

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:

Nota Empenho Num: 0088

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

Data: 22/01/2018

Valor: R\$ 270.000,00

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

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO Nº FMS/001/2018, CONFORME AUTORIZAÇÃO PELA LEI Nº 4.136 DE 19/12/2017.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
00000088	22/01/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	270.000,00	
NF 0000021	23/01/2018	Tainan Ribeiro da Silva ME		9.600,00
NF 0000001	23/01/2018	JAB Serviços Médicos Ltda		7.095,06
NF 0000106	23/01/2018	Serviços Médicos Antonelli e Giugno		28.342,70
NF 0000126	23/01/2018	Clinica Médica Gama Ltda ME		2.533,95
NF 0001209	24/01/2018	Citomed Clin de Ginecol Ltda		10.792,75
NF 0000770	24/01/2018	Climel Clin Médica Ltda		15.641,66
NF 0000769	24/01/2018	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 0000342	24/01/2018	JR Medicina do Trabalho Ltda		3.941,70
NF 0000057	24/01/2018	Conrado Dias Serviços Médicos Ltda		11.760,00
NF 0003045	24/01/2018	Clinica Médica São Roque Ltda		6.757,20
NF 0000078	24/01/2018	Quatrin e Mazzin serviços Médicos		3.097,05
NF 0000061	23/01/2018	Clinica Godói Medicina Integrada		4.800,00
NF 0000336	24/01/2018	Souza e Sandrin Médicos Associados		5.631,00
NF 0000016	23/01/2018	B @ B Serviços Médicos		10.800,00
NF 0000028	24/01/2018	Medpouso ME		557,10
NF 0000500	24/01/2018	Elbert Richards Jones Oliveira ME		7.132,60
NF 0000339	28/01/2018	Souza e Sandrin Médicos Associados		3.566,30
NF 0000218	24/01/2018	MMJ serviços Médicos Ltda		3.378,60
NF 0000071	30/01/2018	Clinica Médica Cliniver Ltda		5.067,90
NF 0000081	31/01/2018	Quatrin e Mazzin Serv Médicos Ltda		750,80
NF 0000032	31/01/2018	Sergio Costa Coelho Leal		6.757,20
NF 0000378	31/01/2018	Benincá Prest de Serviços a Saude		5.912,55
NF 0000009	31/01/2018	Ruzza e Ruzza Clin Médica		8.400,00
NF 0000303	31/01/2018	Pires e Pires Prest de Serviços		5.912,55
NF 0000515	31/01/2018	Elbert Richards Jones Oliveira ME		3.941,70
NF 0000044	31/01/2018	GH Braz serviços Médicos		7.320,30
NF 0000050	31/01/2018	Araujo e Ramos serviços Médicos		7.883,40
NF 0000018	31/01/2018	Suezio Silva de Melo ME		5.631,00
NF 0000041	31/01/2018	Volnei Pedro Dias de Souza ME		9.572,70
NF 0000444	31/01/2018	Fretta Serviços Médicos Ltda		3.284,75
NF 0000023	31/01/2018	Tainan Ribeiro da Silva ME		6.100,00
NF 0000173	31/01/2018	KBS Clinica Médica Ltda		5.912,55
NF 0000172	31/01/2018	KBS Clinica Médica Ltda		5.912,55
NF 0000344	01/02/2018	JR Medicina do Trabalho Ltda		4.504,80
NF 0000028	30/01/2018	Cechinel serviços Médicos Ltda		2.400,00
NF 0000058	01/02/2018	Conrado Dias serviços Médicos Ltda		4.200,00
NF 0000690	01/02/2018	Leve Ortopedia Ltda		5.405,76
NF 0000337	24/01/2018	Souza e Sandrin Médicos Associados (PARCIAL)		1.772,06
			270.000,00	270.000,00

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 - 2

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.: 83-852-418/0001-5

CEP: 88820-00

Doc. Resp.

Valor: 270.000,0

Responsável:

Nota Empenho Num.: 88

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: 22/01/2018

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

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

ICARA, ... de



Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

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	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	HSD
Data Atual		05/02/2018	Saldo Anterior	R\$ 48,65

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
23/01/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	270.000,00	270.048,65
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
24/01/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-6.200,00	263.848,65
24/01/2018	337455	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	257.091,45
24/01/2018	1326996	TRF ENT CTAS - IB	-6.531,96	250.559,49
24/01/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	219.276,16
24/01/2018	337374	TRF ENT CTAS - IB	-7.095,06	212.181,10
24/01/2018	Tainan Rib	ENV TED IB/ATM(Tainan Ribeiro da Si)	-9.600,00	202.581,10
BCO: 1 AG: 201 CC: 597350 - Tainan Ribeiro da Silva ME				
24/01/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-28.342,70	174.238,40
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
24/01/2018	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-10.698,90	163.539,50
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
24/01/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-2.533,95	161.005,55
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
24/01/2018	337935	TRF ENT CTAS - IB	-6.306,72	154.698,83
24/01/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.792,75	143.906,08
24/01/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	128.264,42
24/01/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	100.334,66
24/01/2018	680737	TRF ENT CTAS - IB	-3.941,70	96.392,96
24/01/2018	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-11.760,00	84.632,96
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
24/01/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-6.757,20	77.875,76
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
25/01/2018	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-3.097,05	74.778,71

25/01/2018	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-8.277,57	66.501,14
25/01/2018	1574876	TRF ENT CTAS - IB	-4.800,00	61.701,14
25/01/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-5.631,00	56.070,14
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
25/01/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-2.815,50	53.254,64
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
25/01/2018	B @ B Serv	ENV TED IB/ATM(B @ B Servicos Medic)	-10.800,00	42.454,64
BCO: 756 AG: 3074 CC: 468622 - B @ B Servicos Medicos Ltda				
25/01/2018	Medpouso E	ENV TED IB/ATM(Medpouso Eireli ME)	-557,10	41.897,54
BCO: 756 AG: 3074 CC: 497789 - Medpouso Eireli ME				
26/01/2018	226343	TRF ENT CTAS - IB	-7.132,60	34.764,94
29/01/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-3.566,30	31.198,64
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
29/01/2018	MMJ Servic	ENV TED IB/ATM(MMJ Servicos Medicos)	-3.378,60	27.820,04
BCO: 341 AG: 1231 CC: 868686 - MMJ Servicos Medicos Ltda				
30/01/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Clini)	-5.067,90	22.752,14
BCO: 756 AG: 4361 CC: 105570 - Clinica Medica Cliniver Ltda				
31/01/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	150.000,00	172.752,14
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
01/02/2018	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-750,80	172.001,34
01/02/2018	337455	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	165.244,14
01/02/2018	1049879	TRF ENT CTAS - IB	-5.912,55	159.331,59
01/02/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-8.400,00	150.931,59
01/02/2018	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-5.912,55	145.019,04
01/02/2018	226343	TRF ENT CTAS - IB	-3.941,70	141.077,34
01/02/2018	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-7.320,30	133.757,04
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
01/02/2018	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-7.883,40	125.873,64
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
01/02/2018	Suezio Sil	ENV TED IB/ATM(Suezio Silva de Melo)	-5.631,00	120.242,64
BCO: 756 AG: 3074 CC: 471887 - Suezio Silva de Melo ME				
01/02/2018	Volnei Ped	ENV TED IB/ATM(Volnei Pedro dias de)	-9.572,70	110.669,94
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815916 - Volnei Pedro dias de Souza ME				
01/02/2018	Fretta Ser	ENV TED IB/ATM(Fretta Servicos Medi)	-3.284,75	107.385,19
BCO: 1 AG: 201 CC: 1278649 - Fretta Servicos Medicos Ltda				
01/02/2018	Tainan Rib	ENV TED IB/ATM(Tainan Ribeiro da Si)	-6.100,00	101.285,19

BCO: 1 AG: 201 CC: 597350 - Tainan Ribeiro da Silva ME				
01/02/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-5.912,55	95.372,64
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
01/02/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-5.912,55	89.460,09
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
01/02/2018	337935	TRF ENT CTAS - IB	-2.400,00	87.060,09
01/02/2018	680737	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	82.555,29
01/02/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.631,00	76.924,29
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
01/02/2018	1232746	TRF ENT CTAS - IB	-5.405,76	71.518,53
01/02/2018	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-4.200,00	67.318,53
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
01/02/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-20.834,70	46.483,83
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 05/02/2018			R\$ 42.304,73	
Saldo Disponível			R\$ 42.304,73	
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 

 TAINAN RIBEIRO DA SILVA ME RUA PRUDENTE DE MORAIS, Nº 463, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701400 FONE: 99767972 CMC: 71030 - CPF/CNPJ: 27.095.905/0001-49 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 0000021

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO 23/01/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			EMAIL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Honorarios médicos referente plantão realizado em novembro 2017 pela Dra. Thaynan	9.600,00	9.600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 9.600,00	TOTAL ISS 288,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 9.600,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 9.600,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.567,68 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ebec30564ad6d8c033f0af5c0afaebda ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

www.prefeituramoderna.com.br

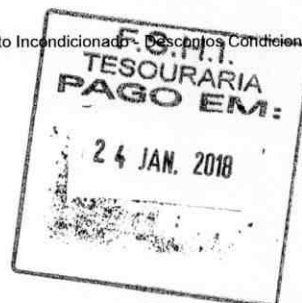
Recebi(emos) de TAINAN RIBEIRO DA SILVA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000021

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ebec30564ad6d8c033f0af5c0afaebda ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.567,68 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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



08:03:30

Comprovante de Transferência TED

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

CNPJ: 27.095.905/0001-49

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201

Conta: 597350

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/01/2018

Valor:

R\$ 9.600,00

Autenticação Documento:

20180124080330433

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) **23/01/2018 15:56** Período de Competência **1/2018** 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

Inscrição Municipal

13784

Fone/Fax

(48)3434-1368

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Endereço

RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN Bairro Centro CEP 88880-000 Lauro Müller - SC

CPF/CNPJ

04.187.102/0001-19

E-mail

lfc@bol.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(48) 3432-3443

E-mail

financeiro@hsdonato.com.br

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Endereço

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Deplo. Financeiro

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

49,14

COFINS (R\$)

226,80

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

113,40

CSLL (R\$)

75,60

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

7.560,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

7.560,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

226,80

ISS Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

7.095,06

Valor Total da Nota (R\$)

7.560,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TRIB. APROX.: R\$1.016,82 FEDERAL E R\$157,25 MUNICIPAL. FONTE: IBPT A5G7R1.

08:01:47

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	JAB SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337374
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2018
Valor:	R\$ 7.095,06

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 106
	Data da emissão da nota 23/01/2018 15:26:41	
	Data do fato gerador 23/01/2018 15:26:41	
	Código de verificação MSMS0BLLL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SERVIÇOS MEDICOS ANTONELLI E GIUGNO LTDA
 CPF/CNPJ: 20.721.757/0001-81 Inscrição municipal: 46861
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 165 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: dalmarcontabilidade@terra.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995
 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
Referente plantão realizado novembro/2017 por Dr. Flávio Giugno.	30.200,0000	1,0000	30.200,0000	30.200,00x2,00=	604,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.342,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 196,30	R\$ 906,00	R\$ 0,00	R\$ 453,00	R\$ 302,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 30.200,00		Valor líquido = R\$ 28.342,70			

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	30.200,00	604,00

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

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG: 407-3
 CC: 79748-0

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.061,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 628,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

08:04:57

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Serv Med Antonelli e Giugno Lt
CNPJ: 20.721.757/0001-81
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 407 Conta: 797480
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/01/2018
Valor: R\$ 28.342,70

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

126

Data da emissão da nota

23/01/2018 16:04:41

Data do fato gerador

23/01/2018 16:04:41

Código de verificação

K24UGB68W

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

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-7137

Celular: (48) 9984-9086

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

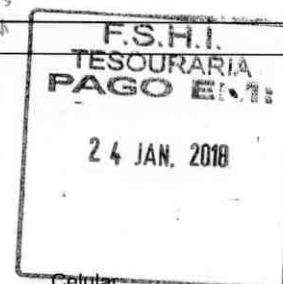
UF: SC

E-mail:

Telefone:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AG. BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro

Inscrição estadual:



Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorário médico referente plantão nov/2017 realizado pela Drª Charlane Aléssio de Jesus.	2.700,0000	1,0000	2.700,0000	2.700,00x2,00 =	54,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.533,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.700,00		Valor líquido = R\$ 2.533,95			

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	2.700,00	54,00

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\$ 363,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,97 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

08:07:23

Comprovante de Transferência TED

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dpto. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, TÉRREO, 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 0001209

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 24/01/2018	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 CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS MÉDICOS REF. PLANTÃO REALIZADO EM NOV/2017 - DR. GERALDO SILVA	11.500,00	11.500,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 74,75		COFINS 345,00		CSLL 115,00	IR 172,50
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 11.500,00	TOTAL ISS 230,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 11.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.792,75
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.807,80 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4d3a72373ad834580162a1ab78a79f96 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
_____ Identificação e assinatura do receptor		NÚMERO NOTA FISCAL 0001209

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4d3a72373ad834580162a1ab78a79f96 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.807,80 (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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



Unicred - Internet Banking

13:23:50

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2018
Valor:	R\$ 10.792,75

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

Fundação Social Hospitalar de Igaratá
AGEU BORGHEZAN OREEM
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

0000770

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO

24/01/2018

NATUREZA OPERAÇÃO

Tributado no Município

TRIBUTADO MUNICÍPIO

SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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 ANESTESISTA OUTUBRO/2017	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		COFINS		CSLL		IR
108,33		500,00		166,67		250,00
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66		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 - 8e8601e5417fef17bb395ebaaee7ed23

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.brRecebi(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

0000770

NFS-e

www.prefeituramoderna.com.br

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e8601e5417fef17bb395ebaaee7ed23

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 - Descontos incondicionados

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

Unicred - Internet Banking

13:24:49

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:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2018
Valor:	R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
16877798575432432993251132

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 EletrônicaTIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCALNÚMERO NOTA FISCAL
0000769**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO
24/01/2018NATUREZA OPERAÇÃO
Tributado no MunicípioTRIBUTADO MUNICÍPIO
SIM**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54Inscrição 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 OUTUBRO/2017	29.760,00	29.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

PIS		COFINS		CSLL		IR
193,44		892,80		297,60		446,40
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	29.760,00	595,20	29.760,00		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 - a398c879e69df6643a5b00a0ff6b2cb3**

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.brRecebi(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 EletrônicaTIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCALNÚMERO NOTA FISCAL
0000769**NFS-e**

www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a398c879e69df6643a5b00a0ff6b2cb3**

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

13:25:45

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:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2018
Valor:	R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:
46576768576432432993251132

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

342

Data da emissão da nota

24/01/2018 08:24:51

Data do fato gerador

24/01/2018 08:24:51

Código de verificação

XLIEH6ILQ

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 CRUZ E SOUZA Número: 102 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento: SL 02

Município: Criciúma

E-mail:

UF: SC

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

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. NOVEMBRO/2017	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	4.200,00x2,00 =	84,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.941,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 27,30	R\$ 126,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00	R\$ 42,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.200,00			Valor líquido = R\$ 3.941,70		

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	4.200,00	84,00

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\$ 564,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 88,62 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

13:26:54

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2018
Valor:	R\$ 3.941,70

Autenticação Documento:
16577748677432432993251132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME RUA CEL MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, IÇARA SC, FONE: 9916-2767 CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14 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 0000057

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 24/01/2018	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
1	1	Prestação de Serviço ref. sobreaviso de outubro de 2017 ao Dr. Conrado A Dias	11.760,00	11.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,02 %	BASE DE CÁLCULO 11.760,00	TOTAL ISS 237,55	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 11.760,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.760,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.848,67 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 23c61d98ae2ab328c2011e84a1afc902 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69dfb528
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA 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 0000057

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 23c61d98ae2ab328c2011e84a1afc902 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69dfb528
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.848,67 (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



13:28:11

Comprovante de Transferência TED

Valor: R\$ 11.760,00

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Deputado Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 3045
Data da emissão da nota	24/01/2018 08:42:58
Data do fato gerador	24/01/2018 08:42:58
Código de verificação	HJSPLVWOI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477

Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000

Complemento:

Município: Morro da Fumaça

UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3434-1311

Celular: (48) 9610-1515

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL 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) 3467-1200

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÃO DA DRA. LUCIA OLIVEIRA EM NOVEMBRO/2017	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.757,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 6.757,20			

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	7.200,00	144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº. 1719, de dezembro de 2015
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,76 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

13:29:21

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2329 Conta: 78441
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/01/2018
Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento: 20180124132921257

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

Fundação Social Mosquitier de Igara
AGEU BORGHEZAN OF
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 78
Data da emissão da nota 24/01/2018 15:57:45	
Data do fato gerador 24/01/2018 15:57:45	
Código de verificação LBJMSE00	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

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

Complemento:

Município: Laguna

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3644-0148

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Laguna

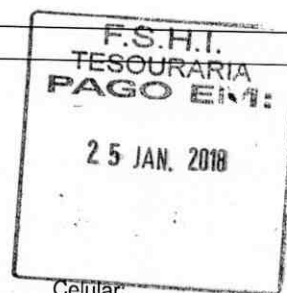
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Inscrição estadual:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. plantão da Dra. Maysa Mazzim de novembro/2017.	3.300,0000	1,0000	3.300,0000	3.300,00x5,00=	165,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.097,05								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 21,45	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 49,50	R\$ 33,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.300,00		Valor líquido = R\$ 3.097,05			

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	3.300,00	165,00

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\$ 443,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,64 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

09:49:56

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7335474
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/01/2018
Valor:	R\$ 3.097,05

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dep. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOMBRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	61
Data da emissão da nota	23/01/2018 17:12:54
Data do fato gerador	23/01/2018 17:12:54
Código de verificação	LGHONJXDM

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

E-mail: jaquecx@hotmail.com

UF: SC

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:

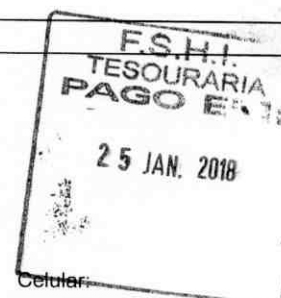
Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Inscrição estadual:
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Deplo. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões médicos referentes ao mês de novembro de 2017.	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Atenção Godoi

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.800,00								

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\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.800,00			

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	4.800,00	96,00

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. 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\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 99,84 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2018

Unicred - Internet Banking

25/01/2018

09:51:48

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: 25/01/2018
Valor: R\$ 4.800,00

Autenticação Documento:

86071798572462031993261132

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



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

Número da Nota
336

Data e Hora de Emissão
24/01/2018 21:41:24

Código de Verificação
0IVDOC0X

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:** flaorizzi@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

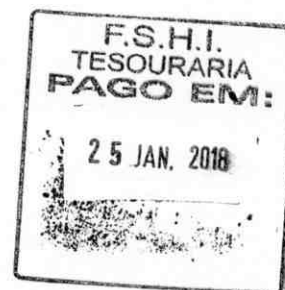
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Ademir Milton de Souza Filho referente a plantões realizados em novembro de 2017.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 5.631,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



IR - R\$ 90,00 / COFINS - R\$ 180,00 / CSLL - R\$ 60,00 / PIS - R\$ 39,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$6.000,00

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	6.000,00	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.

09:53:03

Comprovante de Transferência TED

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ

CNPJ: 20.290.549/0001-75

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702

Conta: 212402

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/01/2018

Valor:

R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:

20180125095303703

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



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

Número do RPS	Número da nota
	16
Data da emissão da nota	23/01/2018 18:49:50
Data do fato gerador	23/01/2018 18:49:50
Código de verificação	1HYRJB9QW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

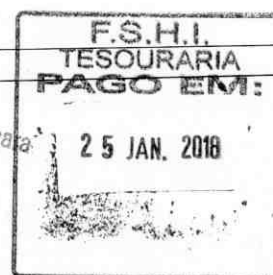
Nome fantasia: B @ B SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: B @ B SERVICOS MEDICOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 27.742.969/0001-94 Inscrição municipal: 49877
 Endereço: R ANTONIO RONSANI Número: 228 CEP: 88818-520
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: arturgoulartb@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99628-5688
 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:

AGEU Social Hospitalar de Içara
 Dep. Fin. ORDEM
 Inscrição estadual

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. O MÊS DE NOVEMBRO DE 2017 DA DRA. CAMILA M. BILESIMO	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x2,00=	216,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.800,00			Valor líquido = R\$ 10.800,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.800,00	216,00

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"
 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\$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 224,64 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2018

09:55:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: B @ B Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 27.742.969/0001-94
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
BANCOOB

Agência: 3074 Conta: 468622
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 25/01/2018
Valor: R\$ 10.800,00

Autenticação Documento: 20180125095527030

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO REDONDO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	28
Data da emissão da nota	24/01/2018 16:18:40
Data do fato gerador	24/01/2018 16:18:40
Código de verificação	79RS1WCRJ

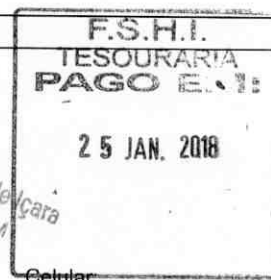
PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MEDPOUSO EIRELI ME
 CPF/CNPJ: 24.572.167/0001-95 Inscrição municipal:
 Endereço: ROD BR 470 Número: 429 Bairro: CENTRO CEP: 89172-000
 Complemento: SALA 06 TERMINAL RODOVIÁRIO KM 175
 Município: Pouso Redondo UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: 256.539.960
 Telefone: (48) 9934-0424
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 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: Telefone:

Inscrição estadual:
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 INGEU BORGHEZAN ORBEM
 Dep. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS DE PLANTÃO REF A NOVEMBRO DE 2017	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,50 =	15,00

Dra. Laís Ribeiro Pedreira

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	557,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00			Valor líquido = R\$ 557,10		

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	600,00	15,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,66 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

25/01/2018

Unicred - Internet Banking

25/01/2018

10:01:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido:

Medpouso Eireli ME

CNPJ:

24.572.167/0001-95

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

BANCOOB

Agência: 3074

Conta: 497789

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/01/2018

Valor:

R\$ 557,10

Autenticação Documento:

20180125100122693

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORDEM
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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000500

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 24/01/2018	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		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
UN	01	PLANTAO MEDICO REF AO MES 11/2017 (Dr. ELBERT)	4.600,00	4.600,00
UN	01	PLANTAO MEDICO REF AO MES 11/2017 (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 49,40		COFINS 228,00		CSLL 76,00	
IR 114,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 7.600,00	TOTAL ISS 152,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 7.600,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.132,60
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ARARANGUÁ - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.194,72 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4f6455c6c81c518f905ae37d5503f3a1 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000500
---	---	---

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4f6455c6c81c518f905ae37d5503f3a1 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.194,72 (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

26/01/2018

10:21:59

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:	26/01/2018
Valor:	R\$ 7.132,60

Autenticação Documento:
16971708672432132993271132

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
339

Data e Hora de Emissão
28/01/2018 19:00:43

Código de Verificação
2G70600C

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

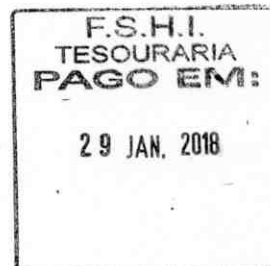
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões médicos referente ao mes de outubro de 2017 Dr Ademar Milton de Souza Filho.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.566,30

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



IR - R\$ 57,00 / COFINS - R\$ 114,00 / CSLL - R\$ 38,00 / PIS - R\$ 24,70

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.800,00

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	3.800,00	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.

29/01/2018

08:36:40

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ
CNPJ: 20.290.549/0001-75
IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência: 3702 Conta: 212402
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/01/2018
Valor: R\$ 3.566,30

Autenticação Documento: 20180129083639940

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORECM
Depto. Financeiro

MMJ - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

AV. PEREIRA PASSOS, 732 - VILA ASSUNÇÃO
CEP 91900-240 - PORTO ALEGRE - RS

Insc. Municipal n.º 590.077.2.9

Data Limite para Emissão 04/01/2021

CNPJ 24.689.152/0001-01

NOTA FISCAL DE SERVIÇO

Imposto S/Serviço de Qualquer Natureza

1ª VIA - Cliente - Branca

2ª VIA - Fixa - Amarela

3ª VIA - Caixa/Cont. - Rosa

218

Data da emissão: 24/01/2018

Nome: Fundação Social Hospital de J. J. J.

Endereço: R. de S. S. S. n.º 461, Centro

Município: J. J. J.

Estado

Insc. Mun./Est.

CNPJ/CPF 838524181000154

Discriminação do Serviço	PREÇO
Serviços médicos prestados em outubro/2017	3.600,00
Fundação Social Hospital de J. J. J. AGEU BORGUEZAN ORBEM Dep. Financeiro F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 29 JAN. 2018	
TOTAL R\$	
RETENÇÕES	ALÍQUOTA
ISSQN POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	VALOR
CSU	17%
PIS	0,65%
JR	1,5%
COFINS	3%
Em atendimento à Lei 12.741/2012, Art. 2º, a carga tributária deste documento fiscal é de % (R\$)	
Valor Líquido R\$	

Gráfica Tornaz - Fone/Fax: (51) 3318-7152 - CNPJ 93.467.827/0001-90 - Insc. Mun. 100.678-2-5 - 03 fls. 3x50 - 151 à 300 - 01/2017 - Aut. p/ Impr. 000079/2017

14:38:14

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: MMJ Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 24.689.152/0001-01
IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência: 1231 Conta: 868686
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 29/01/2018
Valor: R\$ 3.378,60

Autenticação Documento: 20180129143814397

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro

RS 5 064.95

Unicred - Internet Banking

13:55:16

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Clinica Medica Cliniver Ltda
CNPJ: 19.858.361/0001-00
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
BANCOOB

Agência: 4361 Conta: 105570
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 30/01/2018
Valor: R\$ 5.067,90

Autenticação Documento: 20180130135516540

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZZAN QUEM
Coord. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	81
Data da emissão da nota	31/01/2018 17:19:12
Data do fato gerador	31/01/2018 17:19:12
Código de verificação	DCKHDTUTA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

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

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

Complemento:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3644-0148

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Laguna

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

Celular:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. plantão da Dra. Maysa Mazzim de dezembro/2017.	800,0000	1,0000	800,0000	800,00x5,00 =	40,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	750,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 5,20	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 8,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 800,00		Valor líquido = R\$ 750,80			

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	800,00	40,00

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 Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014. Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 107,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 16,64 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

08:44:23

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7335474
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/02/2018
Valor:	R\$ 750,80

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	32
Data da emissão da nota	31/01/2018 16:50:06
Data do fato gerador	31/01/2018 16:50:06
Código de verificação	3YQHZDB1A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTÓRIO MÉDICO SÉRGIO COSTA LEAL

Nome/Razão social: SERGIO COSTA COELHO LEAL EIRELI ME

CPF/CNPJ: 25.453.521/0001-25 Inscrição municipal: 4827

Endereço: R BERNARDO TASSO Número: 204 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento: SERGIO COSTA COELHO LEAL

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: elianefaquim@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3632-7480

Celular: (48) 9919-8643

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

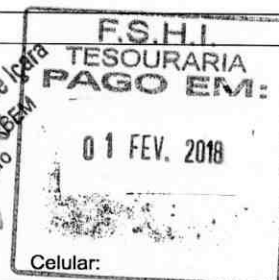
Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORCHEZAN ORDEM
Dep. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantão de dezembro de 2017 do Dr. Sergio C Leal	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.757,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00			Valor líquido = R\$ 6.757,20		

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	7.200,00	144,00

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.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,76 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

01/02/2018

08:45:38

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:	SERGIO COSTA COELHO LEAL
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337455
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/02/2018
Valor:	R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:
16272798476452931991221133

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

378

Data da emissão da nota

31/01/2018 15:39:07

Data do fato gerador

31/01/2018 15:39:07

Código de verificação

I1SNIETMJ

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: FUNDACAO 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:

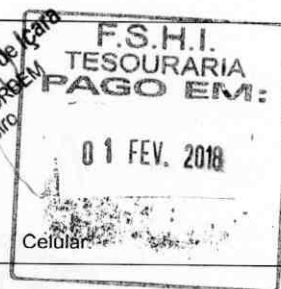
Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Inscrição estadual:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos - ref. sobreaviso de Novembro de 2017 ao Dr. Vitor Benincá.	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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.300,00	126,00

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\$ 847,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 132,93 (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 378, 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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	9
Data da emissão da nota	31/01/2018 15:12:46
Data do fato gerador	31/01/2018 15:12:46
Código de verificação	12XIHPM0H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RUZZA & RUZZA CLINICA MÉDICA LTDA ME

CPF/CNPJ: 24.959.183/0001-35 Inscrição municipal: 992404

Endereço: AV SENADOR GALOTTI Número: 960 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3466-0172

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

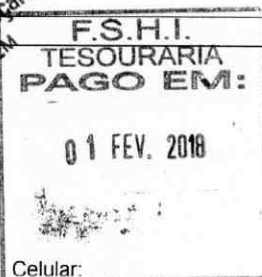
Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO DEZEMBRO/ 2017 DR. BRUNO ZOMER RUZZA	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,01 =	168,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.400,00								

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\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 8.400,00			

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	8.400,00	168,84

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 Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 177,24 (2,11%) , 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 303
Data da emissão da nota	31/01/2018 14:58:17
Data do fato gerador	31/01/2018 14:58:17
Código de verificação	TYRXYFXHK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA PIRES

Nome/Razão social: PIRES E PIRES PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.814.322/0001-00

Inscrição municipal: 46324

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250

Complemento: LOJA 101 - EDIF MILLENIUM

Celular: (48) 9651-9749

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com

Site:

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:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

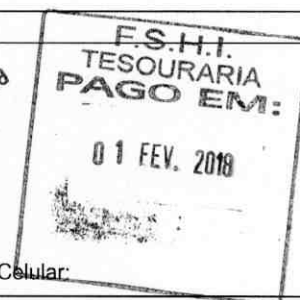
UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 4674-200

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
01 FEV. 2018
Depo: Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos prestados. Ref. 11/2017 - Dr. Allison Pires	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: 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\$ 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

 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 0000515
--	--	---

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 31/01/2018	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 12/2017 (Dr. ELBERT)	3.600,00	3.600,00
UN	01	PLANTAO MEDICO REF AO MES 12/2017 (Dr. GEORGE)	600,00	600,00

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	
27,30		126,00		42,00	
IR		63,00			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	4.200,00	84,00	4.200,00	3.941,70
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ARARANGUÁ - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 660,24 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ec548ab331e473f68c22f8a7211107b6 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 _____ 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 0000515
--	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ec548ab331e473f68c22f8a7211107b6 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 660,24 (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

01/02/2018

08:55:31

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:

01/02/2018

Valor:

R\$ 3.941,70

Autenticação Documento:

16373728476462931991221133

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 44
Data da emissão da nota	31/01/2018 14:10:32
Data do fato gerador	31/01/2018 14:10:32
Código de verificação	NI4X46HIS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GHBRAZ SAUDE
 Nome/Razão social: GH BRAZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 26.476.633/0001-64 Inscrição municipal: 49329
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: SALA 501 CXPST 116
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: gabibraz2@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9922-2388

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:

Inscrição estadual: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 AGU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. aos plantões realizados em 12/2017. Ao Dr. Henrique Braz.	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x2,00 =	156,00
CONTA P/ DEPÓSITO>> BRADESCO / AG. 0345-0 / C/C 163.760-6 / GH BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.320,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 50,70	R\$ 234,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	R\$ 78,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.800,00		Valor líquido = R\$ 7.320,30			

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	7.800,00	156,00

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\$ 1.049,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 164,58 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

08:57:34

Comprovante de Transferência TED

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

Fundação Social Hospitalar de i.
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 50
	Data da emissão da nota 31/01/2018 17:52:49	
	Data do fato gerador 31/01/2018 17:52:49	
	Código de verificação A9U4UHFDF	

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: TRV 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: FUNDAÇÃO 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:

UF: SC

Telefone:

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A PRODUÇÃO RELATIVA AO MÊS NOVEMBRO/2017, PELA DOUTORA DANYELLA ARAÚJO.	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.400,00		Valor líquido = R\$ 7.883,40			

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	8.400,00	168,00

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"

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 174,72 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

08:58:41

Comprovante de Transferência TED

Valor: R\$ 7.883,40

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 SUEZIO SILVA DE MELO - ME AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 96, CIDADE ALTA, ARARANGUÁ SC, 88901044 FONE: 996113305 CMC: 1003279 - CPF/CNPJ: 27.957.523/0001-87 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 0000018

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 31/01/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		EMAIL financeiro@hdonato.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
HS	1	REF. PLANTÃO MÉDICO : 24HS DE NOVEMBRO E 36HS DE DEZEMBRO	6.000,00	6.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
PIS 39,00	COFINS 180,00	CSLL 60,00	IR 90,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 6.000,00	TOTAL ISS 180,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.631,00				
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ceb08d372cc6076078965413a8bed6da ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c49c2ce4f5130208d682aac7ef2b0db7

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SUEZIO SILVA DE MELO - 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 0000018

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ceb08d372cc6076078965413a8bed6da ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c49c2ce4f5130208d682aac7ef2b0db7

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (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

08:59:54

Comprovante de Transferência TED

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 41
Data da emissão da nota	31/01/2018 17:44:21
Data do fato gerador	31/01/2018 17:44:21
Código de verificação	R4IHCOLTIX

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
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Inscrição estadual:
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro
 UF: SC
 Telefone:
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIO MÉDICO REFERENTE AO PLANTÃO REALIZADO DR. VOLNEI PEDRO DIAS DE SOUZA RELATIVA AO MÊS 11-2017.	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00x2,00 =	204,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.572,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 66,30	R\$ 306,00	R\$ 0,00	R\$ 153,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.200,00			Valor líquido = R\$ 9.572,70		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.200,00	204,00

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"
 Situação desta NFS-e: Normal
 BANCO SANTANDER
 AG 3599
 C/C 130815916



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.371,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 212,16 (2,08%), com base na
 Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Unicred - Internet Banking

09:01:05

Comprovante de Transferência TED

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.: 01/02/2018
Valor: R\$ 9.572,70

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA RUA RECIFE, Nº 610, VILA MOEMA, TUBARÃO SC, 88705720 FONE: 48-3632-748 CMC: 63521 - CPF/CNPJ: 12.404.843/0001-32 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0000444

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO 31/01/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR		EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		
ENDEREÇO		COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC		
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
83.852.418/0001-54		
	Telefone(s)	
	34323311	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	Serviços Médicos Dr. Ewerton ref novembro	3.500,00	3.500,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA				
LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
PIS		COFINS	CSLL	IR
22,75		105,00	35,00	52,50
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	3.500,00	105,00	3.500,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
			3.284,75	
Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC				

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 571,55 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 830a7f51a42d892ec9d3e545ed4d45a6 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS 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
	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0000444

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 830a7f51a42d892ec9d3e545ed4d45a6 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 571,55 (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

09:02:24

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: Fretta Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 12.404.843/0001-32
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 201 Conta: 1278649
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 01/02/2018
Valor: R\$ 3.284,75

Autenticação Documento: 20180201090224260

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 TAINAN RIBEIRO DA SILVA ME RUA PRUDENTE DE MORAIS, Nº 463, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701400 FONE: 99767972 CMC: 71030 - CPF/CNPJ: 27.095.905/0001-49 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 0000023

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO 31/01/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			EMAIL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Honorários médicos referente plantão realizado em dezembro de 2017 pela Dra. Thaynan	6.100,00	6.100,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 6.100,00	TOTAL ISS 122,61	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.100,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 996,13 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 721e0d272811c4c29bbfcd9a92832690 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce88d0a7f59f4b6bfc985f

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de TAINAN RIBEIRO DA SILVA 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 0000023

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 721e0d272811c4c29bbfcd9a92832690 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce88d0a7f59f4b6bfc985f

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 996,13 (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

01/02/2018

09:04:21

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tainan Ribeiro da Silva ME
CNPJ: 27.095.905/0001-49

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201 Conta: 597350

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 01/02/2018

Valor: R\$ 6.100,00

Autenticação Documento: 20180201090420823

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

Fundação Social Hospital 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
	173
Data da emissão da nota	
31/01/2018 15:16:55	
Data do fato gerador	
31/01/2018 15:16:55	
Código de verificação	
KXZKVS RMH	

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 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: FUNDAÇÃO 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

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

UF: SC

Telefone:

Celular:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Prestados ref. sobreaviso Novembro-2017 à Dra. Andrea Spillere	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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.300,00	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\$ 132,93 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

09:05:23

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.:	01/02/2018
Valor:	R\$ 5.912,55

Autenticação Documento: 20180201090522750

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 172
	Data da emissão da nota 31/01/2018 15:08:33	
	Data do fato gerador 31/01/2018 15:08:33	
	Código de verificação MJ5WATZYJ	

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 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: FUNDAÇÃO 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:

Inscrição estadual:
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Telefone:
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Prestados ref. sobreaviso Novembro-2017 à Dra. Amanda Bolan	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:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.300,00	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\$ 132,93 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

01/02/2018

09:11:44

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 01/02/2018
Valor: R\$ 5.912,55

Autenticação Documento: 20180201091143743

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

344

Data da emissão da nota

01/02/2018 07:44:00

Data do fato gerador

01/02/2018 07:44:00

Código de verificação

4HKD1QPQJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89

Inscrição municipal: 30887

Inscrição estadual:

Telefone:

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 102 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento: SL 02

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

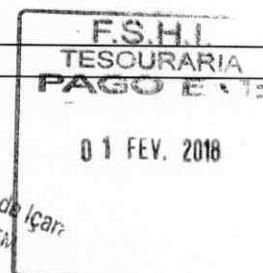
Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:



Fundação Social Hospitalar de Içara
Inscrição estadual: 00000000000000000000
AGÊNCIA ORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÃO DE DEZEMBRO/2017	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00=	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00			Valor líquido = R\$ 4.504,80		

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	4.800,00	96,00

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 101,28 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

11:03:26

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/02/2018
Valor:	R\$ 4.504,80

Autenticação Documento:
16478768374412232991221133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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 0000028

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 30/01/2018	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
serv	01	Cirurgia	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 2.400,00	TOTAL ISS 48,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.400,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 2.400,00	
Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC				

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 391,92 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 34afccf91c64e6730a8630a545b8b127 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 receptor	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
			NÚMERO NOTA FISCAL 0000028

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 34afccf91c64e6730a8630a545b8b127 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 391,92 (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

10:34:22

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/02/2018
Valor:	R\$ 2.400,00

Autenticação Documento:
46978718375442132991221133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME RUA CEL MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, IÇARA SC, FONE: 9916-2767 CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14 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 0000058

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 01/02/2018	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
1	1	Sobreaviso de Novembro de 2017 do Dr. Conrado A Dias.	4.200,00	4.200,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,04 %	BASE DE CÁLCULO 4.200,00	TOTAL ISS 85,68	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.200,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 660,24 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7e648d720d531e1d2741f241f9834141 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA 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 0000058

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7e648d720d531e1d2741f241f9834141 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 660,24 (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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 690
Data da emissão da nota	01/02/2018 11:29:38
Data do fato gerador	01/02/2018 11:29:38
Código de verificação	YMEGAF3N4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767

Endereço: R VITAL BRASIL Número: 250 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88811-042

Complemento: SALA 08 POLICLINICA CRICIUMA

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: dalmarfiscal3@terra.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-5995

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

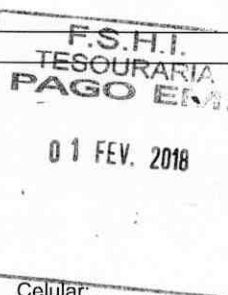
Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos, referente plantão realizado no mês de outubro de 2017. (Dr. Diego Loureiro Padão).	5.760,0000	1,0000	5.760,0000	5.760,00x2,00=	115,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.405,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 37,44	R\$ 172,80	R\$ 0,00	R\$ 86,40	R\$ 57,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.760,00		Valor líquido = R\$ 5.405,76			

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	5.760,00	115,20

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 774,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 119,81 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Unicred - Internet Banking

14:07:16

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	LEVVE ORTOPEDIA LTDA ME
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1232746
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/02/2018
Valor:	R\$ 5.405,76

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
337

Data e Hora de Emissão
24/01/2018 22:05:00

Código de Verificação
JJKCF50V

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:** flaoirizzi@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

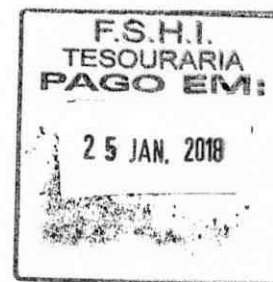
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra Mirele referente a plantões de outubro e novembro de 2017.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.815,50

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro



IR - R\$ 45,00 / COFINS - R\$ 90,00 / CSLL - R\$ 30,00 / PIS - R\$ 19,50

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.000,00

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	3.000,00	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.

25/01/2018

09:54:21

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ

CNPJ: 20.290.549/0001-75

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702

Conta: 212402

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/01/2018

Valor:

R\$ 2.815,50

Autenticação Documento:

20180125095421243

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 011834 / 2018

0201811834



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 N°.....: 011834 / 2018

N° 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

Recabido 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.