

Içara/SC, 28 de Fevereiro de 2020

Of. nº 039/2020

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 11/02/2020 de R\$ 270.000,00 (Duzentos e setenta mil reais), através do empenho nº 253 de 03/02/2020

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: 253
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: 03/02/2020 Valor: R\$ 270.000,00
- 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			
0000000253	03/02/2020	Valor recebido conforme nota de empenho acima	270.000,00	
NF 0000024	13/02/2020	V Picolo Serviços Médicos		8.970,00
NF 2020/4	13/02/2020	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		8.280,00
NF 0000104	13/02/2020	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000039	13/02/2020	Beluco Serviços Médicos		17.146,39
NF 0000415	13/02/2020	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0002651	14/02/2020	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		3.237,83
NF 2020255	14/02/2020	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 0005928	14/02/2020	Clinica Médica São Roque Ltda		3.885,39
NF 0001301	13/02/2020	Citomed Clinica de Ginecologia		11.262,00
NF 0000416	13/02/2020	KBS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 0000026	13/02/2020	Beatriz Cadornin Locks		8.280,00
NF 0000098	13/02/2020	Anamar Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000033	13/02/2020	FC Serviços Médicos		2.070,00
NF 0000451	13/02/2020	Clinica Dr Cesare Tibaldesc		15.766,80
NF 0000279	13/02/2020	Araujo e Ramos Serviços Médicos		3.941,70
NF 0001250	14/02/2020	Climel Clinica Médica		27.929,76
NF 0000108	13/02/2020	Conrado Dias Serviços Médicos		11.340,00
NF 0000039	14/02/2020	Gean Fernandes Sá		15.000,00
NF 0000009	14/02/2020	FC Dias e Assis Ltda		1.380,00
NF 0000013	13/02/2020	LG Serviços Médicos Ltda		3.885,39
NF 0000187	13/02/2020	Femmina Clinica de Ginecologia		5.631,00
NF 0000017	20/02/2020	Pipemed Clinica Médica Ltda		3.450,00
NF 0002669	20/02/2020	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		3.237,83
NF 2020/5	19/02/2020	TW Serviços Médicos		1.380,00
NF 0000056	19/02/2020	Rodrigo Soares Alves da Costa		3.885,39
NF 0000561	19/02/2020	Nefroclinica Criciuma		5.807,04
NF 0000035	18/02/2020	Correa e Alencar Serviços Médicos		14.490,00
NF 0000030	18/02/2020	LMN serviços Médicos		1.295,13
NF 0000034	18/02/2020	Isabelle Damian Prudencio		4.800,00
NF 0000890	18/02/2020	RMS e GC Medicina e Saúde Ltda		600,00
NF 0002666	18/02/2020	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		1.942,70
NF 0002667	18/02/2020	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		2.590,26
NF 0000325	14/02/2020	Clinica Médica Dra, Sandra Ap. Manenti		1.800,00
NF 0000414	13/02/2020	KBS Clinica Médica		6.982,44
NF 0000523	17/02/2020	JR Medicina do Trabalho		12.303,73
NF 0000147	17/02/2020	MFR Serviços Médicos		1.295,13
NF 0001251	14/02/2020	Climel Clinica Médica		16.836,69
NF 0000013	26/02/2020	Ferreira Serviços Médicos Ltda		2.252,40
NF 0000038	13/02/2020	Beluco Serviços Médicos (PARCIAL)		2.132,80
			270.000,00	270.000,00

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.: 253
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: 03/02/2020

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 270.000,00

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

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

ICARA, ... de

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

WALDEMAR L. CASAGRANDE - DIR. Presidente

440.721639-53

FARCISIO LIMA - DIR. V. PRES. FINANCEIRO

018 545 779-72

JULIO CESAR DE LIRA - DIR. ADMINISTRATIVO

288 628 309-63

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

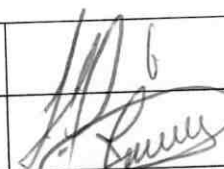
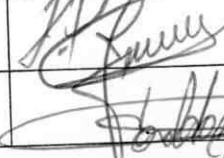
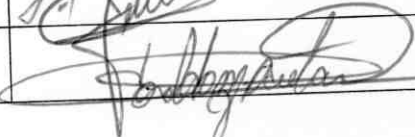
ASSUNTO: Prestação de contas do Convênio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

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 253 datado de 03/02/2020, foram recebidos na data de 11/02/2020 o valor de R\$ 270.000,00 (Duzentos e setenta 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	28/02/2020	Saldo Anterior	R\$ 6.801,12

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
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 CI	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

17/02/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	79.204,52
17/02/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-1.800,00	77.404,52

BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap

17/02/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-16.836,69	60.567,83
17/02/2020	1055275	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	59.272,70
17/02/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-12.303,73	46.968,97
18/02/2020	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-2.760,00	44.208,97
18/02/2020	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-2.070,00	42.138,97
19/02/2020	1120883	TRANSF ENT CTAS SIM	-600,00	41.538,97
19/02/2020	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-4.800,00	36.738,97

BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio

19/02/2020	LMN Servic	ENV TED IB/ATM(LMN Servicos Medicos)	-1.295,13	35.443,84
------------	------------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 33 AG: 3599 CC: 130822761 - LMN Servicos Medicos Ltda

19/02/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-14.490,00	20.953,84
------------	------------	--------------------------------------	------------	-----------

BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi

20/02/2020	183822	TRF ENT CTAS - IB	-5.807,04	15.146,80
20/02/2020	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-3.885,39	11.261,41

BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa

20/02/2020	TW Servico	ENV TED IB/ATM(TW Servicos Medicos)	-1.380,00	9.881,41
------------	------------	-------------------------------------	-----------	----------

BCO: 1 AG: 1899 CC: 29114 - TW Servicos Medicos Ltda

20/02/2020	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-3.450,00	6.431,41
21/02/2020	2068214	TRF ENT CTAS - IB	-3.450,00	2.981,41
21/02/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	100.000,00	102.981,41

BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV

26/02/2020	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-70.000,00	32.981,41
27/02/2020	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-2.252,40	30.729,01
27/02/2020	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-5.000,00	25.729,01
28/02/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-3.754,00	21.975,01

BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel*** Lançamentos Bloqueados****Saldo em 28/02/2020** **R\$ 21.975,01****Saldo Disponível** **R\$ 21.975,01**

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** 



MUNICÍPIO DE PALOTINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

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

Número: 24

Dt. Emissão: 13/02/2020

Autenticidade: 610684622

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA 21 DE ABRIL, 1082, - CENTRO

Município/UF: Palotina-PR

Fone/Fax: (44) 3649-5511

E-Mail:

Insc. Estadual:

CEP: 85.950-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO

Município/UF: Içara-SC

Fone/Fax:

E-Mail:

CEP: 88.820-000

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
4010 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
8630503

Competência:
2/2020

Local da Prestação do Serviço:
Içara-SC

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. CHARLES K. PICOLLO

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. CHARLES K. PICOLLO	1,00	8.970,00000	0,00	8.970,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	180,30000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 8.970,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 8.970,00 Valor Total da NFS-e: 8.970,00

NFS-E Nº

24

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

DATA: / /

Assinatura: _____

14/02/2020

11:40:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 6950

Conta: 184389

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 8.970,00

Autenticação Documento:

20200214114006490

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/4

Emitida em:
13/02/2020 às 16:18:41Competência:
13/02/2020Código de Verificação:
c76c68fb

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

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000
 Icara
 Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

SC

Email: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA

Código de Tributação do Município (CTISS)

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4207007 / Icara

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: MEI do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 8.280,00	Valor dos serviços:	R\$ 8.280,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 8.280,00
Valor Líquido:	R\$ 8.280,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

Outras Informações:

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



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



Siccoas

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

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

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

14/02/2020

11:40:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Alexandre Alves Fernandes de O
CNPJ: 30.306.994/0001-30
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -

BANCOOB

Agência: 3070

Conta: 558672

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 8.280,00

Autenticação Documento:

20200214114004207

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

104

Data da emissão da nota

13/02/2020 15:23:33

Data do fato gerador

13/02/2020 15:23:33

Código de verificação

0TZMBBS6Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 99944-6176

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS A DRA CINTIA SILVESTRE	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

14.02.2020

AGEU BORGHEZANI ORBEM

CPF 343.808.269-49
R.G. 409416-SSP/SC

14/02/2020

11:40:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 206717

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20200214113949630

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

Fundação Social Hospitalar 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 0000039	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9800	DATA EMISSÃO 13/02/2020 15:36:43	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 34323311	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. THIAGO DA SILVA MARTINS	18.270,00	18.270,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS 118,76	COFINS 548,10	CSLL 182,70	IR 274,05	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 18.270,00	TOTAL ISS 548,10	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 18.270,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 17.146,39				
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.983,49 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - baf27fd749d9b15ff880245b82ed09c1 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: 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 0000039	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - baf27fd749d9b15ff880245b82ed09c1 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850
---	---

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.983,49 (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 Condicionados

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

HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I. TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM 14.02.2020 _____ AGEU BORGHEZINI ORBEM CPF 343.806.259-49 R.G. 409416-SSP/SC

14/02/2020

11:40:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Beluco Servicos Medicos Eirel
CNPJ: 33.221.370/0001-08

IF: 84 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOP. DE
ECON E CREDI

Agência: 8

Conta: 977330

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 17.146,39

Autenticação Documento:

20200214113947490

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	415
Data da emissão da nota	13/02/2020 16:16:03
Data do fato gerador	13/02/2020 16:16:03
Código de verificação	E7ACH8XX7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
 Complemento: AP/E: SALA 507
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados 01/2020 Dra. Andrea Spillere	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

14.02.2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.25-49
R.G. 409416-SSP/SC

1401
106858-8

14/02/2020

11:40:15

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:

763128

Creditado:

KBS CLINICA MEDICA LTDA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1068598

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

14/02/2020

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

46970738570442232912351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dento. Financeiro

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000 Telefone: 4830913336 CNPJ: 20.923.177/0001-77 CMC: 482.236-6	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 2651 Autorização: 476214 Emissão: 14/02/2020 Código de Verificação: 4B7D-9689-8367-E379
---	--



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 A PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. FRANCIEL WAWRZYNIAK - R\$ 3.450,00	0	2,00	R\$ 3.450,00	1	R\$ 3.450,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
14.02.2020
AGEU BORGHEZAN FERREIRA
CPF 343.808.159-49
R.G. 409416-SSP/SC

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 3.450,00	R\$ 69,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.450,00

Dados adicionais

Dados bancários: UNICRED (136) Ag: 1107 Conta: 200315-5 *** Reter IR 1,5% R\$ 51,75 + PCC 4,65% R\$ 160,42 - Líquido R\$ 3.237,83

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES 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.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 4B7D96898367E379 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4822366

14/02/2020

13:05:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa: 515
Conta Crédito: 2003155
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 14/02/2020
Valor: R\$ 3.237,83

Autenticação Documento:

86673798276412432912351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGMEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota
202000001000255

Código de Verificação
NQKI-NVCR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 14/02/2020 - 13:30 hs
Período de Tributação: 02/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Declaração: **DES Consolidada**
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:
Endereço: **RUA PALMEIRAS, 850 - HORTO - CEP: 88820-000 - IÇARA - SC**

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/02
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatorios e congêneres.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR JOÃO PAULO R FARIA

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
7.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
48,36	223,20	0,00	111,60	74,40	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	457,56	6.982,44

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
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 202000001000255

Código de Verificação: NQKI-NVCR

Emitida dia 14/02/2020 às 13:30 hs

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

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

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

14/02/2020

Unicred - Internet Banking

14/02/2020

14:23:36

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

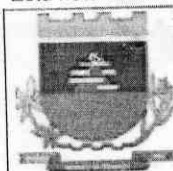
Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos
CNPJ: 24.096.172/0001-79
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
BANCOOB

Agência: 4027 Conta: 288972970
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 14/02/2020
Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:
20200214142327030

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBZM
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
	5928
Data da emissão da nota	14/02/2020 08:39:27
Data do fato gerador	14/02/2020 08:39:27
Código de verificação	NCAJGLMSJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68

Inscrição municipal: 1477

Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000

Complemento:

Município: Morro da Fumaça

UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3434-1311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM JANEIRO/2019-FAVORECIDO: LUCIA OLIVEIRA	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:

04.03 - 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	4.140,00	82,80

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\$ 556,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 86,11 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

14/02/2020

AGEU BORGHEZANI ORBEM
CPF 343.082.59-49
RG: 40046.000-00

14/02/2020

11:15:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2329

Conta: 78441

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 3.885,39

Autenticação Documento:

20200214111526510

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO TERREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3561 3 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001301	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 13/02/2020 18:30:17	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	HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. GERALDO SILVA	12.000,00	12.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 78,00		COFINS 360,00		CSLL 120,00	IR 180,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 12.000,00	TOTAL ISS 240,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.262,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.886,40 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8f26c03d198d70ebcf745ad5d5a1d41c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001301	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8f26c03d198d70ebcf745ad5d5a1d41c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.886,40 (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 - Descontos Condicionados

1404
59525-5

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOUREIRO
DOCUMENTO PAGO EM
 14.02.2020

AGEU BORGHEZANI ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 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: CITOMED LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 14/02/2020
Valor: R\$ 11.262,00

Autenticação Documento:
16879768276422232912351133

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
	416
Data da emissão da nota	13/02/2020 16:17:45
Data do fato gerador	13/02/2020 16:17:45
Código de verificação	O3WRFRZ3B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados - 01/2020	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Clériston Calheiros.					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

13/02/2020

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

1401

106859-8

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:

KBS CLINICA MEDICA LTDA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1068598

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

14/02/2020

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

16672788276422232912351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dépto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	26
Data da emissão da nota	13/02/2020 14:16:14
Data do fato gerador	13/02/2020 14:16:14
Código de verificação	YOZB4YIT5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI

CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Inscrição municipal: 51853

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342

Complemento: AP/E: CXPST 157

Município: Criciúma

E-mail: beacadorin@hotmail.com

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 99908-8166

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: direcao@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões realizados pela Drª Beatriz Cadorin Locks	8.280,0000	1,0000	8.280,0000	8.280,00x2,00=	165,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.280,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.280,00		Valor líquido = R\$ 8.280,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.113,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 174,71 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

14.02.2020

AGEU BORGES ZANOBEM
CPF 348.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC1401
106221-2

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:

BEATRIZ CADORIN LOCKS

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1062212

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

14/02/2020

Valor:

R\$ 8.280,00

Autenticação Documento:

16975798276422232912351133

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO SETOR DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRONICA	Número do RPS	Número da nota 98
	Data da emissão da nota 13/02/2020 14:51:47	
	Data do fato gerador 13/02/2020 14:51:47	
	Código de verificação CXA8QF09G	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos pagos a Dra. Analu Rocha Pereira	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x4,00 =	297,60

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	297,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA**DOCUMENTO PAGO EM**

14.02.2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.258-49

R.G. 409416-SSP/SC

1401
 106068-6

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:

ANAMAR SERVICOS MEDICOS

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1060686

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

14/02/2020

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

16178708276422232912351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

33

Data da emissão da nota

13/02/2020 18:56:16

Data do fato gerador

13/02/2020 18:56:16

Código de verificação

8M9TRTJDN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FC SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

CPF/CNPJ: 32.358.007/0001-76 Inscrição municipal: 5261

Endereço: R RODOVIA SC 108 Número: 0 Bairro: RIO MAIOR CEP: 88840-000

Complemento:

Celular:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: direcao@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. FELIPE A. CACIATORE. Dr. Felipe Antonio	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.070,00								

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\$ 2.070,00		Valor líquido = R\$ 2.070,00			

Códigos dos serviços:

99.99 - Outros serviços

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

14/02/2020

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

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

1408
 732951-2

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: FC SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7329512
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 14/02/2020
Valor: R\$ 2.070,00

Autenticação Documento:

16273738376422232912351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS
 Número da nota
 451
 Data da emissão da nota
 13/02/2020 18:54:01
 Data do fato gerador
 13/02/2020 18:54:01
 Código de verificação
 5X7HOUCV0

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	16.800,0000	1,0000	16.800,0000	16.800,00x3,00 =	504,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.766,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 109,20	R\$ 504,00	R\$ 0,00	R\$ 252,00	R\$ 168,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.800,00			Valor líquido = R\$ 15.766,80		

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	16.800,00	504,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.259,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 354,48 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

1401
 149894-0

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

14 02 2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.C. 400416 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: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 14/02/2020
Valor: R\$ 15.766,80

Autenticação Documento:

16675758276422232912351133

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
	279
Data da emissão da nota	13/02/2020 14:11:08
Data do fato gerador	13/02/2020 14:11:08
Código de verificação	GEO0A6LRK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

Celular: (48) 99995-8625

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS A DRA. DANIELLA ARAUJO.	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	4.200,00x2,00 =	84,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.941,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 27,30	R\$ 126,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00	R\$ 42,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.200,00			Valor líquido = R\$ 3.941,70		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.200,00	84,00

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\$ 564,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 87,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

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

14.02.2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.806.233-49

14/02/2020

11:15:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 203335

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 3.941,70

Autenticação Documento:

20200214111524490

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

TIPO DE DOCUMENTO

NOTA FISCAL



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

NÚMERO NOTA FISCAL

0001250



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO

14/02/2020

10:20:18

NATUREZA OPERAÇÃO

Tributado no Município

TRIBUTADO MUNICIPIO

SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

EMAIL

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

1367

Inscrição Estadual

Telefone(s)

(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AOS MÉDICOS:	29.760,00	29.760,00
		DRA. KAMILE Z. BONAZZA		
		DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO		
		DR. VICENTE Z. BONAZZA		

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.

HOSPITAL SÃO DOMINGOS
 FSHI
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

OBSERVAÇÕES:

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS,
 AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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

PIS		COFINS		CSLL	IR
193,44		892,80		297,60	446,40
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	29.760,00	595,20	29.760,00	27.929,76

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC

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

NFS-e

www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cf39d0e51efa1baadd2d2a52b342febb

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP
 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NFS-e

www.prefeituramoderna.com.br

NOTA FISCAL

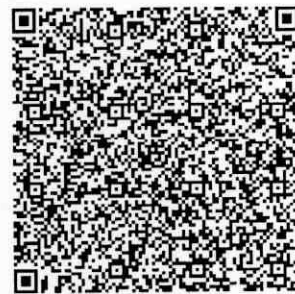
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO

NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0001250



NFS-e

www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cf39d0e51efa1baadd2d2a52b342febb

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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

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

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

1404

145455-2

14/02/2020

13:05:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 14/02/2020
Valor: R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:

46376708276412432912351133

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: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000108	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	13/02/2020 14:52:25	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 OFF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços médicos prestados no mês de Set. e Out. de 2019 - Conrado A Dias	11.340,00	11.340,00

OBSERVAÇÕES: HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. CONRADO A DIAS

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,24 %	11.340,00	254,02	11.340,00	11.340,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.849,55 (16.31%) - Fonte: IBPT					

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 805f3d366ed3ea0364b56fcc5da4464f 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: 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	
		0000108	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 805f3d366ed3ea0364b56fcc5da4464f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.849,55 (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 Condição

B3

FUNDACÃO 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.
TESOURO

DOCUMENTO PAGO EM

14.02.2020

AGEU BORGHEZANI ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-557/SC



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	39
Data da emissão da nota	14/02/2020 10:31:15
Data do fato gerador	14/02/2020 10:31:15
Código de verificação	BRUWZCQDD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616

Telefone: (48) 99923-7490

Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244

Celular:

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: gean_sa@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos pagos ao Dr Gean Fernandes de Sá (CREMESC 21195).	15.000,0000	1,0000	15.000,0000	15.000,00x2,00 =	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.000,00			Valor líquido = R\$ 15.000,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.000,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

14.02.2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 843.808.298-49
RG 409416-SSP/SC

14/02/2020

13:05:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4029

Conta: 2538

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 15.000,00

Autenticação Documento:

20200214130524280

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

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

Número da Nota

202000000000009

Data e Hora da Emissão

14/02/2020 08:29:09

Código de Verificação

03D4.DF68.3C88.F0C3.4940.CAFA.4EE0.793E

CERTIFICADO

1020200080385539

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **F C DIAS & ASSIS LTDA**CPF / CNPJ: **33.584.543/0001-52**Inscrição Municipal: **9356330**Endereço: **AV BERNARDO SAYAO 770 SALA 4; - BAIRRO NOVA IMPERATRIZ - CEP: 65907000**Município: **IMPERATRIZ**UF: **MA**Email: **ffvdaesauade@hotmail.com**Telefone: **(99) 92005738****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **FUNDACAO SOCIAL HOSTIPALAR DE ICARA**CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**

Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 461 - BAIRRO CENTRO - CEP: 88820000**Município: **ICARA**UF: **SC**

Email:

Telefone: **(48) 34671200****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. FRANCISCO A CHAVES D JUNIOR

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.380,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.380,00	3,00%	R\$ 41,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS: _____

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: **TRIBUTÁVEL** Mês de **02/2020**

Local de Prestação do: **IMPERATRIZ / MA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER**

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

Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS.**

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-09
R.G. 409416-SSP/SC

DIA 06/02/20



Simples Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 14/02/2020

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **33.584.543/0001-52**

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

Nome Empresarial : **F C DIAS & ASSIS LTDA**

Situação Atual

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

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

Períodos Anteriores

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

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

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

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

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

14/02/2020

11:40:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 460

Conta: 229202

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20200214114001483

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	13
Data da emissão da nota	13/02/2020 17:57:44
Data do fato gerador	13/02/2020 17:57:44
Código de verificação	QEAO4R00Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: APT:805
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR LUAN PEDRO S ROCHA.	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x2,00 =	82,80
Dr. Luan Pedro santos. Banco Bradesco - 237 agencia: 1671 - 3 conta: 872-9 Cnpj: 035188908					

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

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49

14/02/2020

11:40:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: LG Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 35.188.908/0001-55

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1671

Conta: 8729

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 3.885,39

Autenticação Documento:

20200214113958793

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: 11912 - CPF/CNPJ: 29.833.908/0001-68 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 0000187	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 13/02/2020 18:42:42	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	PLANTÃO MÉDICO	6.000,00	6.000,00

OBSERVAÇÕES:

JULIANA R. DA ROSA

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

LC116: 402 - CLINICA MEDICA

PIS		COFINS		CSLL		IR	
39,00		180,00		60,00		90,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
NÃO	2,50 %	6.000,00	150,00	6.000,00		5.631,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.				Local onde o serviço foi prestado: CRICIÚMA - SC			

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: CRICIÚMA - SC

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 978,60 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3278b75d1d235ae2c3aaade97e15fe5d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfb00a4da66c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data de 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 0000187	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3278b75d1d235ae2c3aaade97e15fe5d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbfb00a4da66c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 978,60 (16.31%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO

14/02/2020

11:40:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2118

Conta: 298093

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

14/02/2020

Valor:

R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:

20200214113956597

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEUS BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 17
Data da emissão da nota	20/02/2020 16:54:27
Data do fato gerador	20/02/2020 16:54:27
Código de verificação	JGCJSKKUO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIPEMED
 Nome/Razão social: PIPEMED CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.728.936/0001-92 Inscrição municipal: 53951
 Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
 Complemento: AP/E: CXPST 251
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICON.COM.BR Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 9954-1028

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:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço prestado pelo Dr. Paulo Eduardo Schmitz, no mês 01/2020	3.450,0000	1,0000	3.450,0000	3.450,00x2,00 =	69,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.450,00								

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\$ 3.450,00			Valor líquido = R\$ 3.450,00		

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	3.450,00	69,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 464,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 72,80 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 243.808.259-49
 RG 409416 SSP/SC

21/02/2020

Unicred - Internet Banking

21/02/2020

10:56:04

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:

763128

Creditado:

PIPEMED

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

2068214

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

21/02/2020

Valor:

R\$ 3.450,00

Autenticação Documento:

16972758676462132913321133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP
COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000
Telefone: 4830913336
CNPJ: 20.923.177/0001-77
CMC: 482.236-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 2669

Autorização: 476214

Emissão: 20/02/2020

Código de Verificação: C7F9-F76D-5011-8B9D


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) PLANTÕES REALIZADO PELO DR. LUCAS HENRIQUE ROSSATO - TOTALIZANDO R\$ 3.450,00	0	2,00	R\$ 3.450,00	1	R\$ 3.450,00

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 3.450,00	Valor do ISSQN R\$ 69,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 3.450,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

Dados bancários: UNICRED (136) Ag: 1107 Conta: 200315-5 *** Reter IR 1,5% R\$ 51,75 + PCC 4,65% R\$ 160,42 - Líquido R\$ 3.237,83

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES 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.pmf.sc.gov.br/ntes/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C7F9F76D50118B9D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4822396

20/02/2020

Unicred - Internet Banking

20/02/2020

13:28:21

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa: 515
Conta Crédito: 2003155
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/02/2020
Valor: R\$ 3.450,00

Autenticação Documento:

16779758279432432913311133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/5

Emitida em:
19/02/2020 às 14:00:01Competência:
19/02/2020Código de Verificação:
5983f6b8

TW SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 33.988.446/0001-25

R ANTONIO JOAQUIM MESQUITA, 570, AP/SL 1207, CRISTO REDENTOR - Cep: 91350-180

Porto Alegre

Telefone:

Inscrição Municipal: 62236822

RS

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

Porto Alegre

Telefone: Não informado

RS

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS PRESTADOS EM CONSULTAS E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS.

Código de Tributação Municipal:

40300100 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços: R\$ 1.380,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor Líquido: R\$ 1.380,00

Valor dos serviços: R\$ 1.380,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

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

(=) Base de Cálculo: R\$ 1.380,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

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



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

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

20/02/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416 SSP/SC

20/02/2020

09:13:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: TW Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.988.446/0001-25

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1899

Conta: 29114

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

20/02/2020

Valor:

R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20200220091305930

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA RUA ALMIR DOS SANTOS MIRANDA, Nº 929, MORROTES AP201, TUBARÃO SC, 88704110 FONE: 48 99089626 CMC: 74475 - CPF/CNPJ: 33.075.737/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000056	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9800	DATA EMISSÃO 19/02/2020 09:13:16	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC				
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 34323311	COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

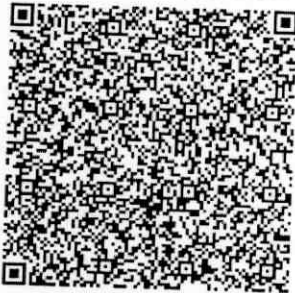
UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01		HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. VINICIUS NITZ E DRA. ISADORA BOEING	4.140,00	4.140,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 26,91		COFINS 124,20		CSLL 41,40	IR 62,10
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 4.140,00	TOTAL ISS 124,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.140,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.885,39
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 650,81 (15.72%) - Fonte: IBPT					

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b258ca43a134206c3cd7d33812a94170 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de RODRIGO SOARES ALVES DA COSTA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ 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 0000056	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b258ca43a134206c3cd7d33812a94170 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 73f88daa03993d2924d398783853986c

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

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados - Descontos condicionais
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - Valor ISS Retido - Descontos condicionais

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20102120

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

20/02/2020

09:13:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3540

Conta: 196002

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

20/02/2020

Valor:

R\$ 3.885,39

Autenticação Documento:

20200220091303510

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 561
Data da emissão da nota 19/02/2020 10:12:30	
Data do fato gerador 19/02/2020 10:12:30	
Código de verificação HAIHGFIAP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: NEFROCLINICA CRICIUMA LTDA
 CPF/CNPJ: 75.892.299/0001-35 Inscrição municipal: 1952
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 352 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500
 Complemento: SALA 02
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3045-3720
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos pagos ao Dr. Julio Marcio Rocha.	6.187,5500	1,0000	6.187,5500	6.187,55x2,00 =	123,75

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.807,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 40,21	R\$ 185,62	R\$ 0,00	R\$ 92,81	R\$ 61,87	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.187,55		Valor líquido = R\$ 5.807,04			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.187,55	123,75

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\$ 832,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 128,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20.02.2020

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

20/02/2020

09:13:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: NEFROCLINICA CRIC LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 183822
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/02/2020
Valor: R\$ 5.807,04

Autenticação Documento:

16970718174422031913311133

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
	35
Data da emissão da nota	18/02/2020 17:10:09
Data do fato gerador	18/02/2020 17:10:09
Código de verificação	MZDOJIAE8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX LV

Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: direcao@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantões Janeiro/2020. da Dra. Luana Correa de Oliveira CRM: 26500	14.490,0000	1,0000	14.490,0000	14.490,00x2,33 =	337,62

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.490,00	337,62

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 2.33%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.948,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 305,74 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.J.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

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

19/02/2020

08:44:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Correa e Alencar Servicos Medi

CNPJ: 32.357.999/0001-17

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

BANCOOB

Agência: 3074

Conta: 589560

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

19/02/2020

Valor:

R\$ 14.490,00

Autenticação Documento:

20200219084429097

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 30
	Data da emissão da nota 18/02/2020 15:39:37	
	Data do fato gerador 18/02/2020 15:39:37	
	Código de verificação UWPIXRXGT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: LMN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 32.465.725/0001-41 Inscrição municipal: 53174
 Endereço: R ALMIRANTE BARROSO Número: 815 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-249
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: mariana_arnt@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99137-4937
 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: R 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 médicos prestados no HOSPITAL SÃO DONATO de Içara ref ao mês de janeiro/2020 Dra MARIANA COELHO ARNT	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00=	27,60
Valor bruto: 1.380,00					
AGENCIA: 3599					
CONTA: 130822761					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

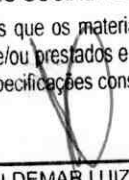
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 28,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE 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
 19.02.2020

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

19/02/2020

08:44:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: LMN Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 32.465.725/0001-41

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

Agência: 3599 Conta: 130822761

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 19/02/2020

Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

20200219084427067

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZZAN ORBEM
Depto. Financeiro

ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO RUA ERNESTO LACOMB, Nº 34, CENTRO SALA 01, JAGUARUNA SC, 88715000 FONE: (48)9972-37 CMC: 04602 - CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000034	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3624-0408	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	18/02/2020 10:31:55	Tributado Fora do Município	NÃO

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SRV	1	HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS A DRA. ISABELLE PRUDENCIO	4.800,00	4.800,00

OBSERVAÇÕES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	4.800,00	96,48	4.800,00	4.800,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 645,60 (13.45%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - caca04784f3f76811775f40acafa24df ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - caca04784f3f76811775f40acafa24df ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 645,60 (13.45%) - Fonte: IBPT

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

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

 HOSPITAL SOCIAL DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 18/02/2020
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-5SP/SC

19/02/2020

08:44:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Isabelle Damian Prudencio

CNPJ: 31.075.548/0001-24

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

Agência: 3078

Conta: 153990

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

19/02/2020

Valor:

R\$ 4.800,00

Autenticação Documento:

20200219084424687

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA

RUA SANTOS SARAIVA, 840, SALA 307
ESTREITO/CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-101
Telefone: 4830677060
CNPJ: 27.852.816/0001-08
CMC: 506.829-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 890

Autorização: 474317

Emissão: 18/02/2020

Código de Verificação: FA70-F722-D397-597E



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Fundação Social Hospitalar de Içara				CFPS 9205
ENDEREÇO Rua 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) PLANTÕES REFERENTE A JANEIRO/2020 DRA. MARIA EUGENIA SAMPAIO PERITO	0	0,00	R\$ 600,00	1	R\$ 600,00

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00

Dados adicionais

RETER 4,65% PCC - IRF 1,50% - ISS 2% - R\$ 48,90 DEPOSITAR LIQUIDO R\$ 551,10 BANCO UNICRED 136 - AG. 1105 - C/C - 112.088-3

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES 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.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FA70F722D397597E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5068290.

19/02/2020

08:44:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RESILIENCIA MED E SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	1120883
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/02/2020
Valor:	R\$ 600,00

Autenticação Documento:

86577738375452931912301133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP
COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000
Telefone: 4830913336
CNPJ: 20.923.177/0001-77
CMC: 482.236-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 2666

Autorização: 476214

Emissão: 18/02/2020

Código de Verificação: 4895-2E77-A0E9-0BA3

**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 A PLANTÕES REALIZADOS PELO DRA. TANISE MACEDO BOTELHO - R\$ 2.070,00	0	2,00	R\$ 2.070,00	1	R\$ 2.070,00

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
18/02/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 2.070,00	Valor do ISSQN R\$ 41,40	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 2.070,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

Dados bancários: UNICRED (136) Ag: 1107 Conta: 200315-5 *** Reter IR 1,5% R\$ 51,75 + PCC 4,65% R\$ 31,05 - Líquido R\$ 1.942,70

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES 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.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 48952E77A0E90BA3 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4822366

18/02/2020

14:19:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	2003155
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	18/02/2020
Valor:	R\$ 2.070,00

Autenticação Documento:

16275708170422532912391133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP
COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000
Telefone: 4830913336
CNPJ: 20.923.177/0001-77
CMC: 482.236-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 2667

Autorização: 476214

Emissão: 18/02/2020

Código de Verificação: 124C-7C7A-B290-D58D


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 A PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. DOUGLAS LAZZERIS - R\$ 2.760,00	0	2,00	R\$ 2.760,00	1	R\$ 2.760,00

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
18/02/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 2.760,00	R\$ 55,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.760,00

Dados adicionais

Dados bancários: UNICRED (136) Ag: 1107 Conta: 200315-5 *** Reter IR 1,5% R\$ 41,40 + PCC 4,65% R\$ 128,34 - Líquido R\$ 2.590,26

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES 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.pmf.sc.gov.br/sistemas/ndtaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 124C7C7AB290D58D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4822366

18/02/2020

14:19:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: AML GESTAO EM SAUDE
Cooperativa: 515
Conta Crédito: 2003155
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 18/02/2020
Valor: R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:

16070788170422532912391133

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	325
Data da emissão da nota	14/02/2020 15:47:52
Data do fato gerador	14/02/2020 15:47:52
Código de verificação	4ZK4SVTZ6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA MANENTI

