

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

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

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 1669

Data: 22/12/2017

Valor: R\$ 100.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

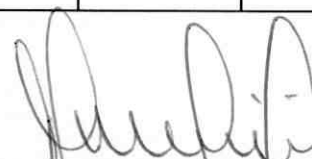
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

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

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
00001669	22/12/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	100.000,00	
NF 0001207	22/12/2017	Citomed Clin de Ginecologia Ltda		11.262,00
NF 0000059	26/12/2017	Clinica Godói Medicina Integrada Ltda		6.000,00
NF 0000024	22/12/2017	Cechinel serviços Médicos Ltda		11.036,76
NF 0000758	22/12/2017	Climel Clinica Médica Ltda		27.028,80
NF 0000121	26/12/2017	Clinica Médica Gama Ltda		3.378,60
NF 0000037	23/12/2017	Volnei Pedro Dias de Souza ME		13.200,00
NF 0000330	23/12/2017	Souza e Sandrin Médicos Associados		8.540,35
NF 0000027	28/12/2017	JAB Serviços Médicos Ltda		7.489,23
NF 0000072	28/12/2017	Quatrin e Mazzin Serviços Médicos Ltda		2.815,50
NF 0000468	02/01/2018	Elbert Richards Jones Oliveira ME		2.815,50
NF 0001631	02/01/2018	Orto Trauma Clinica de Fratura (PARCIAL)		6.433,26
			100.000,00	100.000,00


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 Sistemas

Anexo TC - 29

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

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

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 100.000,00

Responsável:

Nota Empenho Num.: 1669

Data: 22/12/2017

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferencias a Instituicoes 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



Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Waldemar L. Casagrande Dir. Presidente 440.721.639-53

Pedro Piazza Dir. V. Pres. Financ. 018.580.099-87

Julio Cesar de Luca Dir. 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	09/01/2018	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
22/12/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	100.000,00	100.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
27/12/2017	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	88.738,00
27/12/2017	1574876	TRF ENT CTAS - IB	-6.000,00	82.738,00
27/12/2017	337935	TRF ENT CTAS - IB	-11.036,76	71.701,24
27/12/2017	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	44.672,44
27/12/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-3.378,60	41.293,84
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
27/12/2017	Volnei Ped	ENV TED IB/ATM(Volnei Pedro dias de)	-13.200,00	28.093,84
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815916 - Volnei Pedro dias de Souza ME				
27/12/2017	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-8.540,35	19.553,49
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
28/12/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	150.000,00	169.553,49
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
28/12/2017	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	166.737,99
28/12/2017	337374	TRF ENT CTAS - IB	-7.489,23	159.248,76
02/01/2018	226343	TRF ENT CTAS - IB	-5.541,85	153.706,91
02/01/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	122.423,58
02/01/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-30.407,40	92.016,18
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
02/01/2018	B @ B Serv	ENV TED IB/ATM(B @ B Servicos Medic)	-14.400,00	77.616,18
BCO: 756 AG: 3074 CC: 468622 - B @ B Servicos Medicos Ltda				
02/01/2018	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-10.500,00	67.116,18
02/01/2018	180777	TRF ENT CTAS - IB	-2.702,88	64.413,30
02/01/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	48.771,64

02/01/2018	226343	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	45.956,14
02/01/2018	180777	TRF ENT CTAS - IB	-6.531,96	39.424,18

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 09/01/2018 **R\$ 30.180,34**

Saldo Disponível **R\$ 30.180,34**

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

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

UNICRED 

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, TÊRREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3561 3 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 0001207

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 22/12/2017	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 CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) 3467-1200	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO EM OUTUBRO/2017 - DR. GERALDO SILVA	12.000,00	12.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 78,00		COFINS 360,00		CSLL 120,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 12.000,00	TOTAL ISS 240,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.262,00	
Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC				

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.886,40 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eb8ef664a50598174616456233efd70 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	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001207

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eb8ef664a50598174616456233efd70 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.886,40 (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

08:56:33

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/12/2017
Valor:	R\$ 11.262,00

Autenticação Documento:
18171412332983281233

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

Fundação Social Hospitalar de Igaraçu
AGEU BORGHEZAM ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOMBRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

59

Data da emissão da nota

26/12/2017 01:24:18

Data do fato gerador

26/12/2017 01:24:18

Código de verificação

2AWOCWEHE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA GODOI MEDICINA INTEGRADA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 15.745.337/0001-03 Inscrição municipal: 37243

Endereço: R Luiz Coelho Número: 213 Bairro: CENTRO CEP: 88960-000

Complemento: SALA - 108

Município: Sombrio

UF: SC

E-mail: jaquecx@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3533-1265

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundação Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OR. 171
Dent. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões médicos referentes ao mês de outubro de 2017.	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

ALEXANDRE GODOI

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:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Sombrio

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

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

27/12/2017

09:00:58

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: CLINICA GODOI MEDICINA INT
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1574876
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/12/2017
Valor: R\$ 6.000,00

Autenticação Documento:
18171412332983281233

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Deplo. Financeiro

 CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO, IÇARA SC, FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 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 0000024

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 22/12/2017	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				
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	SERVIÇOS MÉDICOS SOBREAVISO 09/2017 - Julio Cechinel	11.760,00	11.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS 76,44		COFINS 352,80		CSLL 117,60
				IR 176,40
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 11.760,00	TOTAL ISS 235,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 11.760,00
			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.036,76	

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.920,41 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f7e242d16f919c7024fb883a540aad1 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: _____ 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 0000024

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f7e242d16f919c7024fb883a540aad1 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.920,41 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

09:02:20

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/12/2017
Valor:	R\$ 11.036,76

Autenticação Documento:
18171412332983281233

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 0000758

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 22/12/2017	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 CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO MÉDICO SETEMBRO/2017	28.800,00	28.800,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 187,20		COFINS 864,00		CSLL 288,00	
IR 432,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 28.800,00	TOTAL ISS 576,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 28.800,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.028,80
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.527,36 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ff569100689a29c809da0643b3d97ca ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000758
--	---	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ff569100689a29c809da0643b3d97ca ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.527,36 (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

Ageu

De: Ageu <financeiro@hsdonato.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 22 de dezembro de 2017 15:24
Para: Cbw Contabilidade (cbwcontab@terra.com.br)
Assunto: Nota Fiscal
Anexos: image001.png

Boa tarde,

Solicito NF no valor de R\$ 28.800,00 ref. sobreaviso de Setembro/2017.

Kamile R\$ 8.100,00
Lauro R\$ 8.100,00
Osmar R\$ 4.500,00
Vicente R\$ 8.100,00

Favor enviar a Nota em PDF

Atenciosamente,

Ageu B. Orbem- Financeiro
Fundação Social Hospitalar de Içara
Hospital São Donato-Içara/SC
Fone: 48-34671228



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

09:04:07

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/12/2017
Valor:	R\$ 27.028,80

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

Fundação Social Hospitalar de Igu.
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 121
Data da emissão da nota	26/12/2017 09:56:45
Data do fato gerador	26/12/2017 09:56:45
Código de verificação	CSB8ZYBQV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 Inscrição municipal: 47938

Endereço: AV RUY BARBOSA Número: 149 Bairro: CENTRO CEP: 88801-120

Complemento: SALA 704 CENTRO EMP DIOMICIO FREITAS

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: aljcontabilidade@engeplus.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-7137

Celular: (48) 9984-9086

Site:

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:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão médico referente Outubro realizado pela Drª Charlane Aléssio de Jesus.	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,00 =	72,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.378,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 23,40	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.600,00		Valor líquido = R\$ 3.378,60			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.600,00	72,00

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 ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 484,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 75,96 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

27/12/2017

09:05:28

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clínica Médica Gama Ltda
CNPJ: 23.106.662/0001-46
IF: 104 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 56619
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/12/2017
Valor: R\$ 3.378,60

Autenticação Documento: 20171227090528093

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
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
	37
Data da emissão da nota	
23/12/2017 12:10:41	
Data do fato gerador	
23/12/2017 12:10:41	
Código de verificação	
RVUBBVCQV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VOLNEI PEDRO DIAS DE SOUZA - ME
 CPF/CNPJ: 26.638.026/0001-53 Inscrição municipal: 49459
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 121
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: rh@roquecarradore.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9945-0690
 Celular:

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:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIO MÉDICO REFERENTE A PRODUÇÃO DO DR. VOLNEI PEDRO DIAS DE SOUZA RELATIVA AO MÊS 10-2017	13.200,0000	1,0000	13.200,0000	13.200,00x2,00=	264,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.200,00								

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\$ 13.200,00		Valor líquido = R\$ 13.200,00			

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	13.200,00	264,00

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-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

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.

BANCO SANTANDER

AG 3599

C/C 130815916

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.775,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 274,56 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

27/12/2017

09:06:50

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Volnei Pedro dias de Souza ME
CNPJ: 26.638.026/0001-53

IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 3599 Conta: 130815916

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/12/2017

Valor: R\$ 13.200,00

Autenticação Documento: 20171227090650380

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
330
Data e Hora de Emissão
23/12/2017 21:47:05
Código de Verificação
5B66270L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SOUZA E SANDRIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF / CNPJ: 20.290.549/0001-75 **Inscrição Municipal:** 04 03 0694256-6
Endereço: R.NILO CAIRO, 000524 AP 606 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 99161516
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** flaurizzi@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a plantões realizados em outubro/2017 Dr Ademar Milton de Souza Filho

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 8.540,35

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



IR - R\$ 136,50 / COFINS - R\$ 273,00 / CSLL - R\$ 91,00 / PIS - R\$ 59,15

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$9.100,00

Código da Atividade

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	9.100,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.

09:08:26

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ
CNPJ: 20.290.549/0001-75

Agência: 3702

Conta: 212402

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/12/2017

Valor: R\$ 8.540,35

Autenticação Documento:

20171227090826163

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**Município de Lauro Muller**

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

Setor de Tributos e Fiscalização

Rua Walter Vetterli, N° 239 - Centro - CEP: 88.880-000 - Lauro Muller/SC

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

28/12/2017 15:25

Período de Competência

12/2017

Município de Prestação do Serviço

Lauro Müller - SC

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Natureza da Operação

Tributação no município de Lauro Müller**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

JAB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

04.187.102/0001-19

Inscrição Municipal

13784

Fone/Fax

(48) 3434-1368

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

E-mail

lfb@bol.com.br

Endereço

RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN Bairro Centro CEP 88880-000 Lauro Müller - SC**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(48) 3432-3443

E-mail

financeiro@hsdonato.com.br

Endereço

Rua Sete de Setembro, 461 Bairro centro CEP 88820-000 Içara - SC

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AO SOBREAVISO CIRÚRGICO REALIZADO EM SETEMBRO DE 2017 PELO Dr. Luiz Fernando Campos Borges.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

51,87

COFINS (R\$)

239,40

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

119,70

CSLL (R\$)

79,80

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

7.980,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

7.980,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

239,40

ISS Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

7.489,23

Valor Total da Nota (R\$)

7.980,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TRIB. APROX.: R\$1.073,31 FEDERAL E R\$165,98 MUNICIPAL. FONTE: IBPT S3A6R4.

28/12/2017

16:55:46

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:	JAB SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337374
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	28/12/2017
Valor:	R\$ 7.489,23

Autenticação Documento:
18171412332983291233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	72
Data da emissão da nota	28/12/2017 15:50:15
Data do fato gerador	28/12/2017 15:50:15
Código de verificação	RBKXJ0RAN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: QUATRIN E MAZZIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.387.511/0001-00 Inscrição municipal: 992461

Telefone: (48) 3644-0148

Endereço: R TRAVESSA PRAIA GRANDE Número: 030 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Celular:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR

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:

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
 Inscrição Estadual:
 GEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS REF A 10/11/12/2016 E 01 A 08/2017	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00

DRA- MAISA MAZZIN

plano outubro-2017

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.815,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 2.815,50			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Laguna

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 105/2003, Lei Complementar N° 287/2014 e Decreto N° 4126/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 62,40 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

28/12/2017

16:54:45

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: QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7335474
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 28/12/2017
Valor: R\$ 2.815,50

Autenticação Documento:
18171412332983291233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CEPAAS - CENTRO POPULAR DE ATENÇÃO A SAÚDE ELBERT RICHARS JONES OLIVEIRA EIRELI ME AVENIDA PADRE ANTONIO LUIZ DIAS, Nº 81, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900067 FONE: 35242550 CMC: 1002199 - CPF/CNPJ: 22.822.341/0001-85 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 0000468
---	--	---

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 02/01/2018	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 88820000, IÇARA - SC		
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
UN	01	PLANTAO MEDICO REF AO MES 10/2017 (Dr. GEORGE)	3.000,00	3.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610-1/01 - ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS		COFINS		CSLL	
19,50		90,00		30,00	
IR		45,00			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	3.000,00	60,00	3.000,00	2.815,50
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ARARANGUÁ - SC		

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 471,60 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b02a267c758defc230d7c1e806481376 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ELBERT RICHARS JONES OLIVEIRA EIRELI ME 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 0000468
--	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b02a267c758defc230d7c1e806481376 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749
--	---

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 471,60 (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

02/01/2018

14:43:24

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: CEPAAS CENTRO POPULAR
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 226343
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 02/01/2018
Valor: R\$ 2.815,50

Autenticação Documento:

18171412332991231132

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
	1631
Data da emissão da nota	02/01/2018 14:09:07
Data do fato gerador	02/01/2018 14:09:07
Código de verificação	GSEF9KULR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA

Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA

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

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

Complemento:

Município: Criciúma

E-mail: consultorio2872@hotmail.com

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-1788

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:

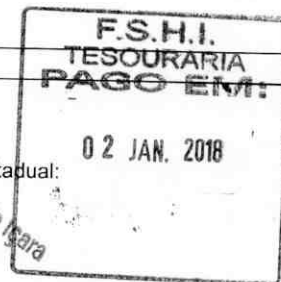
Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS PELO MÉDICO MURILO ROMANCINI DALEFFE REFERENTE (PLANTÃO) DO MÊS DE SETEMBRO.	6.960,0000	1,0000	6.960,0000	6.960,00x2,00 =	139,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.531,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 45,24	R\$ 208,80	R\$ 0,00	R\$ 104,40	R\$ 69,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.960,00			Valor líquido = R\$ 6.531,96		

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	6.960,00	139,20

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\$ 936,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 144,77 (2,08%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

02/01/2018

14:45:17

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:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/01/2018
Valor:	R\$ 6.531,96

Autenticação Documento:

18171412332991231132

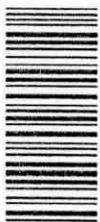
Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 011834 / 2018

0201811834



287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.952.418/0001-54 TELEFONE: (48) 3467-1200

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

EMAIL

PROCESSO Nº.....: 011834 / 2018

Nº ALTERNATIVO.....

DATA ABERTURA.....: 16/02/2018

PREVISÃO TÉRMINO.: 17/04/2018

PROCEDÊNCIA.....: INTERNA

ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO

USUÁRIO CADASTRO....: JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

DATA CADASTRO.....: 16/02/2018 08:38:35

SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO

INTERESSE.....: Particular

SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO

IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO

REQUERIMENTO

Venho por meio deste encaminhar em anexo envelope lacrado, referente aos empenhos nº 1669/2017, nº 1693/2017, nº 1720/2017, nº 088/2018, e nº 105/2018.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 60 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 16/02/2018 08:43:31

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

Recebido em: 0

Situações do Processo

16/02/2018 - EM ANDAMENTO

2688 - JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
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.