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valdemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente

ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
Nota Empenho Num: 0236
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

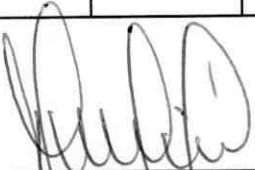
C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.

Data: 31/01/2020 Valor: R\$ 50.000,00
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO
LEI Nº 4.480 DE 27/12/2019, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000236	31/01/2020	Valor recebido conforme nota de empenho acima	50.000,00	
NF 0000449	03/02/2020	Clinica Dr. Cesare Tibaldesck Ltda		5.548,89
NF 0000011	04/02/2020	LAA Serviços Médicos		16.572,47
NF 2020/02	03/02/2020	JAB Serviços Médicos Ltda		8.088,40
NF 0000071	10/02/2020	JP Serviços Médicos		12.203,54
NF 0000305	14/02/2020	Clinica Médica Gama		3.378,60
NF 0000321	13/02/2020	RL Serviços de Saúde (<u>PARCIAL</u>)		4.208,10
			50.000,00	50.000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53


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


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 236
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 31/01/2020

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 50.000,00

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

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

ICARA, ... de

**FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA**

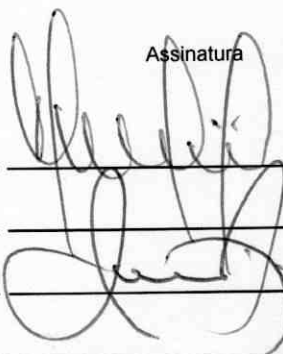
Nome

Cargo

Assinatura

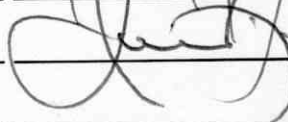
C.P.F.

WALDEMAR L. CASAGRANDI DIR. PRES.



440721639-53

FARCISIO LIMA DIR. V. PRES. FINANC.



018545779-72

JULIO CESAR DELUCA DIR. ADMINISTRATIVO



288628309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CNPJ nº 83.852.418/0001-54
Rua Sete de setembro, nº461, Centro,
CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

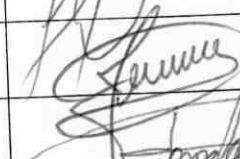
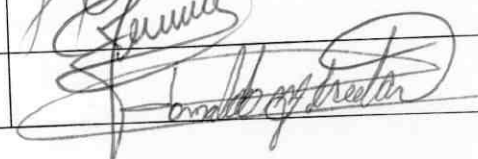
ASSUNTO: Prestação de contas do Convênio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2020 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores deste convênio 001/2020, número do empenho 236 datado de 31/01/2020, foram recebidos na data de 03/02/2020 o valor de R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio 001/2020, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

CONSELHEIROS

ALTAIR ANTENOR DE OLIVEIRA	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	
RONALDO MARCÍLIO CAETANO	



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	TARCISIO
Data Atual	18/02/2020	Saldo Anterior	R\$ 6.376,88

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
03/02/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	50.000,00	56.376,88
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
04/02/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-5.548,89	50.827,99
04/02/2020	JAB Servic	ENV TED IB/ATM(JAB Servicos Medicos)	-8.088,40	42.739,59
BCO: 756 AG: 3326 CC: 41874 - JAB Servicos Medicos Ltda				
04/02/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-9.619,39	33.120,20
05/02/2020	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-16.572,47	16.547,73
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
05/02/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	20.000,00	36.547,73
07/02/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-4.999,16	31.548,57
07/02/2020	Clinica de	ENV TED IB/ATM(Clinica de Ginecolog)	-2.590,26	28.958,31
BCO: 104 AG: 415 CC: 3124 - Clinica de Ginecologia Anelise				
07/02/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-9.953,65	19.004,66
10/02/2020	338869	TRF ENT CTAS - IB	-12.203,54	6.801,12
11/02/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	270.000,00	276.801,12
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
14/02/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-15.766,80	261.034,32
14/02/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	249.772,32
14/02/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	242.789,88
14/02/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-8.280,00	234.509,88
14/02/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	227.527,44
14/02/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.317,10	223.210,34
14/02/2020	7329512	TRF ENT CTAS - IB	-2.070,00	221.140,34
14/02/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.941,70	217.198,64
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				

14/02/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-3.885,39	213.313,25
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
14/02/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	206.330,81
14/02/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-3.378,60	202.952,21
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
14/02/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-17.146,39	185.805,82
BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel				
14/02/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	178.823,38
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
14/02/2020	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-5.631,00	173.192,38
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
14/02/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-3.885,39	169.306,99
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				
14/02/2020	FC Dias e	ENV TED IB/ATM(FC Dias e Assis Ltda)	-1.380,00	167.926,99
BCO: 237 AG: 460 CC: 229202 - FC Dias e Assis Ltda				
14/02/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-8.280,00	159.646,99
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
14/02/2020	V Picollo	ENV TED IB/ATM(V Picollo Servicos M)	-8.970,00	150.676,99
BCO: 341 AG: 6950 CC: 184389 - V Picollo Servicos Medicos Ltd				
14/02/2020	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-3.237,83	147.439,16
14/02/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	119.509,40
14/02/2020	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-11.340,00	108.169,40
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
14/02/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-15.000,00	93.169,40
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
14/02/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	86.186,96
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 18/02/2020			R\$ 46.968,97	
Saldo Disponível			R\$ 46.968,97	
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 

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 449
Data da emissão da nota 03/02/2020 17:30:31	
Data do fato gerador 03/02/2020 17:30:31	
Código de verificação R1XTRGGIR	

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 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	5.912,5200	1,0000	5.912,5200	5.912,52x3,00 =	177,38

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.548,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 38,43	R\$ 177,38	R\$ 0,00	R\$ 88,69	R\$ 59,13	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.912,52		Valor líquido = R\$ 5.548,89			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.912,52	177,38

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\$ 795,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,75 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

04.02.2020

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

04/02/2020

09:33:55

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/02/2020
Valor: R\$ 5.548,89

Autenticação Documento:

46372738172442031911351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 11
Data da emissão da nota 04/02/2020 15:36:38	
Data do fato gerador 04/02/2020 15:36:38	
Código de verificação 6EU3FBMSM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA
 Nome/Razão social: LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: SALA 304
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal01@rodgerlopes.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3443-3528
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS REF. AOS HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. LUIZ ANTONIO CASCAES	17.658,4600	1,0000	17.658,4600	17.658,46x2,00 =	353,17

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.572,47								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 114,78	R\$ 529,75	R\$ 0,00	R\$ 264,88	R\$ 176,58	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.658,46		Valor líquido = R\$ 16.572,47			

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	17.658,46	353,17

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\$ 2.375,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 372,59 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
 05/02/2020

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

05/02/2020

14:12:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido:

LAA SERVICOS

CNPJ:

34.326.189/0001-29

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345

Conta: 200417

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

05/02/2020

Valor:

R\$ 16.572,47

Autenticação Documento:

20200205141207783

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/02/2020 15:42:56	02/2020	Içara - SC
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Lauro Müller	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JAB SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Nome Fantasia

JAB SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Email	Incentivador Cultural	Fone/Fax
04.187.102/0001-19	13784	ISENTO	Não	ifcb@bol.com.br	Não	(48) 3434-1368

Endereço

RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN, Centro - CEP: 88880-000 - Lauro Müller - SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
83.852.418/0001-54			(48) 3432-3443	financeiro@hsdonato.com.br

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, Centro - CEP: 88820-970 - Içara - SC

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. LUIZ FERNANDO CAMPOS BORGES

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/2020

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
56,02	258,55	0,00	129,28	86,18	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
8.618,43	0,00	0,00	8.618,43	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
258,55		0,00	8.088,40	8.618,43

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 1.159,18 Federal e R\$ 179,26 Municipal. Fonte: IBPT [0C3829]

04/02/2020

09:33:55

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: JAB Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 04.187.102/0001-19
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -

BANCOOB

Agência: 3326 Conta: 41874
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 04/02/2020
Valor: R\$ 8.088,40

Autenticação Documento:

20200204093104987

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI RUA DOM JOAQUIM DOMINGOS DE OLIVEIRA, Nº 344, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 9925-1940 CMC: 11616 - CPF/CNPJ: 28.974.031/0001-62 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	
		0000071	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	10/02/2020 08:47:30	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	SERVIÇOS MEDICOS	13.003,24	13.003,24

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA				
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS	COFINS	CSLL	IR	
84,52	390,10	130,03	195,05	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	13.003,24	260,06	13.003,24
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
			12.203,54	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IBIRAMA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.123,43 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3c7a7b695013f5ad5bace1dd66cf2771 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aebfe18318fb4c9ed8b714dc606f2a3b

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000071	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3c7a7b695013f5ad5bace1dd66cf2771 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aebfe18318fb4c9ed8b714dc606f2a3b

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.123,43 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

10.02.2020

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

10/02/2020

13:24:29

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: JP SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 338869
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 10/02/2020
Valor: R\$ 12.203,54

Autenticação Documento:

16477768275432432912311133

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
	305
Data da emissão da nota	14/02/2020 08:16:13
Data do fato gerador	14/02/2020 08:16:13
Código de verificação	APYNKTHW5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME
 CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 Inscrição municipal: 47938
 Endereço: AV RUY BARBOSA Número: 149 Bairro: CENTRO CEP: 88801-120
 Complemento: SALA 704 CENTRO EMP DIOMICIO FREITAS
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: aljcontabilidade@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-7137
 Celular: (48) 9984-9086

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos pagos para Drª Elaine Aléssio de Jesus.	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,00 =	72,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

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\$ 484,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 75,96 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

DOCUMENTO PAGO EM

14.02.2020

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

14/02/2020

11:40:15

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clínica Medica Gama Ltda
CNPJ: 23.106.662/0001-46
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 56619
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 14/02/2020
Valor: R\$ 3.378,60

Autenticação Documento:

20200214113945563

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 321
Data da emissão da nota 13/02/2020 15:51:40	
Data do fato gerador 13/02/2020 15:51:40	
Código de verificação NWBRCY0FB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES
 CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120
 Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: 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: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. ROBERTO HERZER JR	4.600,0000	1,0000	4.600,0000	4.600,00x2,00 =	92,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.317,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,90	R\$ 138,00	R\$ 0,00	R\$ 69,00	R\$ 46,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.600,00		Valor líquido = R\$ 4.317,10			

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	4.600,00	92,00

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\$ 618,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 95,68 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 14/02/2020

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

14/02/2020

11:15:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:

763128

Creditado:

RL SERVIÇOS DE SAUDE

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1482939

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

14/02/2020

Valor:

R\$ 4.317,10

Autenticação Documento:

16570718376422232912351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro