

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: 301

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: 21/02/2020

Valor:

R\$

100.000,00

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

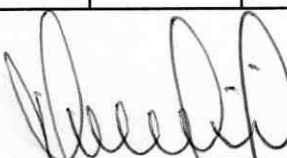
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

- 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			
0000000301	21/02/2020	Valor recebido conforme nota de empenho acima	100.000,00	
NF 0000455	10/03/2020	Clin Dr Cesare Tibaldesck		7.436,96
NF 0008812	10/03/2020	SAMDESC Serv de Anesteseologia		31.283,34
NF 0001268	10/03/2020	Climel Clinica Médica		35.496,27
NF 0000015	10/03/2020	LAA Serviços Médicos		12.806,94
NF 0000107	10/03/2020	Cintia Silvestre Serviços Médicos		8.972,43
NF 0000344	09/03/2020	Clin Ginecologia Anelise Ltda (<u>PARCIAL</u>)		4.004,06
			100.000,00	100.000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53
Tarcisio Lima
Dir.Vice Pres.Financeiro
CPF nº 018545779-72
Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
 Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
 Responsável:
 Nota Empenho Num.: 301
 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: 21/02/2020

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
 Valor: 100.000,00

- 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. CASAGNANDE DIR. PRES.

440 721 639-53

FARCISIO LIMA DIR. V. PRES. FUNDO

018 545 778-72

JULIO CESAR DE LUCA DIR. ADMIN.

288 628 309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável

Içara/SC, 13 de março de 2020

Of. nº 049/2020

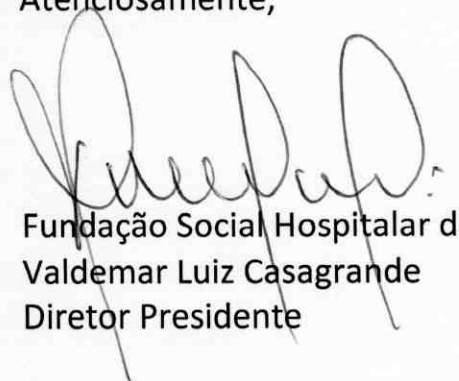
À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do Convênio nº 0001/2020, mais especificamente do valor liberado em 21/02/2020 de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), através do empenho nº 301 de 21/02/2020

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valdemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente

Içara/SC-13 de março de 2020

À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos que o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta é o seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé Página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 301 de 21/02/2020 no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais).

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

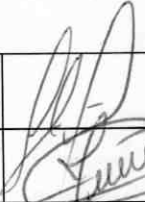
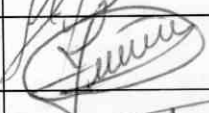
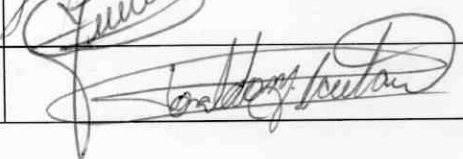
ASSUNTO: Prestação de contas do Convênio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

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 301 datado de 21/02/2020, foram recebidos na data de 21/02/2020 o valor de R\$ 100.000,00 (Cem 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	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			TARCISIO
Data Atual	11/03/2020	Saldo Anterior	R\$ 6.431,41

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
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				
28/02/2020	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-20.000,00	1.975,01
11/03/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	99.243,80	101.218,81
11/03/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	5,08	101.223,89
11/03/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-7.436,96	93.786,93
11/03/2020	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	62.503,59
11/03/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-35.496,27	27.007,32
11/03/2020	Costamed C	ENV TED IB/ATM(Costamed Clinica Med)	-690,00	26.317,32
BCO: 77 AG: 1 CC: 50104268 - Costamed Clinica Medica Ltda				
11/03/2020	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-12.806,94	13.510,38
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
11/03/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-8.972,43	4.537,95
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
11/03/2020	Clinica de	ENV TED IB/ATM(Clinica de Ginecolog)	-4.532,95	5,00
BCO: 104 AG: 415 CC: 3124 - Clinica de Ginecologia Anelise				
11/03/2020	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-5,00	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 11/03/2020			R\$ 0,00	

Saldo Disponível	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

OUVIDORIA UNICRED - 0800 940 0602
TELE ATENDIMENTO - 0800 646 5151





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

Número do RPS	Número da nota 455
Data da emissão da nota 10/03/2020 14:49:13	
Data do fato gerador 10/03/2020 14:49:13	
Código de verificação HPRWXE50L	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
 CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206
 Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-0449
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367
 Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA	7.924,3000	1,0000	7.924,3000	7.924,30x3,00 =	237,73

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.436,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 51,51	R\$ 237,73	R\$ 0,00	R\$ 118,86	R\$ 79,24	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.924,30			Valor líquido = R\$ 7.436,96		

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	7.924,30	237,73

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.065,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 167,20 (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

11.03.2020

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

11/03/2020

09:37:14

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: 11/03/2020
Valor: R\$ 7.436,96

Autenticação Documento:

16672718677442031912321134

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
	8812
Data da emissão da nota	10/03/2020 15:03:22
Data do fato gerador	10/03/2020 15:03:22
Código de verificação	U3L5OE4XH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC

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

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3045-2678

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 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	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.283,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE 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.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

11/03/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409476-550-55

11/03/2020

09:37:14

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 11/03/2020
Valor: R\$ 31.283,34

Autenticação Documento:

46273738677442031912321134

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 ICARA 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 0001268	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 10/03/2020 13:31:27	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - 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 DRA. ANDREA PIZZOLATTI	37.822,35	37.822,35

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 245,85		COFINS 1.134,67		CSLL 378,22	
IR 567,34					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 37.822,35	TOTAL ISS 756,45	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 37.822,35	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 35.496,27
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.945,67 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b9a1ed45c0720fa95f7e0d3beb367c6f 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 0001268	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b9a1ed45c0720fa95f7e0d3beb367c6f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.945,67 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - IR - CSLL - Desconto Incondicionado

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
11.03.2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

11/03/2020

09:37:14

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:

11/03/2020

Valor:

R\$ 35.496,27

Autenticação Documento:

16878748677442031912321134

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
	15
Data da emissão da nota	10/03/2020 16:08:32
Data do fato gerador	10/03/2020 16:08:32
Código de verificação	WENKVEOKO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA

Nome/Razão social: LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29

Inscrição municipal: 54322

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3443-3528

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

Complemento: AP/E: SALA 304

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: fiscal01@rodgerlopes.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:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. HONORÁRIOS MÉDICOS DR. LUIZ ANTONIO CASCAES	13.646,1800	1,0000	13.646,1800	13.646,18x2,00 =	272,92

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.806,94								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 88,70	R\$ 409,39	R\$ 0,00	R\$ 204,69	R\$ 136,46	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.646,18		Valor líquido = R\$ 12.806,94			

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	13.646,18	272,92

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\$ 1.835,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 287,93 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE

 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

11/03/2020

 AGEU BORGNEZAN ORBEM

 CPF 343.608.259-49

 R.G. 409416-SSP/SC

11/03/2020

09:37:15

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido:

LAA SERVICOS

CNPJ:

34.326.189/0001-29

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345

Conta: 200417

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

11/03/2020

Valor:

R\$ 12.806,94

Autenticação Documento:

20200311093659167

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 107
Data da emissão da nota	10/03/2020 14:20:51
Data do fato gerador	10/03/2020 14:20:51
Código de verificação	7QQA74PKW

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	9.560,3900	1,0000	9.560,3900	9.560,39x2,00 =	191,21

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.972,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 62,14	R\$ 286,81	R\$ 0,00	R\$ 143,41	R\$ 95,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.560,39			Valor líquido = R\$ 8.972,43		

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	9.560,39	191,21

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\$ 1.285,87 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 201,72 (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

11.03.2020

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

11/03/2020

09:37:15

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.: 11/03/2020

Valor: R\$ 8.972,43

Autenticação Documento:

20200311093701273

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 344
Data da emissão da nota	09/03/2020 09:41:12
Data do fato gerador	09/03/2020 09:41:12
Código de verificação	2VRBLNOCE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DA MULHER
 Nome/Razão social: CLINICA DE GINECOLOGIA ANELISE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.307.608/0001-02 Inscrição municipal: 29207
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO. CEP: 88801-250
 Complemento: SALA 809
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: Telephone: (48) 3433-7675
 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: direcao@hsdonato.com.br Telephone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
honorarios medico	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x2,00 =	96,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.532,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,40	R\$ 144,90	R\$ 0,00	R\$ 72,45	R\$ 48,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.830,00		Valor líquido = R\$ 4.532,95			

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	4.830,00	96,60

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\$ 649,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,91 (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.J.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 11.03.2020

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

11/03/2020

09:37:15

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clínica de Ginecologia Anelise
CNPJ: 07.307.608/0001-02

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415

Conta: 3124

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

11/03/2020

Valor:

R\$ 4.532,95

Autenticação Documento:

20200311093703467

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro