

ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

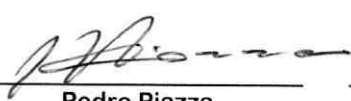
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA
Ordenador da Despesa: LUCIMARA NENUS FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável: C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 1632 Data: 12/12/2017 Valor: R\$ 50.000,00
Projeto/Atividade: 2.064 - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00,00 - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO Nº FMS/001/2017, CONFORME AUTORIZAÇÃO PELA LEI Nº 3.947 DE 30/12/2016.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
00001632	12/12/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	50.000,00	
NF 0000163	15/12/2017	KBS Clinica Médica Ltda		6.109,63
NF 0000162	15/12/2017	KBS Clinica Médica Ltda		12.022,19
NF 0000104	15/12/2017	Anima Clinica Médica Ltda		5.912,55
NF 0000354	15/12/2017	Benincá Prestadora de Serviços a Saúde		12.022,19
NF 0000289	15/12/2017	Pires e Pires Prestadora de Serviços a Saúde		11.740,63
NF 0000458	15/12/2017	FEMME Clin. de Ginecologia Obstetricia (Parcial)		2.192,81
			50.000,00	50.000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53


Pedro Piazza
Diretor Vice-Presidente Financeiro
CPF nº 018580099-87


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Betha Sistema:

Anexo TC - 2º

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: LUCIMARA NUNES FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-50

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 50.000,00

Nota Empenho Num.: 1632

Data: 12/12/2017

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância 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.

Waldemar L Casagrande Dor.Presidente

440.721.639-53

Pedro Pizazza Dir.V.Pres.Financ.

018.580.099-87

Julio Cesar de Luca Dor.Administrativo

288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566		Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128	
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	HSD
Data Atual	15/12/2017	Saldo Anterior	R\$ 34,05	

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
14/12/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	50.000,00	50.034,05
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
15/12/2017	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.109,63	43.924,42
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
15/12/2017	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-12.022,19	31.902,23
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
15/12/2017	Anima Clin	ENV TED IB/ATM(Anima Clinica Medica)	-5.912,55	25.989,68
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130006866 - Anima Clinica Medica Ltda				
15/12/2017	1049879	TRF ENT CTAS - IB	-12.022,19	13.967,49
15/12/2017	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-11.740,63	2.226,86
15/12/2017	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	25,54	2.252,40
15/12/2017	1498959	TRF ENT CTAS - IB	-2.252,40	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 15/12/2017				R\$ 0,00
Saldo Disponível				R\$ 0,00
Limite Cheque Especial				R\$ 0,00
Saldo Bloqueado				R\$ 0,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial				R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante				R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida				R\$ 0,00
IOF				R\$ 0,00
Tarifas Pendentes				R\$ 0,00



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

Número do RPS	Número da nota 163
Data da emissão da nota	15/12/2017 10:12:17
Data do fato gerador	15/12/2017 10:12:17
Código de verificação	HVP6YZ6HG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 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:
 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:
 Inscrição estadual: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGU - AGÊNCIA DE CONTABILIDADE
 Inscrição estadual: 15 DEZ. 2017



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Prestados ref. sobreaviso mês 10/2017 . Dra. AMANDA CIRIMBELLI BOLAN	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.109,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,32	R\$ 195,30	R\$ 0,00	R\$ 97,65	R\$ 65,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.510,00		Valor líquido = R\$ 6.109,63			

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	6.510,00	130,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 875,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 137,36 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

10:46:06

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130811682
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 15/12/2017
Valor: R\$ 6.109,63

Autenticação Documento: 20171215104606080

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 162
Data da emissão da nota 15/12/2017 08:37:51	
Data do fato gerador 15/12/2017 08:37:51	
Código de verificação 0SS09J5EW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 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:
 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:

Inscrição estadual:
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Prestados ref. sobreaviso meses 09 e 10/2017 do da Dra. Andrea Spillere.	12.810,0000	1,0000	12.810,0000	12.810,00x2,00 =	256,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.022,19								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 83,26	R\$ 384,30	R\$ 0,00	R\$ 192,15	R\$ 128,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.810,00		Valor líquido = R\$ 12.022,19			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.810,00	256,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.722,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 270,29 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

10:47:21

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130811682
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 15/12/2017
Valor: R\$ 12.022,19

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

Fundação Social Hospitalar de Igará
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 104
Data da emissão da nota	15/12/2017 08:45:41
Data do fato gerador	15/12/2017 08:45:41
Código de verificação	3AGF4ZWNS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ANIMA CLINICA MEDICA S/S LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.194.996/0001-44 Inscrição municipal: 48987
 Endereço: R MARIO DE ANDRADE Número: 106 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-201
 Complemento: SALA 302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Animamedresp@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular: (48) 3478-7373

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:

Inscrição estadual:
 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 AGEU BORGHEZAN RBEM
 Deplo. Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreaviso de do mês 09/2017 ao Dr. Ricardo Menezes.	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00=	126,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.912,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 40,95	R\$ 189,00	R\$ 0,00	R\$ 94,50	R\$ 63,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.300,00		Valor líquido = R\$ 5.912,55			

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	6.300,00	126,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

*CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 847,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 131,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

10:48:28

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Anima Clinica Medica Ltda
CNPJ: 25.194.996/0001-44
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 1605 Conta: 130006866
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 15/12/2017
Valor: R\$ 5.912,55

Autenticação Documento: 20171215104828040

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 354
Data da emissão da nota	15/12/2017 08:40:42
Data do fato gerador	15/12/2017 08:40:42
Código de verificação	7KDJBR3GQ

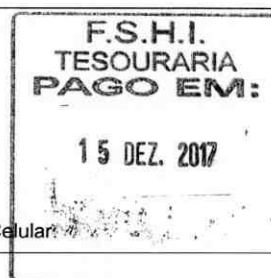
PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE
 Nome/Razão social: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 17.187.349/0001-87 Inscrição municipal: 45272
 Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO Número: 257 Bairro: CENTRO CEP: 88801-450
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 8411-0002
 Celular: (48) 8411-0002

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 PAULO BORGHEZAN ORDEM
 Inscrição estadual: Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos - ref. sobreaviso meses 09 e 10/2017 ao Dr. Vitor Benincá.	12.810,0000	1,0000	12.810,0000	12.810,00x2,00 =	256,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.022,19								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 83,26	R\$ 384,30	R\$ 0,00	R\$ 192,15	R\$ 128,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.810,00		Valor líquido = R\$ 12.022,19			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.810,00	256,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.722,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 270,29 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 354, emitida por BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP - CPF/CNPJ 17.187.349/0001-87

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

15/12/2017

Unicred - Internet Banking

15/12/2017

10:50:21

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128

Creditado: BENINCA PRESTADORA DE SERV

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 1049879

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 15/12/2017

Valor: R\$ 12.022,19

Autenticação Documento:

18171412332982261233

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 289
	Data da emissão da nota 15/12/2017 10:55:10	
	Data do fato gerador 15/12/2017 10:55:10	
	Código de verificação 25GLFER9A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA PIRES
 Nome/Razão social: PIRES E PIRES PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 19.814.322/0001-00 Inscrição municipal: 46324
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: LOJA 101 - EDIF MILLENIUM
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9651-9749

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO
 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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3467-1200
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos prestados. Sobreaviso 09 e 10/2017 - Dr. Allison Pires	12.510,0000	1,0000	12.510,0000	12.510,00x2,00=	250,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.740,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 81,32	R\$ 375,30	R\$ 0,00	R\$ 187,65	R\$ 125,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.510,00		Valor líquido = R\$ 11.740,63			

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	12.510,00	250,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.682,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 260,21 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 458
	Data da emissão da nota 15/12/2017 14:04:13	
	Data do fato gerador 15/12/2017 14:04:13	
	Código de verificação 767HVAY26	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FEMME CLINICA DE GINECOLOGIA OBSTETRICA E FISIOTERAPIA
 Nome/Razão social: FEMME CONSULTORIO MEDICO LTDA ME
 CPF/CNPJ: 14.072.887/0001-38 Inscrição municipal: 43151
 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-560
 Complemento: SALA 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: nfe@nettocontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO
 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
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consultas Setembro 2017 <i>CRISTINA P. BORGHEZAN</i>	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\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.400,00		Valor líquido = R\$ 2.252,40			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	48,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
 Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

15/12/2017

Unicred - Internet Banking

15/12/2017

15:00:44

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:

763128

Creditado:

FEMME CONSULTORIO MEDICO L

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

1498959

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

15/12/2017

Valor:

R\$ 2.252,40

Autenticação Documento:

18171412332982261233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 007982 / 2017

0020177982



287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 TELEFONE: (48) 3467-1200

ENDEREÇO.....: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88820000 IÇARA - SC

EMAIL

PROCESSO Nº.....: 007982 / 2017

Nº ALTERNATIVO....

DATA ABERTURA....: 19/12/2017

PREVISÃO TÉRMINO.: 17/02/2018

PROCEDÊNCIA.....: INTERNA

ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO

USUÁRIO CADASTRO...: RAFAELA GOUDINHO DA SILVA

DATA CADASTRO.....: 19/12/2017 11:00:12

SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO

INTERESSE.....: Particular

SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO

IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

VENHO POR MEIO DESTA ENCAMINHAR PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONVENIO 0001/2017 - PRONTO SOCORRO
EMPENHO Nº1632 R\$50.000,00 DE 12/12/2017.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 60 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 19/12/2017 11:01:33
RAFAELA GOUDINHO DA SILVA

Recebido em: 0

Situações do Processo

19/12/2017 - EM ANDAMENTO

2684 - RAFAELA GOUDINHO DA SILVA

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

RAFAELA GOUDINHO DA SILVA
Usuário de Cadastro

Para fins de ciência da decisão, o endereço fornecido é de responsabilidade do protocolante, Podendo o mesmo ser arquivado após a não localização do requerente.