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

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

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

Complemento: SALA 04

Município: Turvo

UF: SC

E-mail: sandra.manenti@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3525-0504

Celular: (48) 3525-0014

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: ianemaria@hotmail.com

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos pagos à dra lane Maria Teixeira Dagostin (CRM/SC 21985)	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.800,00			Valor líquido = R\$ 1.800,00		

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 242,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 37,44 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

FSHI

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

14.02.2020

AGEU BORGHEZANI ORBEM

CPF 343.866.69-49

RG 409416-55P/SC

51005

17/02/2020

08:29:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica Medica Dra. Sandra Ap
CNPJ: 29.257.624/0001-70

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

Agência: 3074

Conta: 603880

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

17/02/2020

Valor:

R\$ 1.800,00

Autenticação Documento:

20200217082930680

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
	414
Data da emissão da nota	13/02/2020 16:14:16
Data do fato gerador	13/02/2020 16:14:16
Código de verificação	FRQP0SXFF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. a serviços medicos prestados. 01/2020	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dra. Amanda C Bolan.					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04 01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
FSHT
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EMAGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-559/36

1401

106859-8

17/02/2020

08:29:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

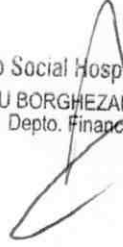
Conta Débito: 763128
Creditado: KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 17/02/2020
Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

86771788370432931912381133

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

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

Número do RPS	Número da nota 523
Data da emissão da nota	17/02/2020 09:51:42
Data do fato gerador	17/02/2020 09:51:42
Código de verificação	0YIHB3PZ1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

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

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS AO DR. FABRICIO DALLIGNA	13.110,0000	1,0000	13.110,0000	13.110,00x2,00 =	262,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.03 - 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	13.110,00	262,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.763,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 272,69 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente**HOSPITAL SÃO DONATO**
F.S.H.I.**TESOURARIA****DOCUMENTO PAGO EM**

17/02/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.79-49
R.G. 409416-SSP/SC

17/02/2020

14:10:13

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

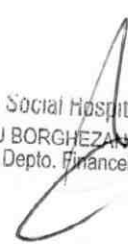
Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 680737
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 17/02/2020
Valor: R\$ 12.303,73

Autenticação Documento:

86176728171422532912381133

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

147

Data da emissão da nota

17/02/2020 09:31:33

Data do fato gerador

17/02/2020 09:31:33

Código de verificação

ZO3ACCVUT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MFR SAUDE

Nome/Razão social: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

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

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

Complemento: SALA 501 CXPST 110

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: matheusrebello@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9979-4767

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. MATHEUS REBELLO Janeiro/2020 AGENCIA 1401 CONTA 106793-1	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE 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

DOCUMENTO PAGO EM

17/02/2020

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

17/02/2020

14:10:13

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:

763128

Creditado:

MATHEUS FELIPE REBELLO

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1055275

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

17/02/2020

Valor:

R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

86878708670412532912381133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001251	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 14/02/2020 10:22:32	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	HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS A DRA. NATHALI STONE PERES	17.940,00	17.940,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 116,61		COFINS 538,20		CSLL 179,40	IR 269,10
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 17.940,00	TOTAL ISS 358,80	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 17.940,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 16.836,69
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.820,17 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 50166d6200e1f21243aabb8ba574778 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001251	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 50166d6200e1f21243aabb8ba574778 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.820,17 (15.72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionais
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - IRSS - CSLL - IRL - Valor do ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSH
 RESCOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 17.02.2020
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416

17/02/2020

14:10:13

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 17/02/2020
Valor: R\$ 16.836,69

Autenticação Documento:

16276798670412532912381133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 13
Data da emissão da nota	26/02/2020 15:51:05
Data do fato gerador	26/02/2020 15:51:05
Código de verificação	3TIOTJG43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE
 Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 234
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a 24 horas de plantao DR. Paulo Ferreira	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.252,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.400,00		Valor líquido = R\$ 2.252,40			

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	2.400,00	48,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

27/02/2020

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

10:28:07

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/02/2020
Valor:	R\$ 2.252,40

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

Fundação Social Hospitalar 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 0000038	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9800	DATA EMISSÃO 13/02/2020 15:35:13	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS				EMAIL
NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 34323311	

SERVIÇOS PRESTADOS			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
UN	01	PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. THIAGO DA SILVA MARTINS	4.000,00	4.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS 26,00	COFINS 120,00	CSLL 40,00	IR 60,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 4.000,00	TOTAL ISS 120,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.000,00
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.754,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 653,20 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 199b005a0807e86ea71bb31029424f6e 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: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000038	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 199b005a0807e86ea71bb31029424f6e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 653,20 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados

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

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

DOCUMENTO PAGO EM

28.02.2020

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

28/02/2020

Unicred - Internet Banking

28/02/2020

08:16:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

ECON E CREDI

Agência: 8

Conta: 977330

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

28/02/2020

Valor:

R\$ 3.754,00

Autenticação Documento:

20200228081635520

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro