

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: 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.

Valor: R\$ 3.470.000,00

Data: 19/01/2021 - 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	26/02/2021	Valor recebido	290.800,00	
NF 57	26/02/2021	PRMED Serviços Médicos		2.760,00
NF 110	26/02/2021	Sangiogo Serviços Médicos		6.000,00
NF 2021/3	26/02/2021	Alexandre Alves Fernandes de Oliveira		9.660,00
NF 59	26/02/2021	LG Serviços Médicos Ltda		8.418,35
NF 72	26/02/2021	Gean Fernandes Sá		11.400,00
NF 503	26/02/2021	Clin Médica Dra. Sandra Ap Manenti Ltda		1.200,00
NF 363	26/02/2021	Araujo e Ramos Servs Médicos		2.252,40
NF2021/3	26/02/2021	Juan Pablo Rodrigues Lima		7.123,21
NF 54	26/02/2021	Beatriz Cadorin Locks		21.303,95
NF 338	26/02/2021	MASMED Mericele Almeida da Silva e Cia Ltda		5.180,52
NF 619	26/02/2021	JR Medicina do Trabalho		23.959,91
NF 150	26/02/2021	Anamar Serviços Médicos Ltda		6.982,44
NF 357	26/02/2021	RL Serviços de Saúde		5.631,00
NF 1334	26/02/2021	Citomed Clin de Ginecologia e Obstetricia		7.883,40
NF 531	26/02/2021	Clinica Dr Cesare Tibaldesck		16.329,90
NF 11	26/02/2021	CIAS-Clin Integrada de Anesteseologia		31.283,34
NF 1475	26/02/2021	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 1474	26/02/2021	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 523	01/03/2021	KBS Clinica Médica Ltda		20.947,32
NF 10	01/03/2021	ADS Serviços Médicos Ltda		6.210,00
NF 68	01/03/2021	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.982,44
NF 7	01/03/2021	TAMASIMEDIC-Clin Médica Ltda		4.140,00
NF 5	01/03/2021	SAMIALIX-Clin Médica Ltda		5.520,00
NF 59	01/03/2021	Ferreira Serviços Médicos Ltda		6.194,10
NF 343	03/03/2021	MASMED-Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		7.770,78
NF 159	03/03/2021	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 1130	02/03/2021	MMM Consultório Médico		7.883,40
NF 232	08/03/2021	Cechinel Serviços Médicos Ltda (PARCIAL)		7.229,68
			290.800,00	290.800,00'

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

ESTADO DE SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA**

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
 Responsável:
 Nota Empenho Num.: 159
 Projeto/Atividade: 2.064
 Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 19/01/2021

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-5

CEP: 88820-00

Doc. Resp.

Valor: 3.470.000,0

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

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

ICARA, de

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA DIR. PRESID.

341 243 309-87

FARCISIO LIMA DIR. V. PRES. FINANC.

018 543 778-72

JULIO CESAR DE LUIZA - DIR. ADMIN.

288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

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 Convenio 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 26/02/2021 o valor de R\$ 290.800,00 (Duzentos e noventa mil e oitocentos 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, 10 de março de 2021.

CONSELHEIROS

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

Içara/SC, 10 de março de 2021.

Of. nº 057/2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 290.800,00 (duzentos e noventa mil e oitocentos reais) recebidos em 26/02/2021. 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-10 de março 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 que o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta é o seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé Página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 290.800,00 (Duzentos e noventa mil e oitocentos reais), realizado em 26/02/2021, 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



10/03/2021 11:28:44		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566	Ag. Içara		
Agência	1404	Conta	763128	
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual	10/03/2021	Saldo Anterior	R\$ 0,00	
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
26/02/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	290.800,00	290.800,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
26/02/2021	1075829	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	290.110,00
26/02/2021	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-21.303,95	268.806,05
02/03/2021	671347	TRANSF ENT CTAS SIM	-2.760,00	266.046,05
02/03/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	238.116,29
02/03/2021	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	232.485,29
02/03/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	216.843,63
02/03/2021	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	185.560,29
02/03/2021	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	184.870,29
02/03/2021	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-16.329,90	168.540,39
02/03/2021	575755	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	160.656,99
02/03/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-6.194,10	154.462,89
02/03/2021	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-8.418,35	146.044,54
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				
02/03/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.947,32	125.097,22
02/03/2021	7346581	TRF ENT CTAS - IB	-6.210,00	118.887,22
02/03/2021	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-5.520,00	113.367,22
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA				
02/03/2021	680737	TRF ENT CTAS - IB	-23.959,91	89.407,31
02/03/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-5.180,52	84.226,79
02/03/2021	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-7.123,21	77.103,58
BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima				

02/03/2021	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	70.121,14
02/03/2021	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-2.760,00	67.361,14
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
02/03/2021	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.252,40	65.108,74
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
02/03/2021	492221	TRF ENT CTAS - IB	-6.000,00	59.108,74
02/03/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	52.126,30
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
02/03/2021	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-4.140,00	47.986,30
BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD				
02/03/2021	Talita Gur	ENV TED IB/ATM(Talita Gurgel do Ama)	-647,56	47.338,74
BCO: 1 AG: 102 CC: 642223 - Talita Gurgel do Amaral Lima				
02/03/2021	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-11.400,00	35.938,74
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
02/03/2021	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-9.660,00	26.278,74
BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O				
02/03/2021	BB Pellegri	ENV TED IB/ATM(BB Pellegrin Servic)	-1.800,00	24.478,74
BCO: 77 AG: 1 CC: 66183456 - BB Pellegrin Servicos Medicos				
02/03/2021	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-1.200,00	23.278,74
BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap				
03/03/2021	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	16.296,30
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
03/03/2021	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	8.412,90
03/03/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-7.770,78	642,12
09/03/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	8.597,88	9.240,00
09/03/2021	337935	TRF ENT CTAS - IB	-9.240,00	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 10/03/2021			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 TORRES

Prefeitura Municipal de Torres

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	57
Data da emissão da nota	
26/02/2021 15:13:26	
Data do fato gerador	
26/02/2021 15:13:26	
Código de verificação	
KEGGWRF5W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: PRMED SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME
 CPF/CNPJ: 27.699.967/0001-60 Inscrição municipal: 11623
 Endereço: AV SILVA JARDIM Número: 1568 Bairro: CENTRO CEP: 95560-000
 Complemento:
 Município: Torres UF: RS
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (51) 3626-2525
 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: 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
PLANTÕES JANEIRO/2021.	2.760,0000	1,0000	2.760,0000	2.760,00x2,17 =	59,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.760,00								

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\$ 2.760,00		Valor líquido = R\$ 2.760,00			

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	2.760,00	59,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Torres

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 200/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 371,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 57,68 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

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

02/03/21

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

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	PRMED SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	27
Conta Crédito:	671347
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:
16777788472442632921331134

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

110

Data da emissão da nota

26/02/2021 15:37:40

Data do fato gerador

26/02/2021 15:37:40

Código de verificação

FBX4CYTO1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANGIOGO SAUDE

Nome/Razão social: SANGIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.437.803/0001-02 Inscrição municipal: 53154

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 216

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Juana agencia 1406 conta 49222-1 Sangioigo	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,01 =	120,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.000,00								

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\$ 6.000,00		Valor líquido = R\$ 6.000,00			

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	6.000,00	120,60

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 120,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.J.
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

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

02/03/2021

15:34:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

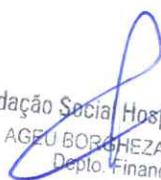
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: SANGIOGO SAUDE
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 492221
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/03/2021
Valor: R\$ 6.000,00

Autenticação Documento:
86277718573442632921331134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/3

Emitida em:
26/02/2021 às 15:37:07Competência:
26/02/2021Código de Verificação:
2d359ddd

ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA CPF 099.909.746-67

CPF/CNPJ: 30.306.994/0001-30

Inscrição Municipal: 1080047/001-7

RUA COSTA SENNA, 932, Padre Eustáquio - Cep: 30720-350

Belo Horizonte

MG

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 30720-350

Icara

SC

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORARIOS MEDICOS PAGOS AO DR. ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA

Código de Tributação do Município (CTISS)

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4207007 / Icara

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços: R\$ 9.660,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 9.660,00

Valor dos serviços: R\$ 9.660,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 9.660,00

(x) Alíquota: -

(=) Valor do ISS: -

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

Outras Informações:

Alerta Fiscal: NFS-e emitida em desacordo com a LC 116/2003! O ISSQN incidente sobre o serviço declarado é devido ao município de Belo Horizonte.



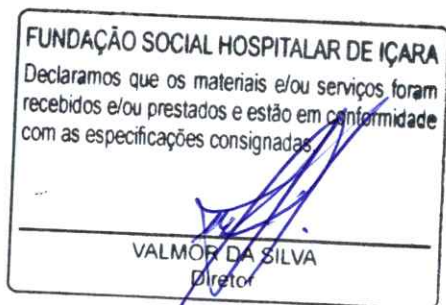
Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP



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

02.03.21

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



02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Alexandre Alves Fernandes de O
CNPJ: 30.306.994/0001-30
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
BANCOOB

Agência: 3070 Conta: 558672
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 02/03/2021
Valor: R\$ 9.660,00

Autenticação Documento:
20210302153253430

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
	59
Data da emissão da nota	
26/02/2021 15:19:48	
Data do fato gerador	
26/02/2021 15:19:48	
Código de verificação	
MYRTDV6VH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: APT 805
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site: Telefone: (48) 2102-7146 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões Dr Luan	8.970,0000	1,0000	8.970,0000	8.970,00x2,00 =	179,40

Banco Bradesco - 237
 agencia: 1671 - 3
 conta: 872-9
 Cnpj: 035188908

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.418,35								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 58,30	R\$ 269,10	R\$ 0,00	R\$ 134,55	R\$ 89,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.970,00		Valor líquido = R\$ 8.418,35			

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	8.970,00	179,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.206,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 189,27 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CP 343.808.259-49
 RG 409416-SSP/SC

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
 Diretor

02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1671 Conta: 8729

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/03/2021

Valor: R\$ 8.418,35

Autenticação Documento:

20210302153212327

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
	72
Data da emissão da nota	26/02/2021 16:49:18
Data do fato gerador	26/02/2021 16:49:18
Código de verificação	UOQKWDEW7

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no HSD (Içara/SC) em janeiro de 2021.	11.400,0000	1,0000	11.400,0000	11.400,00x2,00 =	228,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.400,00								

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\$ 11.400,00		Valor líquido = R\$ 11.400,00			

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	11.400,00	228,00

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\$ 1.533,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 240,54 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 347.808.259-49
 RG 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:02

UNICRED CENTRO-SUL
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

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 4029 Conta: 2538

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/03/2021

Valor: R\$ 11.400,00

Autenticação Documento:

20210302153251427

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	503
Data da emissão da nota	26/02/2021 16:11:33
Data do fato gerador	26/02/2021 16:11:33
Código de verificação	UV2HYRWVR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA MANENTI
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA APARECIDA MANENTI & CIAS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.257.624/0001-70 Inscrição municipal: 2235
 Endereço: R AVENIDA MUNICIPAL Número: 1182 Bairro: CENTRO CEP: 88930-000
 Complemento: SALA 04
 Município: Turvo UF: SC
 E-mail: sandra.manenti@gmail.com Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3525-0504

Celular: (48) 3525-0014

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço:
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: ianemaria@hotmail.com Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão no Centro Obstétrico do Hospital São Donato, jan/21, dra lane Dagostin CRM 21985	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,01 =	24,12

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,96 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

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

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

02/03/2021

15:34:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clínica Medica Dra. Sandra Ap
CNPJ: 29.257.624/0001-70
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
BANCOOB

Agência: 3074 Conta: 603880
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 02/03/2021
Valor: R\$ 1.200,00

Autenticação Documento: 20210302153258050

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	363
Data da emissão da nota	26/02/2021 16:09:18
Data do fato gerador	26/02/2021 16:09:18
Código de verificação	IP5JGFB90

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

Celular: (48) 99995-8625

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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO REF A PLANTÕES DE JANEIRO/2021	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00=	48,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.03 - 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	2.400,00	48,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 322,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,92 (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
 Diretor

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

02, 03, 21

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

02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 203335

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

02/03/2021

Valor:

R\$ 2.252,40

Autenticação Documento:

20210302153237737

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

Nota Fiscal Eletrônica

JUAN PABLO RODRIGUES LIMA JUAN PABLO RODRIGUES LIMA CNPJ: 36.261.107/0001-30 Email: dutra_antunes@hotmail.com - Tel: (33) 9842-93995		NÚMERO DA NOTA FISCAL 2021/3 
Identificação na Nota Fiscal		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE
Tributação no município	26/02/2021 19:10:48	603971e8
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
	-	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?cl=3118403>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		
JUAN PABLO RODRIGUES LIMA		JUAN PABLO RODRIGUES LIMA		
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
36.261.107/0001-30	9400554		Não optante	dutra_antunes@hotmail.com
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO		
Não		Nenhum		
ENDEREÇO				
Rua OLINTO HENRIQUES, 914, , CENTRO, Cep:35240000, CONSELHEIRO PENA - MG, Tel:(33) 9842-93995				

Dados do Tomador

NOME			
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
83.852.418/0001-54			
ENDEREÇO			
RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - CEP 88.820-000 - ICARA - SC			

Descrição dos Serviços

PLANTÃO MEDICO NO MES DE JANEIRO

Outras Informações

OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG

Retenções de Impostos

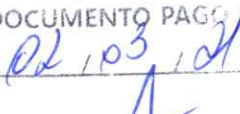
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$ 49,34	R\$ 227,70	R\$ 0,00	R\$ 113,85	R\$ 75,90	R\$ 0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE	ISSQN RETIDO	
3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG		8630503	Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$ 7.590,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.590,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA	
3,00	R\$ 227,70	R\$ 7.123,21	R\$ 7.590,00	

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

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 F.S.H.I. TESOURARIA DOCUMENTO PAGUEM  AGEU BORGHEZAN URBEM CPF 343.808.259-49 R.G. 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:05

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Juan Pablo Rodrigues Lima
CNPJ: 36.261.107/0001-30

IF: 260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 1 Conta: 839563761

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/03/2021

Valor: R\$ 7.123,21

Autenticação Documento:

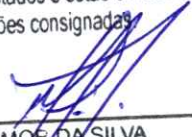
20210302153230243

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
	54	
	Data da emissão da nota	
	26/02/2021 13:41:47	
Data do fato gerador		26/02/2021 13:41:47
Código de verificação		MZ4KEB00P
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Inscrição municipal: 51853 Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342 Complemento: AP/E: CXPST 157 Município: Criciúma UF: SC E-mail: beacadorin@hotmail.com Site:		
Inscrição estadual: Telefone: Celular: (48) 99908-8166		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: Nome/Razão social: 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 médicos prestados no mês de Janeiro de 2021	22.700,0000	1,0000 22.700,0000 22.700,00x2,66 = 603,82
Forma de Pagamento		
Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)
1 À vista 21.303,95		
RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP	COFINS	INSS
R\$ 147,55	R\$ 681,00	R\$ 0,00
IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 340,50	R\$ 227,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.700,00		Valor líquido = R\$ 21.303,95
Códigos dos serviços:		
04.01 - Medicina e biomedicina.		
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)
0,00	0,00	0,00
Base de cálculo(R\$)		Valor ISS(R\$)
22.700,00		603,82
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 2,66% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.053,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 478,97 (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
F.S.H.J.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

26, 02, 21


AGEU BORGHEZIAN ORBEM
CPF 343.805.259-49
RG 409416-552/56

26/02/2021

15:06:16

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:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/02/2021
Valor:	R\$ 21.303,95

Autenticação Documento:
86174788676412632923371133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

MASMED MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO ARARANGUÁ SC, 88900043 FONE: 48 99189084 CMC: 1003940 - CPF/CNPJ: 30.531.868/0001-89 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 0000338	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 26/02/2021 15:06:53	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		EMAIL financeiro@hsonato.com.br
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC		COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Telefone(s)		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Serviços médicos prestados Dr Renan Leotte JAN/21	5.520,00	5.520,00

OBSERVAÇÕES: conta p/ depósito Unicred 136. Agência 1402. CC 22.851-6

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
PIS 35,88		COFINS 165,60		CSLL 55,20	IR 82,80
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 5.520,00	TOTAL ISS 165,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.520,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.180,52
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 742,44 (13.45%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 608b1ecb1439e59b4d5ed3ad71b5e7e8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000338	

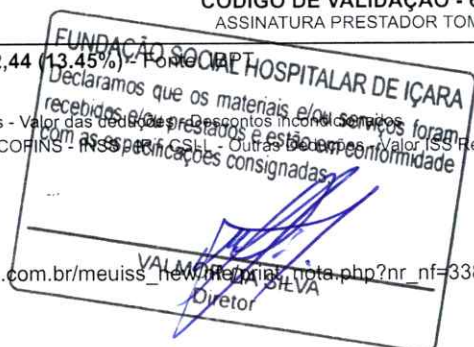
 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 608b1ecb1439e59b4d5ed3ad71b5e7e8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 742,44 (13.45%)**

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduzidas e descontos incondicionais
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - Outras contribuições consignadas

HOSPITAL SÃO DONATO
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

https://ararangua-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/validar_nota.php?nr_nf=338&id=665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8&cidade=ararangua 1/1



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

02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MASMED
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 228516
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/03/2021
Valor: R\$ 5.180,52

Autenticação Documento:
16675778373442632921331134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 619
Data da emissão da nota	26/02/2021 17:04:27
Data do fato gerador	26/02/2021 17:04:27
Código de verificação	XZ9PDITQ5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA
 CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: EDIF MART AC GOMES SALA 304
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantões	25.530,0000	1,0000	25.530,0000	25.530,00x2,00=	510,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	23.959,91								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 165,94	R\$ 765,90	R\$ 0,00	R\$ 382,95	R\$ 255,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 25.530,00			Valor líquido = R\$ 23.959,91		

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	25.530,00	510,60

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\$ 3.433,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 538,68 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

02/03/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416 SSP/SC

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

Unicred - Internet Banking

02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 23.959,91

Autenticação Documento:
86977748373442632921331134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO SETOR DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRONICA	Número do RPS	Número da nota 150
	Data da emissão da nota 26/02/2021 14:56:13	
	Data do fato gerador 26/02/2021 14:56:13	
	Código de verificação ZOURCAW6K	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
 CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 Inscrição municipal: 667465
 Endereço: R JOSE JOAO SILVANO Número: SN Bairro: AGUA BOA CEP: 88717-000
 Complemento:
 Município: Sangão UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 CEP: 88820-000 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Atendimento referente ao mês 01/2021.	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x4,00 =	297,60

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

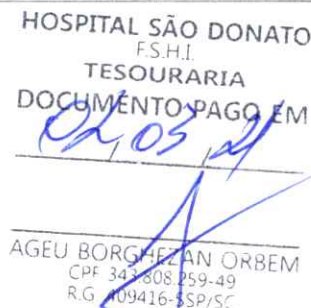
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara

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

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



Verificar autenticidade



02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: ANAMAR SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1060686
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/03/2021
Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:
86876738473442632921331134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEN BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	357
Data da emissão da nota	26/02/2021 16:08:29
Data do fato gerador	26/02/2021 16:08:29
Código de verificação	SKUKQFWA2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES
 CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120
 Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br 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:
 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 de Janeiro/2021	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00=	120,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

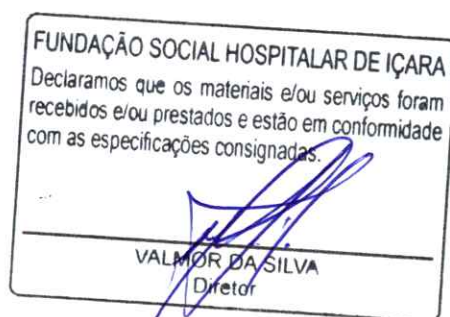
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.239-49
 R.G. 409416-59P/SC

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:
16276738572442632921331134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO TERREO, ICARA SC, 88820000 FONE: 3432.35613 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001334	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ICARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 26/02/2021 17:28:20	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÕES DE JANEIRO/2021 - DR. GERALDO D. SILVA	8.400,00	8.400,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 54,60	COFINS 252,00	CSLL 84,00	IR 126,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 8.400,00	TOTAL ISS 168,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.400,00
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.883,40	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.320,48 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f8e33307ef3a8fd30704c7fa8c046606 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

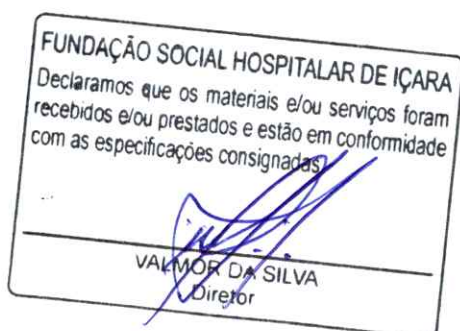
Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado. Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001334	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f8e33307ef3a8fd30704c7fa8c046606 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.320,48 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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



HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

02/03/21

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

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 7.883,40

Autenticação Documento: 46872778173442632921331134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	531
Data da emissão da nota	26/02/2021 17:15:13
Data do fato gerador	26/02/2021 17:15:13
Código de verificação	WSWYQ5YGX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTOES DE JANEIRO/2021 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA	17.400,0000	1,0000	17.400,0000	17.400,00x3,00 =	522,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.329,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 113,10	R\$ 522,00	R\$ 0,00	R\$ 261,00	R\$ 174,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.400,00		Valor líquido = R\$ 16.329,90			

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	17.400,00	522,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.340,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 367,14 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 02.03.21
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 16.329,90

Autenticação Documento:
16779728173442632921331134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	11
Data da emissão da nota	
26/02/2021 15:03:29	
Data do fato gerador	
26/02/2021 15:03:29	
Código de verificação	
L1AMAZTXE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59 Inscrição municipal: 51269
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: SALA 609
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 3045-2678 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
serviço de sobreaviso	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04 01 - Medicina e biomedicina

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

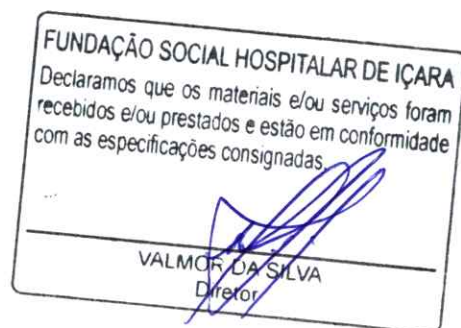
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade



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

02, 03, 21
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CIAS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068539
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/03/2021
Valor: R\$ 31.283,34

Autenticação Documento:
86474778672442632921331134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001475	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 26/02/2021 17:27:12	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA Janeiro/2021	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 108,33	COFINS 500,00	CSLL 166,67	IR 250,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 16.666,66	TOTAL ISS 333,33	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 16.666,66
			VALOR LÍQUIDO 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 - 8dcd5bdcf42a29e070afcbdcdb6c7f5b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001475	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8dcd5bdcf42a29e070afcbdcdb6c7f5b 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 incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços com as especificações consignadas - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados

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

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
02-03-21

https://icara-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/impnt_notafiscal_nf=1475&id=601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd&cidade=icara

VALMOR DA SILVA
 Diretor

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

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/03/2021
Valor: R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
46575778572442632921331134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001474	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 26/02/2021 17:24:13	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRIA Janeiro/2021	29.760,00	29.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 193,44	COFINS 892,80	CSLL 297,60	IR 446,40	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 29.760,00	TOTAL ISS 595,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 29.760,00
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.929,76	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 977dc0ee17692322f576ed6435c2475e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001474	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 977dc0ee17692322f576ed6435c2475e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

DECLARAMOS QUE OS MATERIAIS E/OU SERVIÇOS FORAM recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

https://icara-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_nota.php?nr_nfe=1474&id=601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd&cidade=icara

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaro 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

02/03/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF: 343.808.259-49

RG: 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:
16570708472442632921331134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 523
Data da emissão da nota 01/03/2021 14:58:34	
Data do fato gerador 01/03/2021 14:58:34	
Código de verificação AIHVBOGCN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
 Complemento: AP/E: SALA 507
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - ref. Plantões	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Cleniston da Silva Calheiros					
Prestação de Serviços Hospitalares - ref. Plantões	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Andrea Spillere					
Prestação de Serviços Hospitalares - ref. Plantões	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Amanda Bolan					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04 01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	22.320,00	446,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

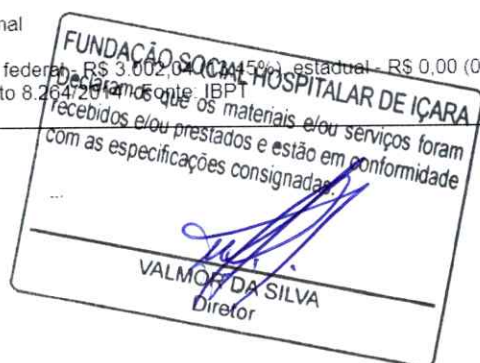
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal: R\$ 3.002,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 470,95 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 e no IBPT



Verificar autenticidade



HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.239-49
R.G. 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/03/2021
Valor: R\$ 20.947,32

Autenticação Documento:
86770768273442632921331134

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO GAIVOTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	10
Data da emissão da nota	
01/03/2021 14:35:51	
Data do fato gerador	
01/03/2021 14:35:51	
Código de verificação	
50IDABT29	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ADS SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão social: ADS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.264.523/0001-60

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9650-9473

Endereço: R R VALDOMIRO JOSE HOMEN Número: 1017 Bairro: ITAPUA CEP: 88955-000

Complemento:

Celular:

Município: Balneário Gaivota

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões	6.210,0000	1,0000	6.210,0000	x =	
Dr. Felipe Alves da Silva					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.210,00								

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\$ 6.210,00		Valor líquido = R\$ 6.210,00			

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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

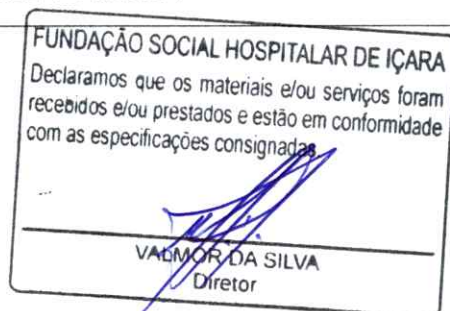
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade



HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
02, 03, 21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF: 443.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ADS SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7346581
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 6.210,00

Autenticação Documento:
16671708273442632921331134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	68
Data da emissão da nota	
01/03/2021 15:02:37	
Data do fato gerador	
01/03/2021 15:02:37	
Código de verificação	
DVI8RB2IP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051
 Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502
 Complemento: SALA 01
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: 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
Prestação de Serviços Hospitalares - Sobreaviso	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
DR. JOÃO PAULO R FARIA					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE 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

TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEIM
 CPF 347.808.259-49
 RG 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:05

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos
CNPJ: 24.096.172/0001-79
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
BANCOOB

Agência: 4027	Conta: 288972970
Tipo de Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Data da Transf.:	02/03/2021
Valor:	R\$ 6.982,44

Autenticação Documento: 20210302153243403

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
	7
Data da emissão da nota	01/03/2021 09:53:23
Data do fato gerador	01/03/2021 09:53:23
Código de verificação	EOVYJWIHR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão social: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 39.970.519/0001-38 Inscrição municipal: 58646
 Endereço: R ENGENHEIRO LOJA Número: 669 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813-800
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: adaminelli@bol.com.br 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:
 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 MÉDICO DO MÊS DE JANEIRO/2021 - PLANTÕES - Dr. JULIO FERNANDES TOMASI BANCO 085 (AILOS) AGENCIA: 0104-0 CONTA CORRENTE 283878	4.140,0000	1,0000	4.140,0000	4.140,00x2,01 =	83,21

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.140,00								

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\$ 4.140,00		Valor líquido = R\$ 4.140,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.140,00	83,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

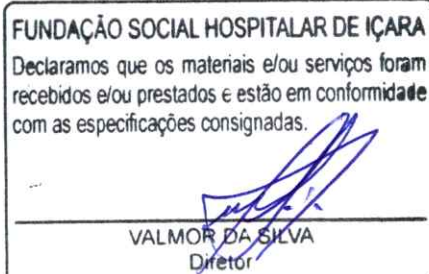
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara

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\$ 556,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 87,35 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

02/03/21
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:04

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD
CNPJ: 39.970.519/0001-38
IF: 85 - Cooperativa Central de Credito -
Ailos

Agência: 104 Conta: 283878
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 02/03/2021
Valor: R\$ 4.140,00

Autenticação Documento:
20210302153246490

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	5
Data da emissão da nota	
01/03/2021 10:08:19	
Data do fato gerador	
01/03/2021 10:08:19	
Código de verificação	
P2NWKETIM	

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: escritoriojyp@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:
 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
115,0000	48,0000	5.520,0000	5.520,00x2,01 =	110,95
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESTADO 48 HORAS PELA Dra. SARAH MICHELON ALVES, REFERENTE JANEIRO DE 2021 BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689				

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.520,00								

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\$ 5.520,00		Valor líquido = R\$ 5.520,00			

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	5.520,00	110,95

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\$ 742,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 116,47 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 3.43.808.259-49
 R.G. 489416-SSP/SC

02/03/2021

15:34:00

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.

Agência: 1 Conta: 98780689

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 02/03/2021

Valor: R\$ 5.520,00

Autenticação Documento:

20210302153221387

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	59
Data da emissão da nota	01/03/2021 14:55:57
Data do fato gerador	01/03/2021 14:55:57
Código de verificação	BKB6M4QSO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE
 Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 234
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: 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
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões	6.600,0000	1,0000	6.600,0000	6.600,00x2,00 =	132,00
Dr. Paulo Ferreira					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.194,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,90	R\$ 198,00	R\$ 0,00	R\$ 99,00	R\$ 66,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.600,00		Valor líquido = R\$ 6.194,10			

Códigos dos serviços
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.600,00	132,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 887,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 139,26 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

02/03/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF: 243.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

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

02/03/2021

15:34:01

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/03/2021
Valor:	R\$ 6.194,10

Autenticação Documento:
16778708173442632921331134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

MASMED MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA RUA RUA CAETANO LUMBERTZ, Nº 166, CENTRO ARARANGUA SC, 88900043 FONE: 48 99169084 CMC: 1003940 - CPF/CNPJ: 30.531.868/0001-89 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeitura-ararangua.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000343	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 03/03/2021 10:16:59	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		EMAIL financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 86820000, IÇARA - SC		COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual / Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	atendimento médico dr rafael Tassi janeiro 21	8.280,00	8.280,00

OBSERVAÇÕES: conta pi depósito Unicred 136 Agência 1402 CC 22 651-6

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
PIS 53,82		COFINS 248,40		CSLL 82,80	IR 124,20
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 8.280,00	TOTAL ISS 248,40	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.280,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.770,78
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.113,66 (13.45%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeitura-ararangua.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5e3b77a24add8a1cffc38f13417f4336 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711778cf8dd904045fbaf871c8bd8

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeitura-ararangua.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000343	

NFS-e www.prefeitura-ararangua.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5e3b77a24add8a1cffc38f13417f4336 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711778cf8dd904045fbaf871c8bd8

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.113,66 (13.45%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços e/ou das deduções - COFINS - INSS - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Descontos Incondicionados - Descontos Condicionado

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
P3 03

AGEU BORGHEZAN ORBEM

 R.G. 409416-SSP/SC

03/03/2021

15:08:20

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:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/03/2021
Valor:	R\$ 7.770,78

Autenticação Documento:
46773768274412632921341134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	159
Data da emissão da nota	
03/03/2021 13:53:22	
Data do fato gerador	
03/03/2021 13:53:22	
Código de verificação	
RMMNZSDIT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30

Inscrição municipal: 51594

Telefone: (48) 99944-6176

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CINTIA SILVESTRE	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04 01 - Medicina e biomedicina

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

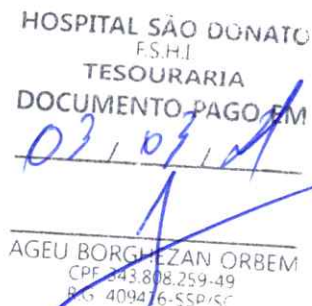
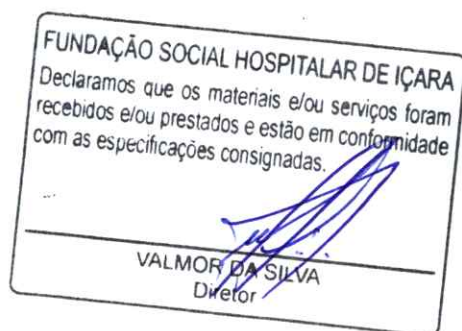
Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Celular: (48) 9964-1091

Site

TOMADOR DE SERVIÇOS

Cellular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Forma de Pagamento

RETENÇÕES FEDERAIS

RS 0.00

Valor líquido = R\$ 7.883,40

168.00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

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

03/03/2021

15:08:20

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:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/03/2021
Valor:	R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:
16877738274412632921341134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

08/03/2021

NFS-E

CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000232	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 08/03/2021 17:38:24	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Prestação de serviços médicos - cirurgias - Dr Julio Cesar Cechinel Filho	9.240,00	9.240,00

OBSERVAÇÕES:

PMU G.M. TR/ 7-22P-68

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,36 %	BASE DE CÁLCULO 9.240,00	TOTAL ISS 310,46	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 9.240,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 9.240,00
Recolhimento: 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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e81812f8a0994466ab4daa4f75b8ee9f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Declaramos que os materiais e serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. Data do Recebimento: _____  VALMIR DA SILVA Diretor	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000232	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e81812f8a0994466ab4daa4f75b8ee9f ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

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 - Fundações Sociais - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

08 / 03 / 21

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Antônioel Martignago dos Santos
 Depto. Financeiro

https://icara-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_nota.php?nr_nf=232&id=cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e&cidade=icara

1/1

chrome-extension://oemmndcblbdoebfnladdacbfmadadm/https://webmailpro.uol.com.br/attachment?msg_id=MTI1NDY&ctype=NF+DR+JULIO....

1/1

09/03/2021

09:36:45

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:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	09/03/2021
Valor:	R\$ 9.240,00

Autenticação Documento:
16173768477442031921301134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro