

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

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 459

Data: 16/03/2020

Valor:

R\$

260.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

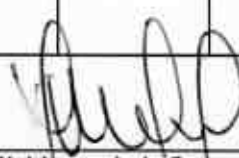
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

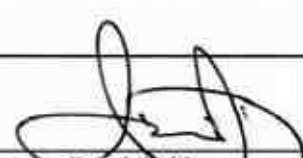
- Outras Subvenções Sociais

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			
000000459	16/03/2020	Valor recebido conforme nota de empenho acima	260.000,00	
NF 0000262	18/03/2020	Faria e Madeira Serviços Médicos		2.313,07
NF 0000780	18/03/2020	MMM Consultório Médico Ltda		8.934,52
NF 0000425	18/03/2020	KBS Clínica Médica		2.168,36
NF 0000426	18/03/2020	KBS Clínica Médica		4.120,12
NF 0000427	18/03/2020	KBS Clínica Médica		3.160,89
NF 0000152	18/03/2020	Cechinel Serviços Médicos		7.707,48
NF 0000031	19/03/2020	Beatriz Cadorin Locks		6.900,00
NF 0001272	19/03/2020	Climel Clin Médica Ltda		15.541,56
NF 0000458	19/03/2020	Clinic a Dr Cesare Tibaldesc Ltda		9.009,60
NF 0000324	19/03/2020	RL Serviços de Saúde		5.631,00
NF 0001305	19/03/2020	Citomed Clin de Ginecologia		10.135,80
NF 0000027	19/03/2020	Lorenzi Serviços Médicos		2.760,00
NF 0000314	19/03/2020	Clin Média Gama		572,10
NF 0000032	19/03/2020	LMN serviços Médicos		1.295,13
NF 0000197	19/03/2020	Femmina Clin de Ginecologia		2.815,50
NF 0000027	19/03/2020	V Picollo Serviços Médicos		5.520,00
NF 0000339	19/03/2020	Clin Médica Dra Sandra Ap Manenti Ltda		1.200,00
NF 0000263	19/03/2020	Faria e Madeira Serv Médicos		6.531,96
NF 2020/5	19/03/2020	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		16.560,00
NF 0000968	19/03/2020	RMS e GC Medicina e Saúde		1.102,20
NF 0000155	20/03/2020	Clin Médica Sta Luiza Ltda		10.512,72
NF 0000018	20/03/2020	LG Serviços Médicos		4.532,95
NF 0000042	20/03/2020	Gean Fernandes de Sa		4.800,00
NF 0006050	20/03/2020	Clin Médica São Roque Ltda		5.180,52
NF 0006051	20/03/2020	Clin Médica São Roque Ltda		1.295,13
NF 0000222	20/03/2020	Leticia Vasconcelos de Moura		9.009,60
NF 0000530	20/03/2020	JR Medicina do Trabalho		14.893,99
NF 0000432	20/03/2020	KBS Clínica Médica		19.595,88
NF 0000795	20/03/2020	Junkes e Antero Serviços Médicos		3.892,00
NF 0000109	23/03/2020	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.531,92
NF 2020/6	24/03/2020	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		4.830,00
NF 0000101	24/03/2020	Anamar Serviços Médicos Ltda		6.531,95
NF 2020/19	24/03/2020	Sara Anesthesia Médica Soc Simples		1.380,00
NF 0000162	24/03/2020	MFR serviços Médicos		1.942,69
NF 0000017	25/03/2020	Ferreira Serviços Médicos		10.135,80
NF 0000040	25/03/2020	Femme Consultório Médico		572,10
NF 0001276	27/03/2020	Climel Clin Médica		27.028,80
NF 0002075	01/04/2020	Vital Clin Médica e Diagn Ltda		1.873,25
NF 0000103	07/04/2020	Anamar Serviços Médicos		2.346,39
NF 0000225	20/04/2020	Leticia Vasconcelos de Moura		5.631,00
NF 0000075	16/04/2020	JP Serviços Médicos Ltda <u>(PARCIAL)</u>		3.504,02
			260.000,00	260.000,00


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.: 459

Data: 16/03/2020

Projeto/Atividade: 2.064

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 260.000,00

- 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

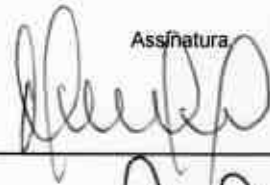
Nome

Cargo

Assinatura

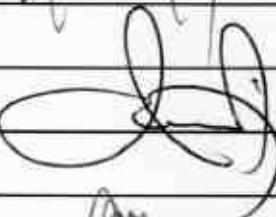
C.P.F.

WALDEMAR L. CASAGNANDE - DIR. PRES.



440.721.639-53

FARCISO LIMA - DIR. U. PRES. FUMUC.



018.545.779-72

JULIO CESAR DE LIMA - DIR. ADMIN.



288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

Içara/SC-08 de maio 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 459 de 16/03/2020 no valor de R\$ 260.000,00 (Duzentos e sessenta mil reais).

Atenciosamente,



Içara/SC, 08 de maio de 2020

Of. nº 085/2020

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 de R\$ 260.000,00 (Duzentos e sessenta mil reais), liberados em 16/03/2020, através do empenho nº 459 de 16/03/2020.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valdemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente

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 459 datado de 16/03/2020, foram recebidos na data de 16/03/2020 o valor de R\$ 260.000,00 (Duzentos e sessenta 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.

Içara, 05 de maio de 2019

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
			ZINHO
Data Atual	27/04/2020	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
16/03/2020	584380	RECEB TED D STR(PMI FUN MUN SAUDE CT)	260.000,00	260.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
19/03/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-2.168,36	257.831,64
19/03/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-4.120,12	253.711,52
19/03/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-3.160,89	250.550,63
19/03/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-7.707,48	242.843,15
19/03/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-2.313,07	240.530,08
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
19/03/2020	MMM Consul	ENV TED IB/ATM(MMM Consultorio Medi)	-8.934,52	231.595,56
BCO: 1 AG: 5209 CC: 227226 - MMM Consultorio Medico Ltda				
20/03/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	30.000,00	261.595,56
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
23/03/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-572,10	261.023,46
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
23/03/2020	LMN Servic	ENV TED IB/ATM(LMN Servicos Medicos)	-1.295,13	259.728,33
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130822761 - LMN Servicos Medicos Ltda				
23/03/2020	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-2.815,50	256.912,83
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
23/03/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.252,40	254.660,43
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
23/03/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-4.532,95	250.127,48
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				
23/03/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-4.800,00	245.327,48
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
23/03/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	240.146,96

BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
23/03/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-1.295,13	238.851,83
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
23/03/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.531,92	232.319,91
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
23/03/2020	V Picollo	ENV TED IB/ATM(V Picollo Servicos M)	-5.520,00	226.799,91
BCO: 341 AG: 6950 CC: 184389 - V Picollo Servicos Medicos Ltd				
23/03/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-1.200,00	225.599,91
BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap				
23/03/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.531,96	219.067,95
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
23/03/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-16.560,00	202.507,95
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
23/03/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Santa)	-10.512,72	191.995,23
BCO: 104 AG: 3533 CC: 8029 - Clinica Medica Santa Luiza Ltd				
23/03/2020	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-2.760,00	189.235,23
23/03/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.135,80	179.099,43
23/03/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	173.468,43
23/03/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-9.009,60	164.458,83
23/03/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.541,56	148.917,27
23/03/2020	228710	TRF ENT CTAS - IB	-9.009,60	139.907,67
23/03/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-19.595,88	120.311,79
23/03/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-6.900,00	113.411,79
23/03/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-14.893,99	98.517,80
23/03/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-9.660,00	88.857,80
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
23/03/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-18.449,97	70.407,83
BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel				
25/03/2020	1067931	TRF ENT CTAS - IB	-1.942,69	68.465,14
25/03/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-4.830,00	63.635,14
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
25/03/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.531,95	57.103,19
26/03/2020	1513508	TRF ENT CTAS - IB	-3.892,00	53.211,19
26/03/2020	1498959	TRF ENT CTAS - IB	-572,10	52.639,09
26/03/2020	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-10.135,80	42.503,29
30/03/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	15.474,49

30/03/2020	Sara Anest	ENV TED IB/ATM(Sara Anesthesia Medi)	-1.380,00	14.094,49	
BCO: 1 AG: 5972 CC: 65145 - Sara Anesthesia Medica Soc Sim					
03/04/2020	1120883	TRANSF ENT CTAS SIM	-1.102,20	12.992,29	
08/04/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-2.346,39	10.645,90	
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 27/04/2020			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

UNICRED 



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

Número da Nota
202000001000262

Código de Verificação
WHPF-TFXR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 18/03/2020 - 16:10 hs
Período de Tributação: 03/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Declaração: **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 - ICARA - 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

Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatorios e congêneres.

Ref. honorários médicos Dr. João Paulo Ribeiro Faria.

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
2.464,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
16,02	73,94	0,00	36,97	24,65	0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.464,65	3,00	73,94	0,00	151,58	2.313,07

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 394,84 (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: 202000001000262

Código de Verificação: WHPF-TFXR

Emitida dia 18/03/2020 às 16:10 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.

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 408416-SSP/SC

19/03/2020

10:11:37

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.: 19/03/2020
Valor: R\$ 2.313,07

Autenticação Documento:

20200319101126187

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
	780
Data da emissão da nota	18/03/2020 11:52:09
Data do fato gerador	18/03/2020 11:52:09
Código de verificação	LGSIZHLOL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709

Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: Comerciarío CEP: 88802-310

Complemento:

Município: Criciúma

E-mail: marimenezes1@hotmail.com

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3433-0983

Celular: (48) 9964-1091

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS	9.520,0000	1,0000	9.520,0000	9.520,00x2,00 =	190,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.934,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 61,88	R\$ 285,60	R\$ 0,00	R\$ 142,80	R\$ 95,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.520,00		Valor líquido = R\$ 8.934,52			

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	9.520,00	190,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.280,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 200,87 (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.M.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.806.259-49
RG 409435-550-57

19/03/2020

10:11:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: MMM Consultorio Medico Ltda
CNPJ: 22.746.467/0001-18

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5209

Conta: 227226

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

19/03/2020

Valor:

R\$ 8.934,52

Autenticação Documento:

20200319101129050

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 425
Data da emissão da nota 18/03/2020 16:43:08	
Data do fato gerador 18/03/2020 16:43:08	
Código de verificação WPPIGMZ3N	

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 IÇARA
 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
Ref. a serviços medicos prestados. 02/2020 Dr. Cleniston da Silva Calheiros	2.310,4500	1,0000	2.310,4500	2.310,45x2,00=	46,21

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.168,36								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 15,02	R\$ 69,31	R\$ 0,00	R\$ 34,66	R\$ 23,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.310,45		Valor líquido = R\$ 2.168,36			

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	2.310,45	46,21

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\$ 310,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 48,75 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALLERSON LEITE MAGALHÃES

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

18/03/2020

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

1401

106859-8

19/03/2020

10:11:37

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:	19/03/2020
Valor:	R\$ 2.168,36

Autenticação Documento:

16875708272422132912301134

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
	426
Data da emissão da nota	18/03/2020 16:43:14
Data do fato gerador	18/03/2020 16:43:14
Código de verificação	BRJGK6IET

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 IÇARA

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. 02/2020 Dra. Amanda C Bolan	4.390,1100	1,0000	4.390,1100	4.390,11x2,00 =	87,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		4.120,12								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 28,54	R\$ 131,70	R\$ 0,00	R\$ 65,85	R\$ 43,90	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.390,11			Valor líquido = R\$ 4.120,12		

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	4.390,11	87,80

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\$ 590,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 92,63 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

1401
106859-8

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

18.03.2020

AGEU BORGHEZAN DRBEM
CPF: 343.818.259-49
RG: 409416-SSP/SC

19/03/2020

10:11:37

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:	19/03/2020
Valor:	R\$ 4.120,12

Autenticação Documento:

16070718372422132912301134

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
	427
Data da emissão da nota	
18/03/2020 16:49:55	
Data do fato gerador	
18/03/2020 16:49:55	
Código de verificação	
APRV894HW	

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 IÇARA

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 REALIZADOS POR Dra. Andrea Spillere	3.368,0200	1,0000	3.368,0200	3.368,02x2,00 =	67,36

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.160,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 21,89	R\$ 101,04	R\$ 0,00	R\$ 50,52	R\$ 33,68	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.368,02		Valor líquido = R\$ 3.160,89			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.368,02	67,36

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\$ 453,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 71,07 (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.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

18/03/2020

AGEU BORGHEZAN ORDEM

CPF 349.808.259-49

R.G. 409416-559/54

19/03/2020

10:11:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

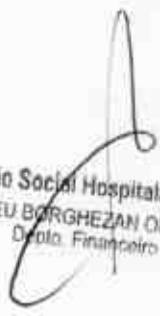
Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/03/2020
Valor:	R\$ 3.160,89

Autenticação Documento:

46873738372422132912301134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000152	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	18/03/2020 16:16:18	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			
NP CPMF/CPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	serviços médicos prestados - consultas pelo Dr. Julio Cechinel Filho	8.212,56	8.212,56

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA				
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS		COFINS		IR
63,38		246,38		123,19
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISE	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	8.212,56	164,25	8.212,56
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.341,11 (16.33%) - Fonte: IBPT

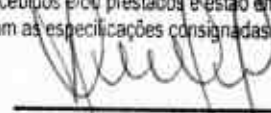
NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c4faadc3f63e3f32ea59a1fc95115b10 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR : cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado Data do Recebimento: _____ 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	
		0000152	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c4faadc3f63e3f32ea59a1fc95115b10 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR : cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.341,11 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaro que os valores 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 PAGAMENTO PAGO EM 1903 2020  AGEU BORGHEZAN ORBEM CPF: 343.808.259-49 R.G. 409416-550/SC
---	--	---

19/03/2020

10:11:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/03/2020
Valor:	R\$ 7.707,48

Autenticação Documento:

86477748372422132912301134

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


Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	31
Data da emissão da nota	19/03/2020 16:06:10
Data do fato gerador	19/03/2020 16:06:10
Código de verificação	PRALS9BHC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI
 Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI
 CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Incrição municipal: 51853
 Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
 Complemento: APIE: CXPST 157
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: beacadorin@hotmail.com Site:
 Incrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99908-8166

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões realizados no mês 02/2020 pela Drª Beatriz Cadorin Locks	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00=	138,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.900,00								

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\$ 6.900,00		Valor líquido = R\$ 6.900,00			

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	6.900,00	138,00

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\$ 928,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 145,59 (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
 FSH
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 23/03/2020
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416 SSP/SC

23/03/2020

15:25:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

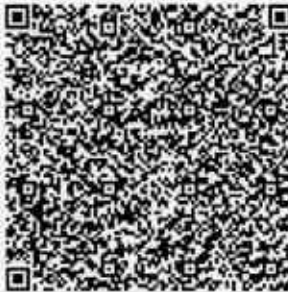
Conta Débito:	763128
Creditado:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/03/2020
Valor:	R\$ 6.900,00

Autenticação Documento:

46071798276432632913341134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGESAN ORBEM
Dep. 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	
		0001272	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPAL
	19/03/2020 16:27:39	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 CPF/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
UN	01	PLANTÕES FEV/2020 - DRA. NATHALI	16.560,00	16.560,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA				
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS		COPINS		IR
107,64		496,80		248,40
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.560,00	331,20	16.560,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL			15.541,56	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.603,23 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dccdef9f106335b5a9f8ab33755ff2fe ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0001272	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dccdef9f106335b5a9f8ab33755ff2fe ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.603,23 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COPINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos condicionados
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSHI
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 1303/2020

 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416-55P/SC

23/03/2020

15:25:35

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:	23/03/2020
Valor:	R\$ 15.541,56

Autenticação Documento:

16373758276432632913341134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	458
Data da emissão da nota	19/03/2020 15:47:23
Data do fato gerador	19/03/2020 15:47:23
Código de verificação	SEB7TV4MI

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: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 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
PLANTÕES FEVEREIRO/2020 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA	9.600,0000	1,0000	9.600,0000	9.600,00x3,00=	288,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.009,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 62,40	R\$ 288,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 96,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.600,00		Valor líquido = R\$ 9.009,60			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.600,00	288,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 202,56 (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.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 23/03/2020
 AGU BORGHEAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 4.949.346-550/SC

23/03/2020

15:25:35

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:	23/03/2020
Valor:	R\$ 9.009,60

Autenticação Documento:

86977738276432632913341134

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

324

Data da emissão da nota

19/03/2020 15:25:49

Data do fato gerador

19/03/2020 15:25:49

Código de verificação

FUQ7KABMV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120

Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

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. plantões Dr. Roberto Herzer Jr em Janeiro/2020.	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	5.631,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.000,00			Valor líquido = R\$ 5.631,00		

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	6.000,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,80 (2,08%) , 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
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.03.2020AGEU BORGHEZ M. ORBEM
CPF: 14.820.824-49
RG: 409416-SSP/SC

CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO TERREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 0432-35613 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 0001305	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 19/03/2020 15:36:19	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83.852.418/0001-54	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1367	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES FEVEREIRO/2020 - DR. GERALDO D. DA SILVA	10.800,00	10.800,00

OBSERVAÇÕES:

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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.697,76 (16.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ebf819851a490ff567983cafaca288ca ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c761be
--	---

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 recebedor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001305	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ebf819851a490ff567983cafaca288ca ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c761be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.697,76 (16.72%)** - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicional - Descontos Condicionados

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
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
30/03/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-45
RG 409476-SSP/SC

23/03/2020

15:25:35

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:	23/03/2020
Valor:	R\$ 10.135,80

Autenticação Documento:

86378708176432632913341134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/03/2020

15:25:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LORENZI
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7337264
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/03/2020
Valor:	R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:

16377798176432632913341134

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
	314
Data da emissão da nota	19/03/2020 18:19:17
Data do fato gerador	19/03/2020 18:19:17
Código de verificação	VXC1EBIWN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos pagos para Drª Elaine Aléssio de Jesus	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,00 =	12,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	572,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 572,10			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	12,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,66 (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.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

23.03.2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF: 343.808.359-49
 R.G. 409416-55P/SC

23/03/2020

15:00:21

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clínica Medica Gama Ltda
CNPJ: 23.106.662/0001-46

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415

Conta: 56619

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 572,10

Autenticação Documento:

20200323145853307

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	32
Data da emissão da nota	19/03/2020 14:34:51
Data do fato gerador	19/03/2020 14:34:51
Código de verificação	Q91ZCDEUB

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: FUNDACAO 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 Fevereiro/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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.03.2020AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-558/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

23/03/2020

15:00:21

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.: 23/03/2020

Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

20200323145855220

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

Função: J. S. M. - Assessoria de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

 FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI RUA CRUZ E SOUZA, N° 498, PRIMEIRO DE MAIO IÇARA SC, 88820000 FONE: 34326663 CMC: 11912 - CPF/CNPJ: 29.800.908/0001-68 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000197	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	19/03/2020 23:25:01	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, N° 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-64	1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	PLANTÃO MEDICO	3.000,00	3.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
PIS		COFINS		IR	
19,50		90,00		30,00	
				45,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,50 %	3.000,00	75,00	3.000,00	2.815,50
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 489,30 (16.31%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4210a3a8a32ae1feb7e95cf2b1093c16 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9c9fbfb00a4da66c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado. _____ Data de Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	_____	0000197	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4210a3a8a32ae1feb7e95cf2b1093c16 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9c9fbfb00a4da66c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 489,30 (16.31%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outros Impostos e Contribuições
 Declaramos que os valores e os serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO EM
 19.03.2020

 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 410416 SSP/SC

23/03/2020

15:00:21

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Femmina Clínica 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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 2.815,50

Autenticação Documento:

20200323145857620

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



MUNICIPIO 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: 27

Dt. Emissão: 19/03/2020

Autenticidade: 206889299

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: FUNDACAO 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:
3/2020

Local da Prestação do Serviço:
Içara-SC

Situação da NFS-e:
EMITIDA

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ref. Plantões Dr. Charles K Picollo em Fev/2020

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ref. Plantões Dr. Charles K Picollo em Fev/2020	1,00	5.520,00000	0,00	5.520,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	110,95000	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: Valor Total Descontos: 5.520,00 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 5.520,00 Valor Total da NFS-e: 5.520,00

NFS-E Nº 27 Recebemos de V PICOLLO SERVICOS MEDICO LTDA o valor de R\$ 5.520,00 (cinco mil e quinhentos e vinte reais) em conformidade com as especificações consignadas. Assinatura: _____

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.J.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23032020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
M. A. 111 UND 100. 40

23/03/2020

15:00:22

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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 5.520,00

Autenticação Documento:

20200323145912483

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 339
Data da emissão da nota	19/03/2020 16:00:08
Data do fato gerador	19/03/2020 16:00:08
Código de verificação	5EZ9DTXRK

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:
 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 A DRA. IANE MARIA T DAGOSTIN - CRM/SC 21985	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,01 =	24,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	1.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.200,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	24,12

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. Alíquota do ISS 2.01%.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,96 (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.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

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

23/03/2020

15:00:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clínica 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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 1.200,00

Autenticação Documento:

20200323145915153

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGES E AN ORDEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota
202000001000263

Código de Verificação
XHGN-YMJY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **19/03/2020 - 15:29 hs**
Período de Tributação: **03/2020**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Declaração: **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: **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**

Email:

Endereço: **RUA PALMEIRAS, 850 - HORTO - CEP: 88820-000 - ICARA - SC**

Inscr. Municipal:

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

Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: **8610-1/02**

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Código do Serviço: **04.03**

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

ref. sobreaviso realizado em fevereiro/2020 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\$)
6.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
45,24	208,80	0,00	104,40	69,60	0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.960,00	3,00	208,80	0,00	428,04	6.531,96

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.114,99 (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: **202000001000263**

Código de Verificação: **XHGN-YMJY**

Emitida dia **19/03/2020** às **15:29 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 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
20/03/2020

AGEL BORGHEZAN ORBEM
CPF 34.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

23/03/2020

15:00:22

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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 6.531,96

Autenticação Documento:

20200323145916990

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Direto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/5

Emitida em:
19/03/2020 às 15:17:11Competência:
19/03/2020Código de Verificação:
2f4d95da

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

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Icara

SC

Telefone: Não Informado

Email: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORARIOS MEDICOS 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: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 16.560,00	Valor dos serviços:	R\$ 16.560,00
(-) 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\$ 16.560,00
Valor Líquido:	R\$ 16.560,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

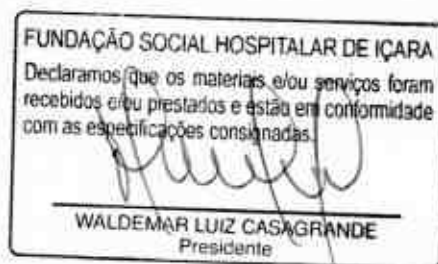
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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



HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 27.03.2020
 AGEU BORGHESEAN ORBEM
 CPF 343.818.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

23/03/2020

15:00:22

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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 16.560,00

Autenticação Documento:

20200323145919283

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. 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: 508.829-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 968

Autorização: 474317

Emissão: 19/03/2020

Código de Verificação: CC33-2A2E-22E6-F351



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 FEVEREIRO/2020 DRA. MARIA EUGENIA SAMPAIO PERITO	0	0,00	R\$ 100,00	12	R\$ 1.200,00
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos, os prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. <i>[Assinatura]</i> WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE Presidente HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.L TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM 03.04.2020 <i>[Assinatura]</i> AGEU BORGHEZAN ORBEM CPF 342.808.259-49 RG 409416-550/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\$ 1.200,00

Dados adicionais

RETER 4,65% PCC - IRF 1,50% - ISS 2% - R\$ 97,80 DEPOSITAR LIQUIDO R\$ 1.102,20 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.prefeitura.gov.br/secretarias/municipal/da-fazenda. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CC332A2E22E6F351 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5088290

03/04/2020

09:05:32

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: RESILIENTIA MED E SAUDE
Cooperativa: 515
Conta Crédito: 1120883
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 03/04/2020
Valor: R\$ 1.102,20

Autenticação Documento:

16974738376412031911341135

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

Fundação Social Hospitalar de Itajaí
AGEU BORGHEZAN ORBIN
Dépto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	155
Data da emissão da nota	20/03/2020 09:00:15
Data do fato gerador	20/03/2020 09:00:15
Código de verificação	XA2SMZ5RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA SANTA LUIZA
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SANTA LUIZA LTDA-ME
 CPF/CNPJ: 02.212.301/0001-04 Inscrição municipal: 5386
 Endereço: R NEREU RAMOS Número: 295 Bairro: CENTRO CEP: 88240-000
 Complemento: SALA 106
 Município: São João Batista UF: SC
 E-mail: souza_md1976@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3265-0542
 Celular: (48) 99972-9019

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: fundação Social Hospitalar de Içara
 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
REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS EM JANEIRO DE 2020.	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x2,66 =	287,28
DR. ZENILDO RIBEIRO DE SOUZA					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.512,72								

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\$ 10.800,00		Valor líquido = R\$ 10.512,72			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.800,00	287,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Içara

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

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,66%

Situação desta NFS-e: Revida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional e prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) municipal - R\$ 224,64 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSHJ
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

AGEU 8040842
 CPF 343.804.259-49
 R.G. 409416-55P/SC



Verificar autenticidade

23/03/2020

15:06:58

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Clínica Medica Santa Luiza Ltd

CNPJ: 02.212.301/0001-04

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3533

Conta: 8029

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 10.512,72

Autenticação Documento:

20200323150649213

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	18
Data da emissão da nota	
20/03/2020 11:16:18	
Data do fato gerador	
20/03/2020 11:16:18	
Código de verificação	
VHNW4PAY9	

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

E-mail: contato@bbcont.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: 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

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados - consultas. Dr. Luan Pedro Santos Banco Bradesco - 237 agência: 1671 -3 conta: 872-9 Cnpj: 035188908	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		A 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

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 OASAGRADE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23.03.2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.230-49
R.G. 403416-55PISC

23/03/2020

15:00:21

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: LG Serviços 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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 4.532,95

Autenticação Documento:

20200323145901990

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
	42
Data da emissão da nota	20/03/2020 11:42:29
Data do fato gerador	20/03/2020 11:42:29
Código de verificação	A140EBLTB

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) 99023-7490

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

Inscrição estadual:

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 (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no HSD (Içara/SC) em janeiro de 2020 --- 48h x R\$ 100,00 -> R\$ 4.800,00	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00=	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	4.800,00								

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\$ 4.800,00			Valor líquido = R\$ 4.800,00		

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	4.800,00	96,00

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\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,28 (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.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 23.03.2020
 ASS: BORGHEZAN ORBEM
 CPF: 443.508.259-49
 RJS: 443.508.259-49

23/03/2020

15:00:22

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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 4.800,00

Autenticação Documento:

20200323145903970

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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 6050
Data da emissão da nota	20/03/2020 13:46:11
Data do fato gerador	20/03/2020 13:46:11
Código de verificação	DAMWM4LGA

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: 83.852.416/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hdsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF PLANTÕES FEVEREIRO/2020	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,00 =	110,40

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Morro da Fumaça

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/03/2020
AGUI BORGHESAN ORBEM
CPF: 443.808.259-49
RG: 408416-559/SC

23/03/2020

15:00:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clínica 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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 5.180,52

Autenticação Documento:

20200323145906040

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PRÉFECTURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 6051
Data da emissão da nota	20/03/2020 13:48:12
Data do fato gerador	20/03/2020 13:48:12
Código de verificação	1BSCNUKSF

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3434-1311

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

CPF/CNPJ: 63.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88620-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÃO FEVEREIRO/2020-DR. GERALDO	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,00 =	27,60

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

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\$ 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.

[Assinatura]
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.03.2020
[Assinatura]
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

23/03/2020

15:00:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clínica 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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:

20200323145908080

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dep. Financeiro

LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO SALA 06, ARARANGUÁ SC, 88900037 FONE: 98514515 CMC: 1001827 - CPF/CNPJ: 20.832.877/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000222	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 20/03/2020 09:51:00	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		EMAIL financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88620006, IÇARA - SC		COMPLEMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS	9.600,00	9.600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
PIS 62,40		COFINS 288,00	CSLL 96,00	IR 144,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 9.600,00	TOTAL ISS 288,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 9.600,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 9.009,60	
Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC				

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.567,68 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - da62fc127f1f9a54bfd131955eb20b7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recolhimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000222	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - da62fc127f1f9a54bfd131955eb20b7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.567,68 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Contribuição Social - Contribuição de Impostos - Descontos condicionados

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
FSHJ
TESOURARIA
DOCUMENTO PAID EM

AGEU BORGES
CPF 343.200.277-89
RG 408410-550556

23/03/2020

15:25:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/03/2020
Valor:	R\$ 9.009,60

Autenticação Documento:

46974768276432632913341134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

530

Data da emissão da nota

20/03/2020 11:28:25

Data do fato gerador

20/03/2020 11:28:25

Código de verificação

WTHZF1PT1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

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

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

Complemento: AP/E EDIF MART AC GOMES SALA 304

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DR. FABRICIO DALL IGNA 02/2020	15.870,0000	1,0000	15.870,0000	15.870,00x2,00 =	317,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.893,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 103,16	R\$ 476,10	R\$ 0,00	R\$ 238,05	R\$ 158,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.870,00		Valor líquido = R\$ 14.893,99			

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	15.870,00	317,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.134,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 334,86 (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.

[Assinatura]

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
FS.HI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
23.03.2020
[Assinatura]
AGEU BORGHEZIAN ORBEM
CPF 343.808.209-40
RG 409416-SSP/SC

23/03/2020

15:25:35

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:	23/03/2020
Valor:	R\$ 14.893,99

Autenticação Documento:

46775708276432632913341134

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

Fundação Social Hospital 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
	432
Data da emissão da nota	20/03/2020 11:24:27
Data do fato gerador	20/03/2020 11:24:27
Código de verificação	YS64INB3K

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 médicos prestados. 02/2020	20.880,0000	1,0000	20.880,0000	20.880,00x2,00 =	417,60
Dr. Cleriston da Silva Calheiros					
Dra Amanda Bolan					
dra andrea spillere					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.595,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 135,72	R\$ 626,40	R\$ 0,00	R\$ 313,20	R\$ 208,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 20.880,00		Valor líquido = R\$ 19.595,88			

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	20.880,00	417,60

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\$ 2.808,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 440,57 (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
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
13.03.2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 383.806.259-49
RG 409416-55P/SC

23/03/2020

15:25:35

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:	23/03/2020
Valor:	R\$ 19.595,88

Autenticação Documento:

16078778276432632913341134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	795
Data da emissão da nota	20/03/2020 11:16
Data do fato gerador	20/03/2020 11:16
Código de verificação	EWCEQJG3F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: JUNKES E ANTERO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 15.391.836/0001-31 Inscrição municipal: 43705
Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-560
Complemento: SALA 104 SALA 105
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: eduardojunkes00@gmail.com Site:
Inscrição estadual: 256698287
Telefone: (48) 3437-7895
Celular: (48) 99905-4001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 63.652.418/0001-54 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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Competência 02/2020	3.892,0000	1,0000	3.892,0000	3.892,00x2,00 =	77,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.892,00								

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\$ 3.892,00			Valor líquido = R\$ 3.892,00		

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	3.892,00	77,84

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\$ 523,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 80,95 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHJ
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20.03.2020



Verificar autenticidade

AGEU BORGHEZAN ORDEM
01.343.018.259-49
G 409416-550-00

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

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 795, emitida por JUNKES E ANTERO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME - CPF/CNPJ 15.391.836/0001-31

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

26/03/2020

09:30:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JUNKES E ANTERO SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1513508
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/03/2020
Valor:	R\$ 3.892,00

Autenticação Documento:

46878708171442031913371134

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

Fundação Social Hospitalar de Itajaí
AGEU BORGHESEAN ORBEM
Deplo. Financeiro

23/03/2020

15:00:22

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.:

23/03/2020

Valor:

R\$ 6.531,92

Autenticação Documento:

20200323145910003

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/6

Emitida em:
24/03/2020 às 13:53:17Competência:
24/03/2020Código de Verificação:
972ec2b9

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

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Icarai De Minas

MG

Telefone: Não Informado

Email: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR

Discriminação do(s) Serviço(s)

NF PLANTÃO REALIZADO POR DRA. ELAINE MINALEZ

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: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 4.830,00	Valor dos serviços:	R\$ 4.830,00
(-) 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\$ 4.830,00
Valor Líquido:	R\$ 4.830,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

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

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



HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 2503 12020
 AGEU BORGHEZA CORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416 SSP/SF

25/03/2020

10:39:11

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.:

25/03/2020

Valor:

R\$ 4.830,00

Autenticação Documento:

20200325103905747

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRONICA

Número do RPS	Número da nota 101
Data da emissão da nota	24/03/2020 09:37:58
Data do fato gerador	24/03/2020 09:37:58
Código de verificação	PEGIT1VW1

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 SILVA 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 ref. sobreavisos realizados em Fevereiro/2020 pela Dra Analu R. Pereira	6.960,0000	1,0000	6.960,0000	6.960,00x4,00 =	278,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.531,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 45,25	R\$ 208,80	R\$ 0,00	R\$ 104,40	R\$ 69,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.960,00		Valor líquido = R\$ 6.531,95			

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	6.960,00	278,40

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\$ 936,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 146,86 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

25.03.2020

AGEU BORGHEZAN ARBEM
 CPF 343.808.254-49
 RG 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

25/03/2020

10:53:35

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: 25/03/2020
Valor: R\$ 6.531,95

Autenticação Documento:

16970768274462132913361134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dep. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
Nº:2020/19	Emitida em: 24/03/2020 às 11:36:19	Competência: 24/03/2020	Código de Verificação: 2d829f26
SARA ANESTHESIA MÉDICA SOCIEDADE SIMPLES CPF/CNPJ: 30.168.459/0001-60 Inscrição Municipal: 29534925 AV CARLOS GOMES, 80, AP 1001, BOA VISTA - Cep: 90480-000 Porto Alegre RS Telefone: Email:			
Tomador do(s) Serviço(s) CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000 Icara Telefone: (48)3467-1200		Inscrição Municipal: Não Informado SC Email: direcao@hsdonato.com.br	
Discriminação do(s) Serviço(s) Serviços prestados no Hospital São Donato, por Dr Renan Donadel, referente ao mês de fevereiro/2020 Conta: UNICREDI AG 2700 CONTA 66685-8 CPF 08926472990			
Código de Tributação Municipal: 40100100 / Medicina			
Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição: 4.01 / Medicina e biomedicina.			
Cod/Município da incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre		Natureza da Operação: Tributação no município	
Valor dos serviços:	R\$ 1.380,00	Valor dos serviços:	R\$ 1.380,00
(-) 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\$ 1.380,00
Valor Líquido:	R\$ 1.380,00	(x) Alíquota:	2%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 27,60
 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 ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

2003, 2020

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

30/03/2020

Unicred - Internet Banking

30/03/2020

13:56:12

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Sara Anesthesia Medica Soc Sim
CNPJ: 30.168.459/0001-60

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5972

Conta: 65145

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

30/03/2020

Valor:

R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20200330135603463

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



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
	162
Data da emissão da nota	24/03/2020 15:12:55
Data do fato gerador	24/03/2020 15:12:55
Código de verificação	2949H6S60

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:

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM:

25/03/2020

AGEU BORGES AN ORBE

CPF: 000.000.000-00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS - CONSULTAS 02/2020	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x2,00 =	41,40
MATHEUS REBELLO					
CONTA CNPJ					
AGENCIA 1401					
CONTA 106793-1					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.942,69								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 13,46	R\$ 62,10	R\$ 0,00	R\$ 31,05	R\$ 20,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.070,00			Valor líquido = R\$ 1.942,69		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 278,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 43,68 (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

25/03/2020

10:39:11

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MFR SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1067931
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/03/2020
Valor:	R\$ 1.942,69

Autenticação Documento:

16473748170442132913361134

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHESEAN ORBEM
Depto. 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	
25/03/2020 14:14:40	
Data do fato gerador	
25/03/2020 14:14:40	
Código de verificação	
JPGLAXO8U	

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: 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
ref. plantões fevereiro/2020 Dr. Paulo Ferreira	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x2,00 =	216,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.135,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.800,00			Valor líquido = R\$ 10.135,80		

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	10.800,00	216,00

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\$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 227,88 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

26/03/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.806.259-47
RG: 409416-SSP/SC

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

26/03/2020

09:30:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

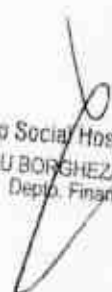
Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/03/2020
Valor:	R\$ 10.135,80

Autenticação Documento:

16870738271442031913371134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Dep. Financeiro

FEMME CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA AVENIDA ENGENHEIRO MESQUITA, Nº 888, CENTRO ARARANGUÁ SC, 88900055 FONE: 483045 5888 CMC: 1004769 - CPF/CNPJ: 14.072.887/0001-38 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	
		0000040	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3621-0900	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	25/03/2020 10:25:12	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR		E-MAIL	
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		financeiro@hsdonato.com.br	
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88520000, IÇARA - SC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
83.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Plantões realizados pelo Dra. Cristiane P Bohme.	600,00	600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
PIS		COFINS		CSLL	
3,90		18,00		6,00	
METODO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ICS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	600,00	18,00	600,00	572,10
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: ARARANGUÁ - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 97,98 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55c46e4547a3e9a626d6e01902fcbbf2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5d3da96b9354d6510e659efc5db5aaf99
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FEMME CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA 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	
		0000040	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55c46e4547a3e9a626d6e01902fcbbf2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5d3da96b9354d6510e659efc5db5aaf99
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 97,98 (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 - Descontos Incondicionados - Descontos Condicionados

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

 WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

 HOSPITALAR DE IÇARA
 FSHI
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 26/03/2020

 AGEU BORGHEZ - PRESIDENTE
 CPF: 343.806.251-49
 R.G. 409416-5/SC

26/03/2020

09:30:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FEMME CONSULTORIO MEDICO L
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498959
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/03/2020
Valor:	R\$ 572,10

Autenticação Documento:

86874728271442031913371134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor 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 0001276	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 27/03/2020 14:34:44	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 83.652.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA	28.800,00	28.800,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 187,20		COFINS 864,00		CSLL 288,00	
RETIDO NÃO		ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 28.800,00	TOTAL ISS 576,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.028,80
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.527,36 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - df0bc815f793d8a2134ecc6dacfe0d04 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	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001276	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - df0bc815f793d8a2134ecc6dacfe0d04 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.527,36 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - C

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
FSHJ

DOCUMENTO PAGO EM

10.03.2020

AGEU BORGHEZAN ORDEM

CPF 343.808.259-49
RG 409416-550-56

30/03/2020

10:38:35

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

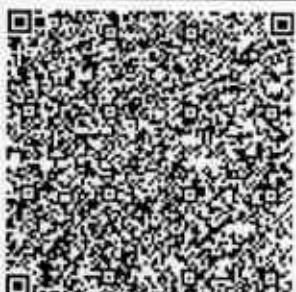
Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 30/03/2020
Valor: R\$ 27.028,80

Autenticação Documento:

86171778379442132914311134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

VITAL CLINICA MEDICA E DIAGN LTDA RUA VITORIA - NORTE, Nº 1176, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-6392 CMC: 26734 - CPF/CNPJ: 07.869.713/0001-35 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e Nota Fiscal Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0002075	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	01/04/2020 09:10:58	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 451, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE		
83.852.418/0001-54	1387	(48) 3467-1		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01		Ref. atendimento médico Março/2020	1.996,00	1.996,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS		COFINS		CSLL	
12,97		59,88		19,96	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	1.996,00	39,92	1.996,00	1.873,25
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 64f36dbc8fad34181febb04bcba01295 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3257297493741614af5d16ea4b6e73f9

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de VITAL CLINICA MEDICA E DIAGN LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado _____ Data de Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0002075	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 64f36dbc8fad34181febb04bcba01295 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3257297493741614af5d16ea4b6e73f9

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

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

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

 1404
 52514-6

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. TESOUREARIA DOCUMENTO PAGO EM 1404, 2020 _____ AGEU BORGHEZAN CORBEM
---	---

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

17/04/2020

10:57:01

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	VITAL CLIN MEDICA E DIAG
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	525146
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	17/04/2020
Valor:	R\$ 1.873,25

Autenticação Documento:

46871798577462132912381135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro


PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRONICA

Número do RPS	Número da nota 103
Data da emissão da nota 07/04/2020 14:03:32	
Data do fato gerador 07/04/2020 14:03:32	
Código de verificação ATIMPDGCQ	

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: FUNDAÇÃO 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	2.500,1400	1,0000	2.500,1400	2.500,14x4,00 =	100,01

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	2.346,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.500,14		Valor líquido = R\$ 2.346,39			

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	2.500,14	100,01

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

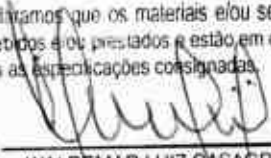
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 336,27 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 52,75 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



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

08.04.2020


AGÊU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 345.808.259-49
 R.G. 409439-507/SC

08/04/2020

09:06:10

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: 08/04/2020
Valor: R\$ 2.346,39

Autenticação Documento:

46475738177412031911391135

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


Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro

LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO SALA 06, ARARANGUA SC, 88900037 FONE: 96514515 CMC: 1001827 - CPF/CNPJ: 20.832.877/0001-58 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	
		0000225	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	20/04/2020 10:48:33	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR		EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO		COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88920000, IÇARA - SC		
NP (CPF/CNPJ)	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
83.852.418/0001-54		Telefone(X)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇOS PRESTADOS	6.000,00	6.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE					
PIS		COFINS		CSLL	
39,00		180,00		60,00	
IR		90,00			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	6.000,00	180,00	6.000,00	5.831,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4918b1ffd02eebaf08d4612f6459c712 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de LETICIA VASCONCELOS DE MOURA 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	
		0000225	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4918b1ffd02eebaf08d4612f6459c712 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das despesas com insumos e materiais
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS

DECLARAÇÃO DO TOMADOR DE IÇARA
 Declaro 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
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2020

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

20/04/2020

14:18:12

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/04/2020
Valor:	R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:

46373788478422532913311135

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI RUA DOM JOAQUIM DOMINGOS DE OLIVEIRA, Nº 344, CENTRO ICARA SC, 88820000 FONE: 9925-1940 CMC: 11616 - CPF/CNPJ: 28.974.031/0001-62 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000075	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ICARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	16/04/2020 17:14:47	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, ICARA - SC		
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
83.852.418/0001-54		
Telefone(s)		
(48) 3467-1		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	4.523,35	4.523,35

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA				
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS	COFINS	CSLL	IR	
29,40	135,70	45,23	67,85	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	4.523,35	90,47	4.523,35
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL			4.245,17	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 738,66 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cbc9f5072afe95e18fc9f370cf0ade95 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aebfe18318fb4c9ed8b714dc606f2a3b

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Verificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000075	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cbc9f5072afe95e18fc9f370cf0ade95 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aebfe18318fb4c9ed8b714dc606f2a3b

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 738,66 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - 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
FSH
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
14/04/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
CNPJ 15.559/SC

17/04/2020

10:57:01

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JP SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	338869
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	17/04/2020
Valor:	R\$ 4.245,17

Autenticação Documento:

86871718677462132912381135

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro