

Içara/SC, 18 de Setembro de 2020.

Ofício. Nº 171/2020

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Vimos através do presente ofício, encaminhar em anexo a documentação relativa à prestação de contas do Convênio FMS/001/2020, no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais) empenho nº 1606 de 01/09/2020.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

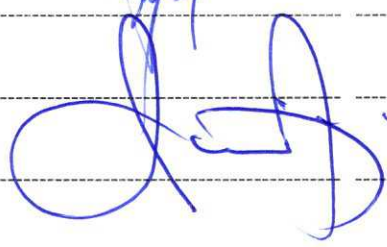
ESTADO DE SANTA CARTARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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: 1606 Data: 01/09/2020 Valor: R\$ 150.000,00
Projeto/Atividade: 2.064 - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3,50, 43, 99, 00, 00,00 - Outras Subvenções Sociais.

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

Içara 18 de Setembro de 2020

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F
Valmor da Silva	Diretor Presidente		341.243.309-87
Tarcísio Lima	Diretor Vice Pres. Financeiro		018.545.779-72
Júlio Cesar De Luca	Diretor Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

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.


VALMOR DA SILVA
Diretor
Responsável

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

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA

Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 1606

Data: 01/09/2020

Valor:

R\$

150.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50, 43, 99, 00, 00,00

- Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.480 DE 27/12/2019 E MEMORANDO COMPRAS Nº 070/FMS/2020, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
001606	01/09/2020		150.000,00	
NF 944	02/09/2020	MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME		8005,41
NF 1	03/09/2020	CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL		31283,32
NF 946	03/09/2020	MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME		7095,06
NF 0000088	04/09/2020	JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI		9094,06
NF 0001376	04/09/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		15641,66
Rec 501178	04/09/2020	RAFAEL TASSI LARA		552,00
NF 3977	04/09/2020	ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA		21022,40
NF 0000185	04/09/2020	CECHNEL SERVICOS MEDICOS LTDA-ME		8671,74
NF 601	08/09/2020	EXATA - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA		12000,00
NF 602	08/09/2020	EXATA - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA		10000,00
NF 879	08/09/2020	JUNKES E ANTERO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME		3892,00
NF 0003411	10/09/2020	CLINICA E MICROCIURGIA DE OLHO SÃO DONATO		4505,36
NF 560	10/09/2020	PIRES E PIRES PRESTADORA DE SERVIÇOS A SAÚDE		6666,84
NF 56	10/09/2020	GEAN FERNANDES DE SA(PARCIAL)		11570,15
			150.000,00	150.000,00


Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87
Tarcisio Lima
Dir. Vice Pres. Financeiro
CPF nº 018545779-72
Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63



10/09/2020 14:29:16

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara
Agência	1404	Conta 763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário TARCISIO
Data Atual	10/09/2020	Saldo Anterior R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
01/09/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	150.000,00	150.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
03/09/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-8.005,41	141.994,59
03/09/2020	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,32	110.711,27
04/09/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-8.671,74	102.039,53
04/09/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.095,06	94.944,47
04/09/2020	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	73.922,07
04/09/2020	Rafael Tas	ENV TED IB/ATM(Rafael Tassi Lara)	-552,00	73.370,07
BCO: 1 AG: 633 CC: 267104 - Rafael Tassi Lara				
04/09/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	57.728,41
08/09/2020	338869	TRF ENT CTAS - IB	-9.094,06	48.634,35
09/09/2020	1513508	TRF ENT CTAS - IB	-3.892,00	44.742,35
09/09/2020	7338244	TRF ENT CTAS - IB	-10.000,00	34.742,35
09/09/2020	7338244	TRF ENT CTAS - IB	-12.000,00	22.742,35
10/09/2020	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-6.666,84	16.075,51
10/09/2020	2253909	TRF ENT CTAS - IB	-4.505,36	11.570,15
10/09/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	429,85	12.000,00
10/09/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-12.000,00	0,00

BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 10/09/2020	R\$ 0,00
Saldo Disponível	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00

Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	944
Data da emissão da nota	02/09/2020 11:07:23
Data do fato gerador	02/09/2020 11:07:23
Código de verificação	CZAMHSPCL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
 Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME
 CPF/CNPJ: 22.748.467/0001-18 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: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS REF AGOSTO/2020	8.530,0000	1,0000	8.530,0000	8.530,00x2,00 =	170,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	8.005,41								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 55,44	R\$ 255,90	R\$ 0,00	R\$ 127,95	R\$ 85,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.530,00			Valor líquido = R\$ 8.005,41		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.530,00	170,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

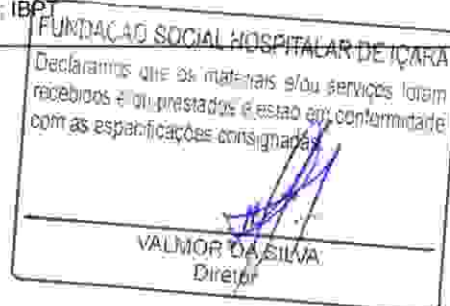
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.147,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,98 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



HOSPITAL SÃO DONATO
 TESOUREIRO
 DOCUMENTO FISCAL EM

03.09.2020

AGEU BORGHIOLINI
 TESOUREIRO

03/09/2020

13:49:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA: UNICRED 0800-940-0602

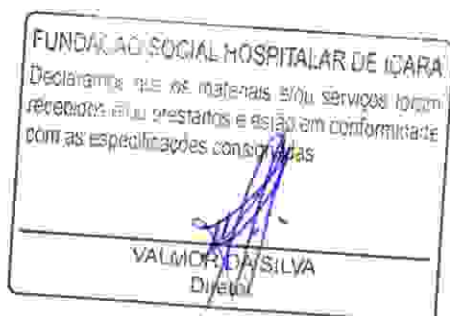
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2068079
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 03/09/2020
Valor: R\$ 8.005,41

Autenticação Documento:
86774778677452432911341130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
MAEU BORGHEZINI ORDEM
Diretor Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	1
Data da emissão da nota	03/09/2020 08:58:59
Data do fato gerador	03/09/2020 08:58:59
Código de verificação	XS28FSTBJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia
 Nome/Razão social: CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59 Inscrição municipal: 51269 Telefone: (48) 3045-2678
 Endereço: R. CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E SALA 609 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC Site:
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.652.418/0001-54 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
SERVIÇO SOBREAVISO 03/2020	33.333,3300	1,0000	33.333,3300	33.333,33x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.283,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 216,67	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 333,34	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 33.333,33		Valor líquido = R\$ 31.283,32			

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	33.333,33	666,67

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
 IÇARA

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

03/09/2020

AGEU BORGHEZ JUNIOR

CPF: 848.048.404-00

RGT: 408418 SCHWAB

03/09/2020

13:49:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

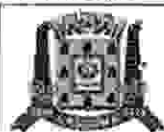
Conta Débito: 763128
Creditado: CIAS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068539
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 03/09/2020
Valor: R\$ 31.283,32

Autenticação Documento:
86077788677452432911341130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	946
Data da emissão da nota	03/09/2020 17:39:04
Data do fato gerador	03/09/2020 17:39:04
Código de verificação	VJDOYLKVU

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: Comerciano CEP: 88802-310

Complemento

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: marimenezes1@hotmail.com

Site

Inscrição estadual

Telefone: (48) 3433-0883

Celular: (48) 9964-1091

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal

Inscrição estadual

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

Complemento

Município: Içara

UF: SC

E-mail

Telefone:

Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS SOBREAVISO CIRÚRGICO - JUNHO/2020	7.560,0000	1,0000	7.560,0000	7.560,00x2,00 =	151,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.095,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 49,14	R\$ 226,80	R\$ 0,00	R\$ 113,40	R\$ 75,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.560,00		Valor líquido = R\$ 7.095,06			

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	7.560,00	151,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.018,82 (13,45%) - estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 159,52 (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

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZINI CRILM

CPF: 00000000000

RG: 00000000000

04/09/2020

11:43:00

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

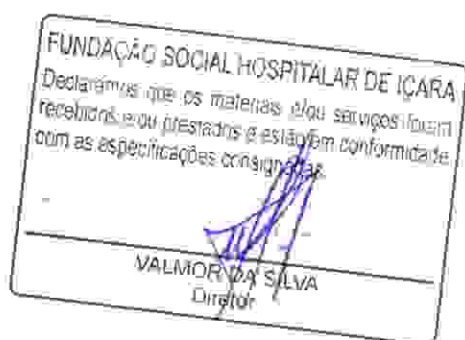
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2068079
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/09/2020
Valor: R\$ 7.095,06

Autenticação Documento:
46172778673452232911351130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORGES DE OLIVEIRA
Dep. Municipal

JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI RUA DOM JOAQUIM DOMINGOS DE OLIVEIRA, Nº 344, CENTRO IÇARA SC, 89820000 FONE: 9825-1940 CMC: 11616 - CPF/CNPJ: 28.974.031/0001-62 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e Nota Fiscal Eletrônica NOTA FISCAL Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000088	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTAÇÃO MUNICÍPIO
	04/09/2020 19:19:50	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 451, CENTRO, CEP 89820000, IÇARA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54	1387		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.690,00	R\$ 8.690,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA				
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
PIS	COFINS	CSLL	IR	
62,98	290,70	96,90	145,35	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	9.690,00	193,80	9.690,00
Recolhimento ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.582,38 (16,33%) - Fonte: IBPT				

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6f7969987b9bbb7c79a7101880c07e44 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aebfe18318fb4c9ed8b714dc6062a3b

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e Nota Fiscal Eletrônica NOTA FISCAL Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000088	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6f7969987b9bbb7c79a7101880c07e44 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aebfe18318fb4c9ed8b714dc6062a3b

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.582,38 (16,33%) - Fonte: IBPT
BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos Incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

DECLARAMOS que os materiais e/ou serviços fornecidos e/ou prestados estão em conformidade com as especificações estabelecidas nas condições contratuais.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
08/09/2020
AGEL BORRHEZAN GRIM
CPF 445.008.201-48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

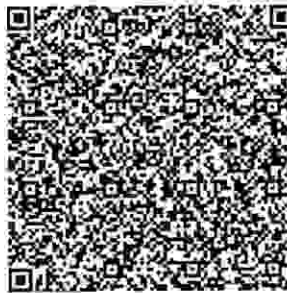
Conta Débito: 763128
Creditado: JP SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 338869
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 08/09/2020
Valor: R\$ 9.094,06

Autenticação Documento:
86479778472442132911391130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
RUA BORGUES AMORIM
Dono, Francisco

 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	
		0001376	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	04/09/2020 16:59:38	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 481, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SERVIÇOS PRESTADOS 03/2020 - ANESTESISTA	15.666,66	15.666,66

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA				
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS	COFINS	CSLL	IR	
108,33	500,00	166,67	250,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL			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 (15,72%) - Fonte: IBPT				

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dba5ad504cca174410410427422d1942 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	
		0001376	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dba5ad504cca174410410427422d1942 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	--

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

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções e descontos incondicionais
VALOR LIQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionais

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaro que os serviços e/ou serviços foram prestados e os dados constantes desta Nota Fiscal são verdadeiros e corretos.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SAO JOSE
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 04/09/2020
 AGU RORCHER JUNIOR
 CPF 31305101

04/09/2020

15:10:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

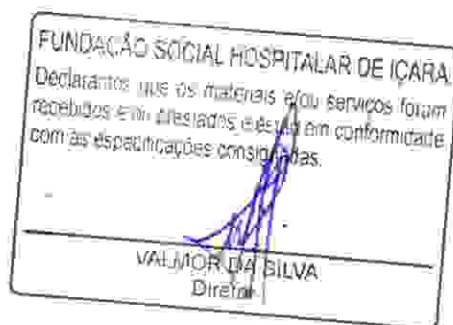
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperador: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/09/2020
Valor: R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
16870718571422632911351130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
ABEU BOGHEZAN ORDEU
Diretor

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

501178

Nome ou Razão Social da Empresa

CGC da Empresa

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

83.852.418/0001-54

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO REF.MÊS 06/2020 a importância de R\$ 552,00 (quinhentos e cinquenta e dois reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 072.301.319-52

Identidade

Número: 9437262

Órgão Emissor: UF: PR

Endereço

FELIPE SCHMIDT

PIO CORREA

Localidade

Data

04/09/2020

Nome completo

RAFAEL TASSI LARA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	690,00
SOMA	690,00

DESCONTOS:

2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	0,00	
5.Ded. INSS	138,00	
6.INSS Frete	0,00	138,00
VALOR LÍQUIDO		552,00

Assinatura

Observações

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMORA DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

04.09.2020

AGENCIADORIA LUIZ M

CM 14288 15-07

RE 14288 15-07

PRESTADOR				
NOME 684828 - RAFAEL TASSI LARA RAFAEL TASSI LARA		CNPJ/CPF 072.301.319-52	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO RUA FELIPE SCHMIDT
NÚMERO 333	CEP 88801240	Bairro CENTRO	MUNICÍPIO CRICIÚMA	UF SC
NATUREZA DA OPERAÇÃO TRIBUTÁRIA			LEI	APTO:
ATIVIDADE OUTROS SERVIÇOS			NOTA FISCAL	
			PIS/PASEP:	Data Nascimento

CONTRATANTE							
NOME		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		LOGRADOURO	
287658 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		83.852.418/0001-54				RUA SETE DE SETEMBRO	
NÚMERO	CEP	BARRIO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	CARTÃO	
461	88820000	CENTRO	ICARA	SC			

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	6HORAS DE PLANTÕES MEDICOS EM PRONTO SOCORRO	2,00	13,80	690,00	690,00
		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.  VALMOR DA SILVA Diretor				
		HOSPITAL SA 1511 TESOURARIA DOCUMENTO 09/09 2020				
OBSERVAÇÃO			Total da Nota Fiscal		690,00	
			Total de ISS		13,80	
INFORMATIVO			Total Líquido		690,00	

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Bauhaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômico » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão)

7/2 ERIKA TASSO DOS SANTOS - 24/08/2020 08:23

Esta nota pode ser validada em www.prefeituramoderna.com.br > Nota Fiscal > Validar Nota Avulsa

Código de Validação: 2a79056ebc9b40564676f16d492cabea

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal de Serviços.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS	
Recebido por _____		Data de Emissão: 24/08/2020	
_____		Nº 021293	
Data do Recebimento	Assinatura	1ª VIA	

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos • Nota Avulsa • Cadastro/Emissão

72 ERIKA FASSO DCS SANTOS - 24/08/2020 08:23

04/09/2020

13:20:56

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

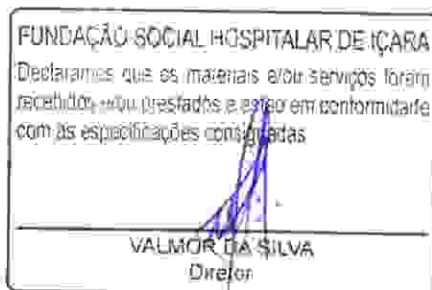
Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Rafael Tassi Lara
CPF: 072.301.319-52
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 633 Conta: 267104
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 04/09/2020
Valor: R\$ 552,00

Autenticação Documento: 20200904132044090

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BONCHEZAN ORDEM
Órgão Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	3977
Data da emissão da nota	04/09/2020 11:34:12
Data do fato gerador	04/09/2020 11:34:12
Código de verificação	QXBIZXBOV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA

Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867

Telefone: (48) 3437-1788

Endereço: R. JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-500

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: consultono2872@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários de ortopedia Procedimentos realizados - abril/2020	22.400,0000	1.0000	22.400,0000	22.400,00x2,00 =	448,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.022,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 145,60	R\$ 672,00	R\$ 0,00	R\$ 336,00	R\$ 224,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.400,00		Valor líquido = R\$ 21.022,40			

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	22.400,00	448,00

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\$ 3.012,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 465,92 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.284/2014 - 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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/09/2020
AGUI BORGHETTI JORDEN
CPF: 843.876.200-00
RG: 408446-1/SP-11

04/09/2020

13:20:56

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

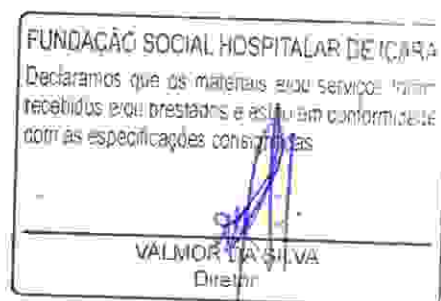
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: ORTO TRAUMA CLIN. DE FRAT.
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 180777
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/09/2020
Valor: R\$ 21.022,40

Autenticação Documento:
46475738571432432911351130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL CORREIOZAN ORDEM
Dona. Francine

CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.665/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.cemil.com.br/nfs-e NOTA FISCAL Nota Fiscal Sanitária Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000185	
--	---	--	--

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	04/09/2020 12:54:28	Tributado no Município	SIM

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

SERVIÇOS PRESTADOS					
UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	ref. sobreaviso 06/2020 Dr. Julio Cesar Cechinel Filho		9.240,00	9.240,00

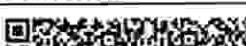
OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					VALOR		VALOR	
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					277,20		138,60	
R\$		COPAR			VALMOR SILVA		138,60	
60,06					Diretor		82,40	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL		
NÃO	2,00 %	9.240,00	184,80	9.240,00		8.671,74		
Retenção: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR:				Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC				
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.508,89 (16,33%) - Fonte: IBPT								

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.508,89 (16.33%) - Fonte: IBPT


 ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c27eff16a4376823aa9667f82ba00d77
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed54467eb34abf73b81abb0d23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e www.portalnfes.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000185	

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c27eff16a4376823aa9567f82ba00d77
ASSINATURA PRESTADOR/TOMADOR - c9ed544677eb34b173681abdd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.508,89 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
Indicionado - Descontos Condição
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04.08.2020
AGUI BORGHEZAN CORREM
CITF 143.878.140-00

04/09/2020

11:43:00

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 337935
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/09/2020
Valor: R\$ 8.671,74

Autenticação Documento:
16078758673452232911351130

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

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
NEU BORQUESEAN DREEM
Diretor Financeiro

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1



PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	601
Data da emissão da nota	08/09/2020 09:44:18
Data do fato gerador	08/09/2020 09:44:18
Código de verificação	EYY3QBQJY

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social EXATA - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

CPF/CNPJ 32.206.342/0001-59 Inscrição municipal 27484

Endereço: R ALEXANDRE SANDRINI Número: 101 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000

Complemento AP/E: SALA 201

Município: Orleans

E-mail: exatadiagimagem@hotmail.com

Inscrição estadual

Telefone: (48) 3466-0000

Celular: (48) 99857-0033

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal

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

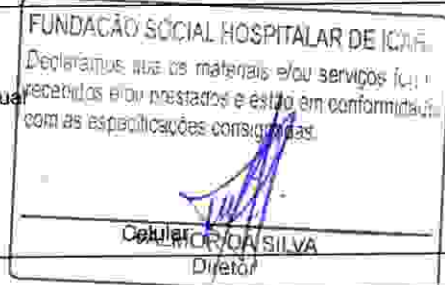
Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1200



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
conforme prestação de serviços	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, 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	12.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

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\$ 1.614,00 (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

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
08/09/2020
AGU BORGES



Verificar autenticidade

09/09/2020

12:18:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: PARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SÃO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: EXATA DIAGNOSTICO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7338244
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 09/09/2020
Valor: R\$ 12.000,00

Autenticação Documento:
46879728279422332911301130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL RODRIGUES GRIEM
Diretor Financeiro

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:
------	---

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente

Página 1/1

 PREFEITURA DE ORLEANS Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		602
	Data da emissão da nota	08/09/2020 10:24:33
	Data do fato gerador	08/09/2020 10:24:33
		Código de verificação
		MAABP9WWR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EXATA Nome fantasia: Nome/Razão social: EXATA - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA CPF/CNPJ 32.208.342/0001-59 Inscrição municipal 27484 Endereço R.ALEXANDRE SANDRINI Número: 101 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000 Complemento: AP/E SALA 201 Município: Orleans UF: SC E-mail: exatadiagimagem@hotmail.com Site:	Inscrição estadual Telefone (48) 3486-0000 Celular (48) 99857-0033
--	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 481 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000 Complemento: Município: Içara UF: SC E-mail: financeiro@bsdonaio.com.br	Inscrição estadual Telefone (48) 3487-1200 Celular: VALMOR DE OLIVEIRA Direto:
--	---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
servicos medicos prestados	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.000,00		Valor líquido = R\$ 10.000,00			

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	10.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000. Prestador de serviços optante pela 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\$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 211,00 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
---	--

HOSPITAL SÃO DONATO
 TESOUREIRO
 DOCUMENTO PAGO EM
 08/09/2020
 AGUI BORCHELARI
 14/09/2020

09/09/2020

12:18:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

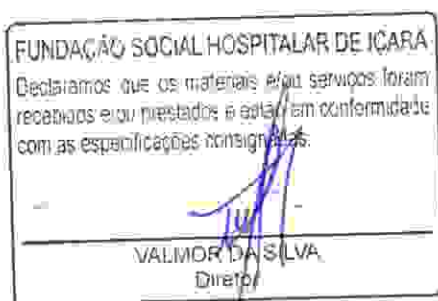
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SÃO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: EXATA DIAGNOSTICO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7338244
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 09/09/2020
Valor: R\$ 10.000,00

Autenticação Documento:
86878718279422332911301130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEN GORSHETAN ORSEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	879
Data da emissão da nota	08/09/2020 15:13:05
Data do fato gerador	08/09/2020 15:13:05
Código de verificação	NMLRFQDRY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia
 Nome/Razão social JUNKES E ANTERO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
 Inscrição estadual 256698287
 CPF/CNPJ 15.391.836/0001-31 Inscrição municipal 43765 Telefone: (48) 3437-7885
 Endereço R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro PIÓ CORREA CEP 88811-560
 Complemento SALA 104 SALA 105 Celular: (48) 99905-4601
 Município Criciúma UF SC
 E-mail eduardojunkes00@gmail.com Site

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Competência 0	3.892,0000	1,0000	3.892,0000	3.892,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.892,00		Valor líquido = R\$ 3.892,00			

Códigos dos serviços
 04 01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.892,00	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\$ 523,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 62,12 (2,14%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 recabidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 08/09/2020

Recebe-se os serviços constantes na NFS-e de número 879 emitida por JUNKES E ANTERO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME - CPF/CNPJ 15.391.836/0001-31

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

AGEL BORGHETTI
 CPF 141.800.000-00
 RG 40947652-7

09/09/2020

12:18:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

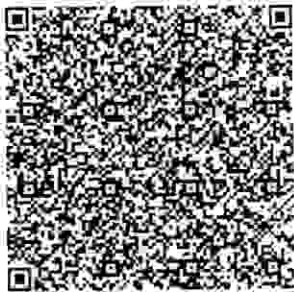
Conta Débito: 763128
Creditado: JUNKES E ANTERO SERVICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1513508
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 09/09/2020
Valor: R\$ 3.892,00

Autenticação Documento:
86076708179422332911301130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
SER: PORQUEZAN, ORDEM
Muito Obrigada

CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M RUA GEL. MARCOS ROVARIS - NORTE, Nº 151, CENTRO EDIF. DONA MATHILDE, IÇARA SC, 88820000. FONE: 3432-3660 3 CMG: 01638 - CPF/CNPJ: 01.089.232/0001-20 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 0003411	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 10/09/2020 14:42:20	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA			EMAIL
DADOS-REGIÃO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1387	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	UN.	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO	4.800,60	4.800,60

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 31,20		COFINS 144,02		CSLL 48,01	IR 72,01
RETENÇÃO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 4.800,60	TOTAL ISS 96,01	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.800,60	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.505,36
Recolhimento, ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 754,65 (15,72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f3f67cc2a27e93a4b54af115e4edc2c8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 6e928b20274995f8a88922e35a4bcd00
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0003411	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f3f67cc2a27e93a4b54af115e4edc2c8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 6e928b20274995f8a88922e35a4bcd00
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 754,65 (15,72%)** - Fonte: IBPT

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

DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS E VALORES INDICADOS ESTÃO EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES CONSTATADAS.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 10.09.2020
 AGUIRRE ROCHA
 CEF. 03.09.2020

10/09/2020

15:34:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED: 0800-940-0602

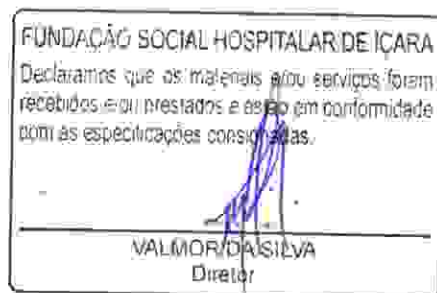
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA E MICROCIRURGIA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2253909
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 10/09/2020
Valor: R\$ 4.505,36

Autenticação Documento:
16574758475442632912311130

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELI BOGHEZANI ORDEM
Diretor Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 560
	Data da emissão da nota 10/09/2020 15:04:35	
	Data do fato gerador 10/09/2020 15:04:35	
	Código de verificação YUK0RHTXI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA PIRES
 Nome/Razão social: PIRES E PIRES PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 19.814.322/0001-00 Inscrição municipal: 46324 Inscrição estadual:
 Endereço: R. CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250 Telefone: (48) 2102-7146
 Complemento: LÓJA 101 - EDIF. MILLENIUM Celular: (48) 9651-9749
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: bbocontabilidade@hotmail.com Site

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd.	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	7.103,7200	1.0000	7.103,7200	7.103,72x2,00 =	142,07

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.666,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,17	R\$ 213,11	R\$ 0,00	R\$ 106,56	R\$ 71,04	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.103,72			Valor líquido = R\$ 6.666,84		

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	7.103,72	142,07

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária de ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 955,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 147,76 (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 valores aqui servidos foram
 recebidos e os prestados e estão em conformidade
 com as especificações contidas na nota.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO

TREASURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

10.09.2020

AGUI BORRITZAN CIREMI

CPF 30.000.000-01
R. S. ALBERTO S. VARELA

10/09/2020

15:34:39

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

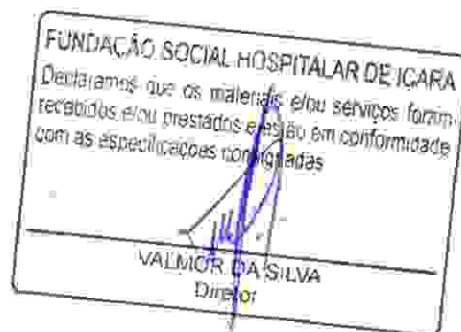
Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA PIRES
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1052098
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 10/09/2020
Valor: R\$ 6.666,84

Autenticação Documento:
86471748475442632912311130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORCHEZ ALBRECHT
Diretor Geral





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	56
Data da emissão da nota	10/09/2020 15:17:20
Data do fato gerador	10/09/2020 15:17:20
Código de verificação	GLPG1JI4D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA
 CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616
 Endereço: R. JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: gean_sa@hotmail.com Site

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99923-7490
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no HSD (Içara/SC) em julho de 2020 --- 120h x R\$ 100,00 = R\$ 12.000,00	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		A vista	12.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços
 04.01 - Medicina e biomedicina

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.000,00	240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional Alíquota do ISS: 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 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 ICARA
 Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações contratuais.
 VALMORA DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 10.09.2020
 AGU. FORTHEZAN CREPM
 CNE 243.808.111/03

10/09/2020

15:47:15

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

UF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4029 Conta: 2538

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 10/09/2020

Valor: R\$: 12.000,00

Autenticação Documento:

20200910154655663

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



Fundação Social Hospitalar de ICARAI
AGEL BORGHEZANI ORDEM
Diretor Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro,

CEP: 88820-000 Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

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

Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de FMS/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 FMS/001/2020, número do empenho 1606, foram recebidos na data de 01-09-2020 o valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio, garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara 18 de Setembro de 2020

CONSELHEIROS


Jacméia Espíndola dos Santos


Hercílio de Antônio de Stefani


Alcino Fernandes Neto

Itara/SC, 18 de Setembro de 2020

A

Prefeitura Municipal de Itara
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 da página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 1606 de 01/09/2020 no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais).

Atenciosamente,

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



Fundação Social Hospitalar de Itara
Valmor da Silva
Diretor Presidente