

ESTADO DE SANTA CARTARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA

Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

Responsável:

Nota Empenho Num: 720

Projeto/Atividade: 2.064

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: R\$ 270.000,00

Data: 16/04/2020

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

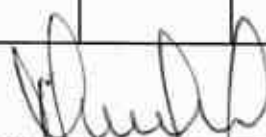
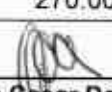
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

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

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000720	16/04/2020	Valor recebido conforme nota de empenho acima	270.000,00	
NF 0000802	16/04/2020	MMM Consultório Médico Ltda		4.730,04
NF 0000020	20/04/2020	LG Serviços Médicos Ltda		5.828,09
NF 0000291	20/04/2020	Araujo e Ramos Serviços Médicos		6.757,20
NF 0000171	20/04/2020	MFR Serviços Médicos		1.942,69
NF 0000159	20/04/2020	Clinica Médica Sta Luiza Ltda		7.592,52
NF 0000004	20/04/2020	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 0000112	20/04/2020	Cintia Silvestre Serv Médicos		6.982,44
NF 0000043	20/04/2020	Correa e Alencar Serv Médicos		9.660,00
NF 2020/7	20/04/2020	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		17.940,00
NF 0000326	20/04/2020	RL Serviços de Saúde		9.572,70
NF 0000033	20/04/2020	Beatriz Cadorn Locks		10.350,00
NF 0000028	20/04/2020	Lorenzi Serv Médicos		15.180,00
NF 0000466	20/04/2020	Clin Dr Cesare Tibaldesck		12.951,30
NF 0001308	20/04/2020	Citomed Clin de Ginecologia		6.194,10
NF 0000435	20/04/2020	KBS Clin Médica		20.947,32
NF 0000538	20/04/2020	JR Medicina do Trabalho		15.541,56
NF 0000019	20/04/2020	Ferreira Serv Medicos		11.262,00
NF 0001038	20/04/2020	RMS e GC Medicina e Saude		3.306,60
NF 0001288	20/04/2020	Climel Clinica Médica Ltda		11.008,60
NF 0001290	20/04/2020	Climel Clinica Médica Ltda		26.052,76
NF 0001289	20/04/2020	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 0000049	20/04/2020	Beluco Serviços Médicos		22.974,48
NF 0000324	20/04/2020	Clinica Médica Gama		2.252,40
NF 0006127	20/04/2020	Clin Médica S Roque		6.475,65
NF 0000106	20/04/2020	Anamar Serviços Médicos		6.982,44
NF 0006145	27/04/2020	Clinica Médica São Roque		3.885,39
NF 0002094	06/05/2020	Vital Clinica Médica <u>(PARCIAL)</u>		1.005,62
			270.000,00	270.000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53
Tarasio Lima
Dir. Vice Pres. Financeiro
CPF nº 018545779-72
Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 258626309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Betha Sistemas

Anexo TC - 29

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.: 720
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 16/04/2020

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

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

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

ICARA, ... de

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Waldemar L. Casagrande - Dir. Pres.

440721638-53

Francisco Lima Dir. V. Pres. Finance.

018.545779-72

Julio Cesar de Luca - Dir. Admin.

288628308-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

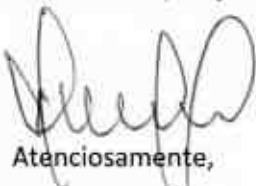
Içara/SC-08 de maio de 2020

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 720 de 16/04/2020 no valor de R\$ 270.000,00 (Duzentos e setenta mil reais).



Atenciosamente,

Içara/SC, 08 de maio de 2020

Of. nº 087/2020

À

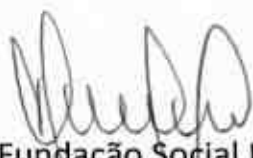
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do Convênio nº 0001/2020, mais especificamente do valor de R\$ 270.000,00 (Duzentos e setenta mil reais), liberados em 16/04/2020, através do empenho nº 720 de 16/04/2020.

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 720 datado de 16/04/2020, foram recebidos na data de 16/04/2020 o valor de R\$ 270.000,00 (Duzentos e setenta mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

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

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	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			ZINHO
Data Atual	06/05/2020	Saldo Anterior	R\$ 10.645,90

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
16/04/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	270.000,00	280.645,90
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
17/04/2020	525146	TRF ENT CTAS - IB	-1.873,25	278.772,65
17/04/2020	338869	TRF ENT CTAS - IB	-4.245,17	274.527,48
17/04/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-4.730,04	269.797,44
20/04/2020	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-15.180,00	254.617,44
20/04/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-10.350,00	244.267,44
20/04/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-9.572,70	234.694,74
20/04/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-12.951,30	221.743,44
20/04/2020	575755	TRF ENT CTAS - IB	-6.194,10	215.549,34
20/04/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.947,32	194.602,02
20/04/2020	228710	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	188.971,02
20/04/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-15.541,56	173.429,46
20/04/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Santa)	-7.592,52	165.836,94
BCO: 104 AG: 3533 CC: 8029 - Clinica Medica Santa Luiza Ltd				
20/04/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	158.854,50
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
20/04/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	151.872,06
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
20/04/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-9.660,00	142.212,06
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
20/04/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-17.940,00	124.272,06
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
20/04/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-6.828,09	117.443,97
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				

20/04/2020	1055275	TRF ENT CTAS - IB	-1.942,69	115.501,28
22/04/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	99.859,62
22/04/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-26.052,76	73.806,86
22/04/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-11.008,60	62.798,26
22/04/2020	1120883	TRANSF ENT CTAS SIM	-3.306,60	59.491,66
22/04/2020	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	48.229,66
22/04/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	41.247,22
22/04/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-6.475,65	34.771,57
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
22/04/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-2.252,40	32.519,17
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
22/04/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-22.974,48	9.544,69
BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel				
22/04/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-6.757,20	2.787,49
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
23/04/2020	779933	CREDITO DOC	1.000,00	3.787,49
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG SERVICOS MEDICOS LTDA				
27/04/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	97,90	3.885,39
27/04/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-3.885,39	0,00
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
06/05/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.873,25	1.873,25
06/05/2020	525146	TRF ENT CTAS - IB	-1.873,25	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 06/05/2020			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	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

802

Data da emissão da nota

16/04/2020 14:36:54

Data do fato gerador

16/04/2020 14:36:54

Código de verificação

CGHDOFUOS

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: Comerciário CEP: 88802-310

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: marimenezes1@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3433-0983

Celular: (48) 9964-1091

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: RUA 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	5.040,0000	1,0000	5.040,0000	5.040,00x2,00 =	100,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	4.730,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,76	R\$ 151,20	R\$ 0,00	R\$ 75,60	R\$ 50,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.040,00			Valor líquido = R\$ 4.730,04		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.040,00	100,80

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\$ 677,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 106,34 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
PresidenteHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM17/04/2020
AGEU BORGHEZAK ORDEM
CPF 343.803.559-49
RG 409416-55P/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:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	17/04/2020
Valor:	R\$ 4.730,04

Autenticação Documento:

46671738677462132912381135

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
	20
Data da emissão da nota	20/04/2020 11:53:29
Data do fato gerador	20/04/2020 11:53:29
Código de verificação	QCKTTZ3HP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: APT:805

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

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

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados -03/2020	6.210,0000	1,0000	6.210,0000	6.210,00x2,00 =	124,20
dr Luan					
Banco Bradesco - 237					
agencia: 1671 - 3					
conta: 872-9					
Cnpj: 035188908					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.828,09								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 40,36	R\$ 186,30	R\$ 0,00	R\$ 93,15	R\$ 62,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.210,00		Valor líquido = R\$ 5.828,09			

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	6.210,00	124,20

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\$ 835,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 131,03 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20.04.2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.806.259-49
FISCAL



Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (DOC - Titularidade Diferente)

Crédito será realizado no próximo dia útil da data de débito)

Data da operação: 23/04/2020 - 10h22

Nº de controle: 492101828986181115 | Documento: 0000000

Conta de débito: Agência: 1671 | Conta: 0000872-9 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: LG SERVICOS MEDICOS LTDA | CNPJ: 035.188.908/0001-55

Data de criação: 23/04/2020

Nome do favorecido: Hospital são Donato

Conta de crédito: Banco: 136 - UNICRED | Agência: 1404 | Conta: 763128

Tipo de conta: CONTA CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 1 - CREDITO EM CONTA CORRENTE

Valor: R\$ 1.000,00

Tipo de transferência: DOC - Titularidade Diferente

Crédito será realizado no próximo dia útil da data de débito

Data de débito: 23/04/2020

Data dos próximos
débitos:

Nome do favorecido: Hospital são Donato

Tarifa: Isento

Valor total: R\$ 1.000,00

A tarifa é cobrada por transferência feita. Para as operações agendadas, poderá sofrer alterações de acordo com os valores vigentes na data do débito

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9833

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

OBS: DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO A MMCM

Fundação Social Hospitalar de Içara
ALEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

20/04/2020

14:18:12

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1671

Conta: 8729

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

20/04/2020

Valor:

R\$ 6.828,09

Autenticação Documento:

20200420141753643

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
	291
Data da emissão da nota	20/04/2020 16:35:50
Data do fato gerador	20/04/2020 16:35:50
Código de verificação	XZALNH5FE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9152-1201
 Celular: (48) 90905-8625

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 401 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO REF. FEVEREIRO E MARÇO DE 2020.	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00=	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 6.757,20			

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

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



Verificar autenticidade

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

TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

22.04.2020

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

22/04/2020

11:01:59

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 203335

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

22/04/2020

Valor:

R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20200422110141860

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	171
Data da emissão da nota	20/04/2020 14:38:50
Data do fato gerador	20/04/2020 14:38:50
Código de verificação	RYDA5RLYQ

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: 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
HONORÁRIOS MÉDICOS - CONSULTAS 03/2020	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 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

20.04.2020

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

20/04/2020

16:23:28

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito: 763128
Creditado: MATHEUS FELIPE REBELLO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1055275
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/04/2020
Valor: R\$ 1.942,69

Autenticação Documento:

46976768373432732913311135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS

Número da nota

159

Data da emissão da nota

20/04/2020 11:54:48

Data do fato gerador

20/04/2020 11:54:48

Código de verificação

Q3WTPLDJ2

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:

Inscrição estadual:

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
Valor referente a plantões Dr Zenildo Ribeiro de Souza , em fevereiro de 2020	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x2,66 =	207,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.592,52								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.800,00		Valor líquido = R\$ 7.592,52			

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	7.800,00	207,48

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: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.049,10 (1049,10%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 162,24 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fontes de renda e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	4
Data da emissão da nota	20/04/2020 10:34:52
Data do fato gerador	20/04/2020 10:34:52
Código de verificação	ZJAQV1FGF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79

Inscrição municipal: 17051

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502

Complemento: SALA 01

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbecont.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. sobreaviso clinico de março de 2020 Dr. João Paulo Faria:	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.082,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

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



Verificar autenticidade

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
20/04/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.250-49
RG 409416-SSP/SC

20/04/2020

14:18:12

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.:

20/04/2020

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20200420141743317

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	112
Data da emissão da nota	20/04/2020 08:55:22
Data do fato gerador	20/04/2020 08:55:22
Código de verificação	DWTTGLCDJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 99944-6176

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO CLINICO MARÇO/2020 - DRA CINTIA SILVESTRE	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.858-49
R.G. 409476-SSP/SC

20/04/2020

14:18:12

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.:

20/04/2020

Valor:

R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20200420141745510

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN OREEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	43
Data da emissão da nota	20/04/2020 08:24:19
Data do fato gerador	20/04/2020 08:24:19
Código de verificação	HWEPK74GY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX LV

Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7148

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: direcao@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantões de Março/2020 da Dra. Luana Correa Oliveira Beretta	9.660,0000	1,0000	9.660,0000	9.660,00x2,33 =	225,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	9.660,00								

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\$ 9.660,00		Valor líquido = R\$ 9.660,00			

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	9.660,00	225,08

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,33%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.299,27 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 203,83 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

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

AGELI 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 TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Correa e Alencar Servicos Medi
CNPJ: 32.357.999/0001-17

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

Agência: 3074

Conta: 589560

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

20/04/2020

Valor:

R\$ 9.660,00

Autenticação Documento:

20200420141747753

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/7

Emitida em:
20/04/2020 às 10:21:15Competência:
20/04/2020Código de Verificação:
ff0fef98

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: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORÁRIOS MÉDICOS PAGOS AO DR. ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA

Código de Tributação do Município (CTISS)

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.03 / Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios 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\$ 17.940,00	Valor dos serviços:	R\$ 17.940,00
(-) 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\$ 17.940,00
Valor Líquido:	R\$ 17.940,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

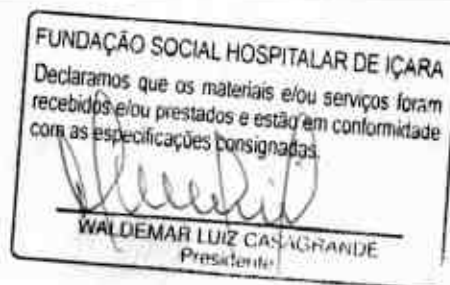
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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
 2004 1320
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

20/04/2020

14:18:12

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.:

20/04/2020

Valor:

R\$ 17.940,00

Autenticação Documento:

20200420141750937

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

326

Data da emissão da nota

20/04/2020 08:50:03

Data do fato gerador

20/04/2020 08:50:03

Código de verificação

AAOBEFCIR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

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

Telefone:

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

Celular:

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantões de fevereiro e março/2020 do Dr. Roberto Herzer	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00x2,00 =	204,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.572,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 66,30	R\$ 306,00	R\$ 0,00	R\$ 153,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.200,00		Valor líquido = R\$ 9.572,70			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.200,00	204,00

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\$ 1.371,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 212,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.255-49
RG 409416-552-54

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:

RL SERVIÇOS DE SAUDE

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1482939

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

20/04/2020

Valor:

R\$ 9.572,70

Autenticação Documento:

16176718478422532913311135

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

Fundação Social Hospital 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 33
Data da emissão da nota 20/04/2020 08:16:57	
Data do fato gerador 20/04/2020 08:16:57	
Código de verificação L6GVMB2E5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões realizados no mês 03/2020 pela Drª Beatriz Cadorin Locks	10.350,0000	1,0000	10.350,0000	10.350,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.350,00								

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\$ 10.350,00		Valor líquido = R\$ 10.350,00			

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	10.350,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.392,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 218,38 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

20/04/2020
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.208.259-49
 RG 409418-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:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/04/2020
Valor:	R\$ 10.350,00

Autenticação Documento:

86778798378422532913311135

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

Fundação Social Hospitalar de Içui
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Dep. Financeiro

**PREFEITURA DE ORLEANS**

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	28
Data da emissão da nota	
20/04/2020 08:05:49	
Data do fato gerador	
20/04/2020 08:05:49	
Código de verificação	
VFKJN1T9H	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORENZI

Nome/Razão social: LORENZI SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 33.898.461/0001-43 Inscrição municipal: 27617

Endereço: R MIGUEL COUTO Número: 1008 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000

Complemento: AP/E: APT 101

Município: Orleans

UF: SC

E-mail: paulorenze@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99937-4804

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ref. plantões março/2020 Dr Paulo Lorenzi S Jr	15.180,0000	1,0000	15.180,0000	15.180,00x2,01 =	305,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.180,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.180,00		Valor líquido = R\$ 15.180,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.180,00	305,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Orleans

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.

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\$ 2.041,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 320,30 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

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

20/04/2020

14:18:11

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:	20/04/2020
Valor:	R\$ 15.180,00

Autenticação Documento:

16275778378422532913311135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 466
Data da emissão da nota 20/04/2020 09:38:41	
Data do fato gerador 20/04/2020 09:38:41	
Código de verificação EJJO0PL6M	

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
 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 MARÇO/2020 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	13.800,0000	1,0000	13.800,0000	13.800,00x3,00 =	414,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.951,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 89,70	R\$ 414,00	R\$ 0,00	R\$ 207,00	R\$ 138,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.800,00		Valor líquido = R\$ 12.951,30			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	13.800,00	414,00

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\$ 1.856,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 291,18 (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

20/04/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.805.259-49
 R.G. 409476-53P/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:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/04/2020
Valor:	R\$ 12.951,30

Autenticação Documento:

16572738478422532913311135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO TERREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3581 3 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001308	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 20/04/2020 09:45:15	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES MARÇO/2020 - DR. GERALDO D. DA SILVA	6.900,00	6.900,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 42,90		COFINS 198,00		CSLL 66,00	
				99,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 6.600,00	TOTAL ISS 132,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.600,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 6.194,10
Retenções: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.037,52 (15.72%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 785adf2e0c0e96e3cb9ca720c026e5f3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001308	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 785adf2e0c0e96e3cb9ca720c026e5f3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
---	---

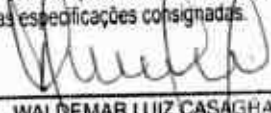
 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.037,52 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

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
 20/04/2020

AGEU BORGHEZIAN ORBEM
 CPF 343.805.259-49
 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:

CITOMED LTDA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

575755

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

20/04/2020

Valor:

R\$ 6.194,10

Autenticação Documento:

16977748478422532913311135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep.º. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	435
Data da emissão da nota	20/04/2020 10:18:45
Data do fato gerador	20/04/2020 10:18:45
Código de verificação	HBAOQXYDD

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

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
pagamento de sobreaviso clinico referente ao mês de Março/2020 Amanda Bolan	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
pagamento de sobreaviso clinico referente ao mês de Março/2020 Andrea Spillere	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
pagamento de sobreaviso clinico referente ao mês de Março/2020 Cleriston Calheiros	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.947,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 145,08	R\$ 669,60	R\$ 0,00	R\$ 334,80	R\$ 223,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.320,00		Valor líquido = R\$ 20.947,32			

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	22.320,00	446,40

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\$ 3.002,04 (13,45%), est. ICMS - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 470,95 (2,11%) e do ISSQN - R\$ 446,40 (2,04%), conforme Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

DOCUMENTO PAGO EM
20/04/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
e.g. 409416-SSP/SC



Verificar autenticidade

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: KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/04/2020
Valor: R\$ 20.947,32

Autenticação Documento:

16375768478422532913311135

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

538

Data da emissão da nota

20/04/2020 11:45:08

Data do fato gerador

20/04/2020 11:45:08

Código de verificação

PXFWAAHEP

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: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DR. FABRICIO DALL IGNA 03/2020	16.560,0000	1,0000	16.560,0000	16.560,00x2,00 =	331,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.541,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 107,64	R\$ 496,80	R\$ 0,00	R\$ 248,40	R\$ 165,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.560,00		Valor líquido = R\$ 15.541,56			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	16.560,00	331,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.227,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 349,42 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.908.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

20/04/2020

14:18:13

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/04/2020
Valor:	R\$ 15.541,56

Autenticação Documento:

16276798478422532913311135

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
	19
Data da emissão da nota	20/04/2020 14:25:14
Data do fato gerador	20/04/2020 14:25:14
Código de verificação	4XAQGTBMJ

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
rf. plantões realizados pelo Dr. Paulo Ferreira em Março/2020.	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x2,00 =	240,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.262,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.000,00		Valor líquido = R\$ 11.262,00			

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	12.000,00	240,00

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\$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 253,20 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF: 43.808.259-48
 R.G. 409416-SSP/SC

22/04/2020

09:18:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

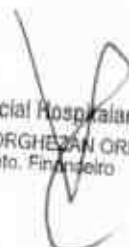
Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/04/2020
Valor:	R\$ 11.262,00

Autenticação Documento:

16776778379422031913331135

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 1038

Autorização: 474317

Emissão: 20/04/2020

Código de Verificação: C34A-E7D0-10BC-10F6



Dados do Tomador

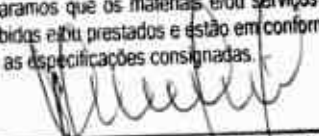
NOME/RAZÃO SOCIAL Fundação Social Hospitalar de Içara			CFPS 9205	
ENDEREÇO Rua Sete de Setembro, 461 -		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 88.820-000
MUNICÍPIO Içara	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 63.852.418/0001-54	CMC

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 MARÇO/2020 DRA. MARIA EUGENIA SAMPAIO PERITO	0	0,00	R\$ 3.600,00	1	R\$ 3.600,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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



WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
22/04/2020



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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00

Dados adicionais

RETER 4,65% PCC - IRF 1,50% - ISS 2% - R\$ 293,40 DEPOSITAR LIQUIDO R\$ 3.306,60 BANCO UNICRED 136 - AG. 1105 - C/C - 112.088-3

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/ites/hoteletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: C34AETD010BC10F6 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5068290

22/04/2020

09:18:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RESILIENCIA MED E SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	1120883
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/04/2020
Valor:	R\$ 3.306,60

Autenticação Documento:

86878758379422031913331135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. 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 0001288	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 20/04/2020 15:08:43	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UND	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES MARÇO/2020 - DRA. NATALI	11.730,00	11.730,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 76,25		COFINS 351,90		CSLL 117,30	
IR 175,95					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 11.730,00	TOTAL ISS 234,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 11.730,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.008,60
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.843,96 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 01d9c0230c37ba1556da40666215c746 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

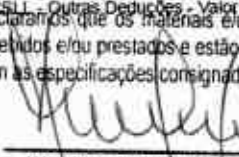
Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001288	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 01d9c0230c37ba1556da40666215c746 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.843,96 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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


WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 22/04/2020
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-48
 RG 443.443-9

22/04/2020

09:18:48

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:	22/04/2020
Valor:	R\$ 11.008,60

Autenticação Documento:

16675738379422031913331135

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


Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08398 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeitura moderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO-NOTA FISCAL 0001290	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 20/04/2020 15:13:38	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA	27.760,00	27.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 180,44		COFINS 832,80		CSLL 277,60	
IR 416,40					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 27.760,00	TOTAL IBS 555,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 27.760,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 26.052,76
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR:			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.363,87 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeturamoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeturamoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 79f8c9737204c2ec2c3fb6e25b0d31f9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
---	---

www.prefeturamoderna.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.prefeturamoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO-NOTA FISCAL 0001290	

NFS-e www.prefeturamoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeturamoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 79f8c9737204c2ec2c3fb6e25b0d31f9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.363,87 (15.72%)** - Fonte: IBPT

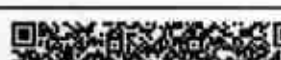
BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaramos que os valores e os 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.
 TESOUREIRO
DOCUMENTO PAGO EM
22.04.2020

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

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.portalimprestosbrasil.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviços Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0001289 
---	--	---

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	20/04/2020 16:11:19	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC				COMPLEMENTO
Nº OFFICINHA 83.862.418/0001-54	Inscrição Municipal 1387	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVICIOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PRESTAÇÃO SERV. ANESTESISTA	19.066,66	19.066,66

OBSERVAÇÕES:

DESIGNAÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA: LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.									
PIR		COFINP			CSLL		IR		
108,33		500,00			166,67		250,00		
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL		
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66			15.641,66		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.				Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC					

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.620,00 (16,72%) - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a1bbdf8812ac5dccef75d717ba028c4
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba654c2c0d5a14d79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebemos de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data de Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e www.prefeituraonline.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001289	

NFS-e www.prefeitura moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeitura moderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a1bbdf8812ac5dccef75d717ba028c4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14d79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.620,00 (15,72%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - **FUNDAÇÃO SOROC** - **HOSPITAL DE CAR**

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
22.04.2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.759-40
RG 400.000.000-0

BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO AP 1008, TUBARÃO SC, 88701180 FONE: 48 36327480 CMC: 74572 - CPF/CNPJ: 33.221.370/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000049	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9800	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	20/04/2020 10:33:35	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES REALIZADOS PELO DR. THIAGO DA SILVA MARTINS	24.480,00	24.480,00

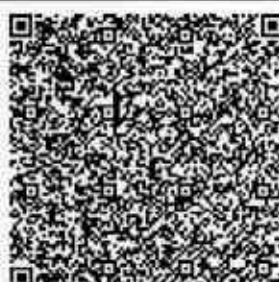
OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS		COFINS		CSLL	
159,12		734,40		244,80	
IR		367,20			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	24.480,00	734,40	24.480,00	22.974,48
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC.		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.997,58 (16,33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 33f382b1a2c58f582124a12144300da0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recolhimento: _____ 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	
		0000049	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 33f382b1a2c58f582124a12144300da0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.997,58 (16,33%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outros Descontos - Valor ISS Retido - Descontos Incondicionais - Descontos Condicionais

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 SIO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGES AN ORDEM
CPF 343.808.258-03
CNPJ 03.410.551/SC

22/04/2020

09:18:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Beluco Servicos Medicos Eirel

CNPJ: 33.221.370/0001-08

IF: 84 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOP. DE

ECON E CREDI

Agência: 8

Conta: 977330

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

22/04/2020

Valor:

R\$ 22.974,48

Autenticação Documento:

20200422091836283

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

Fundação Social Hospital do 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
	324
Data da emissão da nota	20/04/2020 16:15:09
Data do fato gerador	20/04/2020 16:15:09
Código de verificação	HHQUEYHAP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

CPF/CNPJ: 23.108.662/0001-46 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) 9984-9088

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: 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
Plantões médicos realizados pela Drª Elaine Aléssio de Jesus.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.02 - 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	2.400,00	48,00

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\$ 322,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 50,64 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

22/04/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF: 843.808.259-49
RG: 409416-SSP/SC

22/04/2020

09:18:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica 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.:

22/04/2020

Valor:

R\$ 2.252,40

Autenticação Documento:

20200422091834167

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 6127
	Data da emissão da nota 20/04/2020 13:36:36	
	Data do fato gerador 20/04/2020 13:36:36	
	Código de verificação 07AEHELYP	

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 Inscrição estadual:
 Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000 Telefone: (48) 3434-1311
 Complemento:
 Município: Morro da Fumaça UF: SC
 E-mail: joseiulz@hcsr.org.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÕES REALIZADOS POR JOSÉ GERALDO RUIZ QUINTANA EM MARÇO/2020	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		A vista	6.475,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 44,85	R\$ 207,00	R\$ 0,00	R\$ 103,50	R\$ 69,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.900,00		Valor líquido = R\$ 6.475,65			

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	6.900,00	138,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

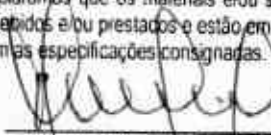
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº. 1719, de dezembro de 2015

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 928,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 143,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

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

22/04/2020

09:18:48

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.:

22/04/2020

Valor:

R\$ 6.475,65

Autenticação Documento:

20200422091832203

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO SETOR DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRONICA	Número do RPS	Número da nota 106
	Data da emissão da nota 20/04/2020 13:56:04	
	Data do fato gerador 20/04/2020 13:56:04	
	Código de verificação 1VUIBUXD5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
 CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 Inscrição municipal: 867465
 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: 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
Atendimento referente ao mês 03/2020	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x4,00 =	297,60

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Verificar autenticidade

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

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

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

22/04/2020

09:18:48

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:	22/04/2020
Valor:	R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

16173708379422031913331135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 6145
Data da emissão da nota	27/04/2020 14:40:41
Data do fato gerador	27/04/2020 14:40:41
Código de verificação	CVQSOCA24

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA
 CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477
 Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000
 Complemento:
 Município: Morro da Fumaça UF: SC
 E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3434-1311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hudsonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÕES REALIZADOS EM MARÇO/2020-DRA LUCIA	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x2,00 =	82,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.885,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 26,91	R\$ 124,20	R\$ 0,00	R\$ 62,10	R\$ 41,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.140,00			Valor líquido = R\$ 3.885,39		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.140,00	82,80

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Morro da Fumaça

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

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

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.759-49
 R.G. 409416-55P/SC

27/04/2020

15:26:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: ZINHO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2329

Conta: 78441

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

27/04/2020

Valor:

R\$ 3.885,39

Autenticação Documento:

20200427152603050

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

VITAL CLINICA MEDICA E DIAGN LTDA RUA VITORIA - NORTE, N° 1176, CENTRO ICARA - SC, 88820000 FONE: 3432-6392 CMC: 26734 - CPF/CNPJ: 07.869.713/0001-35 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0002094	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	05/05/2020 13:29:50	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMISSÃO
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, N° 451, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC			
INSCRIÇÃO	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
	01	Ref. atendimento médico Abril /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	
IR		29,94			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	1.996,00	39,92	1.996,00	1.873,25
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - 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 - 71961f2e9f139573a0bd769c45e4fd25 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 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	
		0002094	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 71961f2e9f139573a0bd769c45e4fd25 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3257297493741614af5d16ea4b6e73f9

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

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Descontos condicionados - Descontos condicionados

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

WALDEMAR LUIZ CASAGRANDE
 Presidente

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

06/05/2020

AGEU BORGHEZAN ORSEM

CPF: 343.808.259-49
 RG: 409416-SSR/SC