

Içara/SC, 26 de Outubro de 2021.

Of. nº 275/2021-

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 162.000,00 (Cento e sessenta e dois mil reais) recebidos em 21/10/2021. Este valor refere-se ao recebimento parcial do Convênio nº 0001/2021 com valor total de R\$ 3.470.000,00 (Três milhões e quatrocentos e setenta mil reais) empenhados em 19/01/2021 através do empenho nº 159.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Içara/SC – 26 de Outubro de 2021

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 o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta: **<http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/>**

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 162.000,00 (Cento e sessenta e dois mil reais), realizado em 21/10/2021, correspondentes ao empenho nº 159 de 19/01/2021 no valor de R\$ 3.470.000,00 (Três milhões e quatrocentos e setenta mil reais).

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
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.

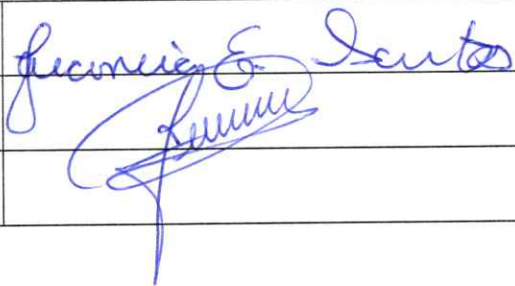
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2021 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores deste convênio 001/2021, número do empenho 159 datado de 19/01/2021, foram recebidos de forma parcial na data de 21/10/2021 o valor de R\$ 162.000,00 (Cento e sessenta e dois 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 001/2021, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 26 de Outubro de 2021.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	
ALCINO FERNANDES NETO	

STADO 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 SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
Nota Empenho Num: 159
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00,00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.

Data: 19/01/2021 Valor: R\$ 3.470.000,00
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS À MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL
SÃO DONATO, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.558 DE 23/12/2020 E CONVÊNIO FMS/001/2021.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	21/10/2021	Valor recebido	162.000,00	
NF 34	22/10/2021	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		5.060,00
NF 2021/15	22/10/2021	Reichmann Clinicas Sociedade Simples		1.187,21
NF 9	22/10/2021	DGM Serviços Médicos		1.265,00
NF 8	22/10/2021	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		30.015,00
NF 2021/14	22/10/2021	Juan Pablo Rodrigues Lima		9.065,91
NF 689	22/10/2021	JR Medicina do Trabalho Ltda		17.484,25
NF 64	22/10/2021	Micheletto Serviços Médicos Ltda		10.235,00
NF 31	22/10/2021	Arns Serviços de Saúde Ltda		4.600,00
NF 24	25/10/2021	Narayana Irmani Serviços Médicos Ltda		3.795,00
NF 18	22/10/2021	CVL Serviços Médicos Ltda		2.482,33
NF 279	25/10/2021	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		1.834,77
NF 779	22/10/2021	Fabricio Foppa - ME		6.900,00
NF 20	25/10/2021	Renata Kauany Prates Carvalho		15.525,00
NF 27	26/10/2021	CIAS-Clin Integrada de Anesteseologia		31.283,33
NF 596	26/10/2021	Maricele Almeida da Silva		1.295,13
NF 23	26/10/2021	Samialix Clinica Médica Ltda (PARCIAL)		19.972,07
			162.000,00	162.000,00

Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87

Tarciso Lima
Dir.Vice Pres.Financeiro
CPF nº 018545779-72

Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Betha Sistemas
Anexo TC - 29

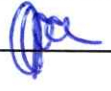
Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA			
Ordenador da Despesa:	SANDRO RESSLER			
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	C.N.P.J.:	83-852-418/0001-54	
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461	CEP:	88820-000	
Responsável:		Doc. Resp.		
Nota Empenho Num.:	159	Data:	19/01/2021	
Projeto/Atividade:	2.064		Valor:	3.470.000,00
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.0200			
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00			

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

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

ICARA, ... de

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Valmora da Silva	Dir. Presidente		341.243.309-87
Tarcísio Lima	Dir. Vice Pres. Financeiro		018.545.779-72
Julio Cesar de Luca	Dir. Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



26/10/2021 13:27:19		Extrato de Conta Corrente			
Cooperativa		566	Ag. Içara		
Agência		1404	Conta	763128	
Cooperado		FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual		26/10/2021	Saldo Anterior	R\$ 0,00	

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)	
21/10/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	162.000,00	162.000,00	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
22/10/2021	Reichmann	ENV TED IB/ATM(Reichmann Clinicas S)	-1.187,21	160.812,79	
BCO: 41 AG: 844 CC: 606752402 - Reichmann Clinicas Sociedade S					
22/10/2021	680737	TRF ENT CTAS - IB	-17.484,25	143.328,54	
22/10/2021	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-10.325,00	133.003,54	
22/10/2021	DGM Servic	ENV TED IB/ATM(DGM Servicos Medicos)	-1.265,00	131.738,54	
BCO: 260 AG: 1 CC: 903486940 - DGM Servicos Medicos LTDA					
22/10/2021	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-30.015,00	101.723,54	
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico					
22/10/2021	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-9.065,91	92.657,63	
BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima					
22/10/2021	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-4.600,00	88.057,63	
22/10/2021	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-5.060,00	82.997,63	
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA					
25/10/2021	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-2.482,33	80.515,30	
25/10/2021	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-1.834,77	78.680,53	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M					
25/10/2021	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.900,00	71.780,53	
25/10/2021	5467829	TRF ENT CTAS - IB	-3.795,00	67.985,53	
26/10/2021	144	DEP EM ESPÉCIE	90,00	68.075,53	
26/10/2021	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	36.792,20	
26/10/2021	5465273	TRF ENT CTAS - IB	-15.525,00	21.267,20	
26/10/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.187,93	22.455,13	
26/10/2021	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-21.160,00	1.295,13	
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA					

26/10/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 26/10/2021				R\$ 0,00
Saldo Disponível				R\$ 0,00
Limite Cheque Especial				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente				R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial				R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante				R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida				R\$ 0,00
IOF				R\$ 0,00
Tarifas Pendentes				R\$ 0,00

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

UNICRED 

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
	34
Data da emissão da nota	22/10/2021 08:39:57
Data do fato gerador	22/10/2021 08:39:57
Código de verificação	MZT8E2MV0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103

Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160

Complemento: AP/E: APT: 101

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: admclebersousa@hotmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3524-1507

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES SETEMBRO/2021 DRA. ALINE JOCHEN	5.060,0000	1,0000	5.060,0000	5.060,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.060,00								

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\$ 5.060,00			Valor líquido = R\$ 5.060,00		

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	5.060,00	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.

CONTA PARA DEPÓSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 680,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 106,77 (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.

VALMORA DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/10/2021

10:04:57

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62
IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 1605 Conta: 130014904
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/10/2021
Valor: R\$ 5.060,00

Autenticação Documento: 20211022152842220

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/15

Emitida em:
22/10/2021 às 11:10:53Competência:
22/10/2021Código de Verificação:
b575b115

Logo prestador

REICHMANN CLÍNICAS SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ: 13.434.328/0001-68

Inscrição Municipal: 25333925

AC DOS GUAPURUVUS CONJ RES JD MEDIANEIRA, 62, SANTA TEREZA - Cep: 90840-532

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal: Não Informado

fundação socisl hospitalar de içara

rua sete de setembro, 461, centro - Cep: 88820-000

Icara

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

plantões realizados no mês de setembro 2021 no hospital de içara/SC.
serviço prestado pelo sócio proprietárioCódigo de Tributação Municipal:
40100100 / Medicina

BRUNO P. REICHMANN

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.Cod/Município da incidência do ISSQN:
4207007 / IcaraNatureza da Operação:
Tributação fora do município

Valor dos serviços:	R\$ 1.265,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 77,79
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 1.187,21

Valor dos serviços:	R\$ 1.265,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.265,00
(x) Alíquota:	2%
(=) Valor do ISS:	R\$ 25,30

Retenções Federais:

PIS: R\$ 8,22 COFINS: R\$ 37,95 IR: R\$ 18,97 CSLL: R\$ 12,65



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
<https://servicos.procempa.com.br>

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMORA DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/10/2021

15:28:45

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Reichmann Clinicas Sociedade S
CNPJ: 13.434.328/0001-68
IF: 41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 844 Conta: 606752402
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/10/2021
Valor: R\$ 1.187,21

Autenticação Documento: 20211022152833907

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000009

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

22/10/2021 08:48:43

DATA DO FATO GERADOR

22/10/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR DGM SERVIÇOS MEDICOS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR DGM SERVIÇOS MEDICOS			
ENDEREÇO RUA RUA TUBALCAIM FARACO, Nº 20, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701150					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 42.645.968/0001-15	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 81711	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 30522081	E-MAIL SILECONT@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA					
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34671228	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Serviços médicos de Emergência <i>DANIELA MENDES</i> 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. <i>VALMORA DA SILVA</i> Diretor Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <i>22/10/2021</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	1.265,00	1.265,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 1.265,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	1.265,00	25,43	1.265,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 401 - CNAE: 8630-5/99 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ICARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 206,57 (16.33%)
--	---	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 46f2766a928b981f1a6801f03938a8ce

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 430a5504ebc350ce26037894373d8518

Recebi(emos) de **DGM SERVIÇOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000009**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000009

15:28:45

UNICRED CENTRO-SUL

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Autenticação Documento: 20211022152834633

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000008	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	22/10/2021 09:05:24	
	DATA DO FATO GERADOR	
	22/10/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000			CASA
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
42.968.152/0001-22	SIM	15285	
TELEFONE		E-MAIL	
48-98841-54		paulolin0@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	
ENDEREÇO	
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	
COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL
83.852.418/0001-54	1367
INSC. ESTADUAL	TELEFONE
	(48) 3467-1
E-MAIL	
financeiro@hsdonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	ATENDIMENTO MÉDICO - PLANTÕES REF. SETEMBRO / 2021	30.015,00	30.015,00

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



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

Dados bancários para depósito. Agência: 1785 CONTA CORRENTE: 00003639-7 CNPJ: 42.968.152/0001-22 PAULO ROBERTO LINO

SERVIÇOS MEDI**TOTAL GERAL****30.015,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,47 %	30.015,00	741,37	30.015,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO**LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.****DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 4.901,45 (16.33%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c1a0bf51c1313f555de6d3b99e2f2583

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000008 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000008
--	---	--

22/10/2021

15:28:45

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 1785 Conta: 36397
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/10/2021
Valor: R\$ 30.015,00

Autenticação Documento: 20211022152834803

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Município de Conselheiro Pena - MG
Setor de Tributação e Fiscalização
Praça João Luiz da Silva, Centro, 156 - 35240000 - Conselheiro Pena - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2021/14



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6172b0e2 Nº NFS-e: 2021/14	Data de Emissão: 22/10/2021 09:38:58 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
Nome Fantasia: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
CNPJ: 36.261.107/0001-30 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 9400554
Endereço: Rua OLINTO HENRIQUES, 914, , CENTRO, Cep:35240000, CONSELHEIRO PENA - MG
Telefone: (33) 9842-93995 **E-mail:** dutra_antunes@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ: 83.852.418/0001-54 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - CEP 88.820-000 - ICARA - SC
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. (PLANTÕES)

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

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

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 4207007 - ICARA - SC	Local de Incidência ISSQN 3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 62,79	COFINS R\$ 289,80	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 144,90	CSLL R\$ 96,60	OUTRAS R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	------------------	-------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 9.660,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.660,00
Alíquota 3,00	Valor do ISSQN R\$ 289,80	Valor Total R\$ 9.660,00	Valor Líquido R\$ 9.065,91	

Recebemos de JUAN PABLO RODRIGUES LIMA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2021/14
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

15:28:45

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Juan Pablo Rodrigues Lima
CNPJ: 36.261.107/0001-30
IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 839563761
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/10/2021
Valor: R\$ 9.065,91

Autenticação Documento: 20211022152835433

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 689
Data da emissão da nota	22/10/2021 13:34:19
Data do fato gerador	22/10/2021 13:34:19
Código de verificação	3RISTYBHD

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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantões de setembro/2021 do Dr.Fabrcio Dall Igna.	18.630,0000	1,0000	18.630,0000	18.630,00x2,00 =	372,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.484,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 121,10	R\$ 558,90	R\$ 0,00	R\$ 279,45	R\$ 186,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.630,00			Valor líquido = R\$ 17.484,25		

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	18.630,00	372,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.505,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 393,09 (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

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

22/10/2021

15:28:46

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2021
Valor:	R\$ 17.484,25

Autenticação Documento:
16774758479432632923331231

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
	64
Data da emissão da nota	22/10/2021 09:02:09
Data do fato gerador	22/10/2021 09:02:09
Código de verificação	2GYSVLNXE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MICHELETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.639.400/0001-51 Inscrição municipal: 56680

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

Complemento: AP/E: SALA:501;CXPST:296

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: CONTATO@BBCONT.COM.BR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 2102-7146

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
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 09/2021	10.235,0000	1,0000	10.235,0000	10.235,00x2,01 =	205,72
Dra. Letícia Micheletto					
Banco: 136					
Agência: 1401					
Conta: 107341-9					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.235,00								

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\$ 10.235,00		Valor líquido = R\$ 10.235,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.235,00	205,72

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.376,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 212,89 (2,08%), com base na

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: 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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22/10/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Unicred - Internet Banking

22/10/2021

15:28:46

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MICHELETTO SERVI MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1073419
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/10/2021
Valor:	R\$ 10.325,00

Autenticação Documento:
46975758479432632923331231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

26/10/2021 10:46:36
 UNICRED CENTRO-SUL
 OUVIDORIA UNICRED - 0800-940-0602

Comprovante de Credito - Conta Corrente

Conta: 076312-8 Usuario: AMANDASS
 Cooperado: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICA

Historico	Valor
DEP EM ESPECIE	R\$ 90,00
Nr. Documento:	144
Total: R\$	90,00

Autenticacao Documento:
 CECM0001 144 007-261021 10:46 *.***.*90,00 R

NR CAIXA: 144 NSU: 007

Cooperado Unicred, utilize o Debito Automatico para pagamento de suas contas

CECM8112146792859155522 261021 **.***.*90,00
 076312-8 FUNDACAO SOCIAL H 144

Obs: DEVEDORAS DE UNICRED PAGO A MAIOR
 R\$ 90,00

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
	31
Data da emissão da nota	22/10/2021 12:31:47
Data do fato gerador	22/10/2021 12:31:47
Código de verificação	D2J074OGS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARNS SERVICOS DE SAUDE

Nome/Razão social: ARNS SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 40.091.433/0001-14 Inscrição municipal: 59321

Endereço: R CELESTINA ZILLI ROVARIS Número: 109 Bairro: Centro CEP: 88802-210

Complemento: APT 402

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: thais@innovamed.cnt.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99957-7857

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES REALIZADO PELA DRA MARINA ARNS - 09/21	4.600,0000	1,0000	4.600,0000	4.600,00x2,01 =	92,46

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.600,00			Valor líquido = R\$ 4.600,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.600,00	92,46

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: 136

AG.: 1401

CONTA CORRENTE: 107601-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 618,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 95,68 (2,08%), 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.

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/10/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/10/2021

15:28:46

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: ARNS SERVICOS DE SAUDE
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1076019
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/10/2021
Valor: R\$ 4.600,00

Autenticação Documento:
86478778479432632923331231

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEN
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

24

Data da emissão da nota

25/10/2021 10:55:32

Data do fato gerador

25/10/2021 10:55:32

Código de verificação

CEPP8067E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: NARAYANA IRMANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 38.422.284/0001-87 Inscrição municipal: 57487

Telefone:

Endereço: R LAURO MULLER Número: 450 Bairro: Centro CEP: 88801-430

Complemento: AP/E: BLOCO:B;APT:401

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: felipe_speck@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	3.795,0000	1,0000	3.795,0000	3.795,00x2,01 =	76,28

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.795,00								

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\$ 3.795,00		Valor líquido = R\$ 3.795,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.795,00	76,28

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 510,43 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 78,94 (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.

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

25/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/10/2021

14:00:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	NARAYANA IRMANI S MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5467829
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/10/2021
Valor:	R\$ 3.795,00

Autenticação Documento:
16475738271412532923361231

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
	18
Data da emissão da nota	
22/10/2021 15:54:48	
Data do fato gerador	
22/10/2021 15:54:48	
Código de verificação	
CSIDLASBV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: CVL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.534.660/0001-00 Inscrição municipal: 1931
 Endereço: R JOSE GAIDZINSKI Número: 342 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-515
 Complemento: AP/E: APT 301
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: cvlservicosmedicos@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação De Serviços Hospitalares	2.645,0000	1,0000	2.645,0000	2.645,00x2,00 =	52,90

Dr. Caio Volpato Luciano

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.482,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,19	R\$ 79,35	R\$ 0,00	R\$ 39,68	R\$ 26,45	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.645,00			Valor líquido = R\$ 2.482,33		

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	2.645,00	52,90

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\$ 355,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,81 (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

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM
 25/10/2021
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Unicred - Internet Banking

25/10/2021

14:00:19

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5465320
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/10/2021
Valor:	R\$ 2.482,33

Autenticação Documento:
46771788171412532923361231

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 279
Data da emissão da nota	25/10/2021 08:55:44
Data do fato gerador	25/10/2021 08:55:44
Código de verificação	NNKAMBLU4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA

Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA

CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361

Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020

Complemento: SALA 03B

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-0449

Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal: 1367

Inscrição estadual:

Endereço: RUA 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
SERVICOS PRESTADOS - PS.	1.955,0000	1,0000	1.955,0000	1.955,00x2,00 =	39,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.834,77								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 12,71	R\$ 58,65	R\$ 0,00	R\$ 29,32	R\$ 19,55	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.955,00			Valor líquido = R\$ 1.834,77		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.955,00	39,10

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\$ 262,95 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 41,25 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

25/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

14:00:19

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M
CNPJ: 26.363.646/0001-27
IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130815404
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 25/10/2021
Valor: R\$ 1.834,77

Autenticação Documento: 20211025140007920

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 779
Data da emissão da nota	22/10/2021 14:02:42
Data do fato gerador	22/10/2021 14:02:42
Código de verificação	6LLH8TTIV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME

CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945

Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000

Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3551-5900

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: ffmedicina@gmail.com

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos Plantão Dra Lucia Oliveira referente ao mês 09/2021	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,80 =	193,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.900,00		Valor líquido = R\$ 6.900,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - 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	193,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.8%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 928,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 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.

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

25/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

25/10/2021

14:00:20

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/10/2021
Valor:	R\$ 6.900,00

Autenticação Documento:
46877718271412532923361231

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
	20
Data da emissão da nota	25/10/2021 16:28:13
Data do fato gerador	25/10/2021 16:28:13
Código de verificação	NJL8SCKO2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RENATA KAUANY PRATES CARVALHO

CPF/CNPJ: 41.940.510/0001-26 Inscrição municipal: 69

Endereço: R MARCELO LODETTI Número: 310 Bairro: Centro CEP: 88801-510

Complemento: AP/E: APT:801;EDIF:VISCONDE OURO PRETO

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: patricia@sulcontabil.net.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99856-5360

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: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS REF. SETEMBRO	15.525,0000	1,0000	15.525,0000	15.525,00x2,01 =	312,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.525,00								

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\$ 15.525,00			Valor líquido = R\$ 15.525,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.525,00	312,05

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Dados Bancários:

Agência: 1401

Conta: 546527-3

Cooperativa Unicred

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.088,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 322,92 (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.

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

96/10/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

10:56:34

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	RENATA KAUANY PRATES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5465273
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/10/2021
Valor:	R\$ 15.525,00

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
	27
Data da emissão da nota	26/10/2021 08:15:08
Data do fato gerador	26/10/2021 08:15:08
Código de verificação	OKDONTAUE

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

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISO SERVIÇO DE ANESTESIA SETEMBRO 2021	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.283,33								

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\$ 33.333,34			Valor líquido = R\$ 31.283,33		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: 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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

26/10/2021

10:56:33

UNICRED CENTRO-SUL
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:	26/10/2021
Valor:	R\$ 31.283,33

Autenticação Documento:
86877778277462132923371231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000596	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	26/10/2021 10:45:03	
	DATA DO FATO GERADOR	
	26/10/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

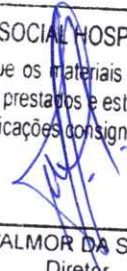
RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA		MASMED	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900043			
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
30.531.868/0001-89	NÃO	1003940	
TELEFONE		E-MAIL	
48 99189084			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL
83.852.418/0001-54	
INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL	
financeiro@hsonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	plantões de setembro Dr rafael Tassi	1.380,00	1.380,00

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2021
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL
CONTA P/ DEPÓSITO Agência 1402. CC 22.851-6			1.380,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	
NÃO	0,00	8,97	41,40	20,70	13,80	3,00 %	1.380,00	41,40

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 185,61 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e2020ffe22afaa68e6c0d696bb136e2

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Recebi(emos) de MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000596 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000596
--	---	--------------------------------------

26/10/2021

13:27:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MASMED
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 228516
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/10/2021
Valor: R\$ 1.295,13

Autenticação Documento:
46171728677432432923371231

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
	23
Data da emissão da nota	26/10/2021 10:06:13
Data do fato gerador	26/10/2021 10:06:13
Código de verificação	T03X8AAKX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMIALIX CLINICA
 Nome/Razão social: SAMIALIX CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 40.260.787/0001-45 Inscrição municipal: 59192
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF: PATERNON; SALA: 501; CXPST: 316
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99904-0237

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO PRESTADO POR Dra. SARAH MICHELON ALVES EM HOSPITAL NO MUNICÍPIO DE IÇARA: HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689	115,0000	184,0000	21.160,0000	21.160,00x2,01 =	425,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.160,00								

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\$ 21.160,00		Valor líquido = R\$ 21.160,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

PARCIAL R\$ 19.972,07

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	21.160,00	425,32

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.846,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 446,48 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/10/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

26/10/2021

13:27:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Samialix clinica medica LTDA
CNPJ: 40.260.787/0001-45

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 98780689

Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 26/10/2021
Valor: R\$ 21.160,00

Autenticação Documento: 20211026132648627

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

Fundação Social Hospitalar de Açores
AGEU BORGHEZAN ORBES
Depto. Financeiro