

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 SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
Nota Empenho Num: 1398
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: R\$ 105.000,00

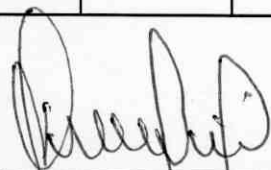
Data: 25/06/2018

- 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 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.136 DE 19/12/2017, PARA MANUTENÇÃO DO CO9NVÊNIO FMS/001/2018.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000001398	25/06/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	105.000,00	
NF 0005733	26/06/2018	SAMDESC Serv Anesteseologia		31.283,33
NF 0000863	26/06/2018	Climel Clinica Médica		15.641,66
NF 0000016	26/06/2018	JAB Serviços Médicos		7.095,06
NF 0000057	26/06/2018	Cechinel Serviços Médicos Ltda		11.760,00
NF 0000067	27/06/2018	Conrado Dias Serviços Médicos		5.880,00
NF 0004105	28/06/2018	Clinica Ortopedia Criciuma		5.180,52
NF 0001228	26/06/2018	Citomed Clin de Ginecologia		11.825,10
NF 0000041	03/07/2018	Sergio Costa Coelho Leal ME		7.320,30
NF 0000028	03/07/2018	Ruzza e Ruzza Clin Médica Ltda <u>(PARCIAL)</u>		9.014,03
			105.000,00	105.000,00



Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53



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



Júlio César De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

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

CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num.: 1398

Data: 25/06/2018

Valor: 105.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, de

**FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA**

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Waldemar L. Casagrande Dir. Presidente

440721639-53

Tarcisio Lima Dir. V. Pres. Financeiro

018545779-72

Julio Cesar de Luca Dir. Administrativo

288628309-63

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	TARCISIO
Data Atual	03/07/2018	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
26/06/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	105.000,00	105.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
26/06/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	93.174,90
26/06/2018	337374	TRF ENT CTAS - IB	-7.095,06	86.079,84
26/06/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	70.438,18
26/06/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	39.154,85
27/06/2018	337935	TRF ENT CTAS - IB	-11.760,00	27.394,85
27/06/2018	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-5.880,00	21.514,85
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
28/06/2018	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-5.180,52	16.334,33
03/07/2018	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	585,97	16.920,30
03/07/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-9.600,00	7.320,30
03/07/2018	337455	TRF ENT CTAS - IB	-7.320,30	0,00

* Lançamentos Bloqueados

Saldo em 03/07/2018	R\$ 0,00
Saldo Disponível	R\$ 0,00
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

5733

Data da emissão da nota

26/06/2018 14:30:02

Data do fato gerador

26/06/2018 14:30:02

Código de verificação

R7KBZY1YU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC

Nome/Razão social: SAMDESC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO

CPF/CNPJ: 19.021.970/0001-00 Inscrição municipal: 45918

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3045-2678

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:

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

Complemento:

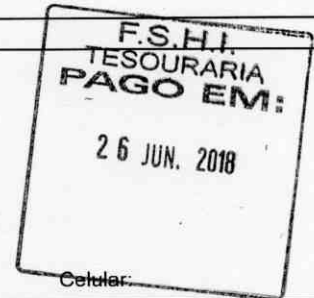
Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
nota fiscal referente sobreaviso de 04/2018	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00=	666,67

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

26/06/2018

15:51:08

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/06/2018
Valor: R\$ 31.283,33

Autenticação Documento:
46976718172462632993271137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000863

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 26/06/2018	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
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA 04/2018	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 108,33	COFINS 500,00	CSLL 166,67	IR 250,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 16.666,66	TOTAL ISS 333,33	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 16.666,66
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 15.641,66				

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 217993e6ac630e0965b2ef34b16cb74e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0000863
--	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 217993e6ac630e0965b2ef34b16cb74e 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

26/06/2018

15:51:08

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/06/2018
Valor: R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
16976798671462632993271137

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

Sector de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000
- Lauro Muller/SC Telefone: (48) 3464 3122



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
26/06/2018 13:49:00	06/2018	Içara - SC
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Lauro Müller	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JAB SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Nome Fantasia

JAB SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ

04.187.102/0001-19

Inscrição Municipal

13784

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Não

Email

EXATASUL@BRTURBO.COM.BR

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(48) 3434-1368

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3432-3443

E-mail

financeiro@hsdonato.com.br

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, Centro - CEP: 88820-970 - Içara -

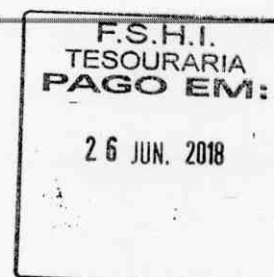
SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ref. sobreaviso do mês de Abril/2018 ao Dr. Luiz Fernando C Borges.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
49,14	226,80	0,00	113,40	75,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.560,00	0,00	0,00	7.560,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
226,80		0,00	7.095,06	7.560,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Visualizado em: 26/06/2018 13:49:03
Para validação desta NFS-e acesse: <https://lauromullersc.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

26/06/2018

15:51:08

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: JAB SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 337374
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/06/2018
Valor: R\$ 7.095,06

Autenticação Documento:
16171788671462632993271137

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, 88820000 FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000057

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 26/06/2018	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	1	Sobreaviso ref. Abril/2018	11.760,00	11.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,68 %	BASE DE CÁLCULO 11.760,00	TOTAL ISS 315,17	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 11.760,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.760,00	
Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC				

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 13f152dec8ae803165f8d32bf209dd40 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	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 - 13f152dec8ae803165f8d32bf209dd40 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

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

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

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

27/06/2018

09:14:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 337935
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/06/2018
Valor: R\$ 11.760,00

Autenticação Documento:
16570748475422031993281137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ACELI BORGHEZAN ORBEM
Téc. Saúde

 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 0000067

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 27/06/2018	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 (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Prestação de Serviço Médico ref. sobreaviso do mês de Abril/2018 ao Dr. Conrado A Dias	5.880,00	5.880,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 402 - CLINICA MEDICA				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 5.880,00	TOTAL ISS 118,19	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.880,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.880,00	

Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 07d55869b6edcb07b8b721d6cf40a979 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:	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
Data do Recebimento _____	Identificação e assinatura do receptor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 0000067

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 07d55869b6edcb07b8b721d6cf40a979 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69dfb528
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 959,03 (16.31%) - 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

27/06/2018

09:14:42

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Conrado Dias Serv Medicos Ltda

CNPJ: 21.514.490/0001-14

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407

Conta: 812463

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

27/06/2018

Valor:

R\$ 5.880,00

Autenticação Documento:

20180627091436950

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

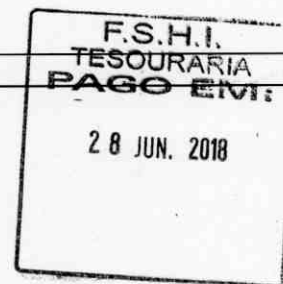
Número do RPS	Número da nota 4105
Data da emissão da nota 28/06/2018 13:42:09	
Data do fato gerador 28/06/2018 13:42:09	
Código de verificação FZQ7JLUI3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA ORTOPEDIA CRICIUMA
 Nome/Razão social: CLINICA DE ORTOPEDIA CRICIUMA LTDA
 CPF/CNPJ: 04.443.640/0001-27 Inscrição municipal: 25561
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-450
 Complemento: SALA 01
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-6108 Celular:

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: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PLANTAO DE ABRIL DE 2018.	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,00 =	110,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		5.180,52

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 35,88	R\$ 165,60	R\$ 0,00	R\$ 82,80	R\$ 55,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.520,00		Valor líquido = R\$ 5.180,52			

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	5.520,00	110,40

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\$ 742,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 114,82 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

28/06/2018

15:53:34

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:

763128

Creditado:

CLINICA DE ORTOPEDIA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

2116278

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

28/06/2018

Valor:

R\$ 5.180,52

Autenticação Documento:

86071798374462632993291137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, 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
	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0001228

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 26/06/2018	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 SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
83.852.418/0001-54	CMC: 1367		4834671228	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO MAIO/2018	12.600,00	12.600,00

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
81,90	378,00	126,00	189,00
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS
NÃO	2,00 %	12.600,00	252,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
12.600,00		11.825,10	

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.980,72 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a3271ed44a2c1c627366764d075906d6 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001228

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a3271ed44a2c1c627366764d075906d6 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.980,72 (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

26/06/2018

15:51:08

UNICRED SUL CATARINENSE

OUIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:

763128

Creditado:

CITOMED LTDA

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

575755

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

26/06/2018

Valor:

R\$ 11.825,10

Autenticação Documento:

16376768671462632993271137

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	41
Data da emissão da nota	03/07/2018 16:32:02
Data do fato gerador	03/07/2018 16:32:02
Código de verificação	G8SAZDD1H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTÓRIO MÉDICO SÉRGIO COSTA LEAL
 Nome/Razão social: SÉRGIO 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: SÉRGIO 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:
 Endereço:
 Complemento:
 Município: Içara
 E-mail:

UF: SC
 Telefone:

Inscrição estadual:
 Fundação Social Hospital de Içara
 AGEU BORGHETTI ORBEM
 Depto. Financeiro

F.S.H.I.
 TESOURARIA
 PAGO EM:
 03 JUL. 2018
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantão Maio/2018 do Dr. Sergio C Coelho Leal	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x3,00 =	234,00

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:

04.03 - 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	7.800,00	234,00

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\$ 1.049,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 162,24 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

03/07/2018

17:17:08

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:

763128

Creditado:

SERGIO COSTA COELHO LEAL

Cooperativa:

566

Conta Crédito:

337455

Finalidade:

Crédito em Conta

Data:

03/07/2018

Valor:

R\$ 7.320,30

Autenticação Documento:

46977718178422832991241138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

28

Data da emissão da nota

03/07/2018 16:01:56

Data do fato gerador

03/07/2018 16:01:56

Código de verificação

PRA7PJ8CY

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

E-mail:

UF: SC

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

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Inscrição estadual:

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref plantão Maio/2018 do Dr. Bruno Ruzza	9.600,0000	1,0000	9.600,0000	9.600,00x2,17 =	208,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.600,00		Valor líquido = R\$ 9.600,00			

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	9.600,00	208,32

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 N° 105/2003, Lei Complementar N° 287/2014 e Decreto N° 4126/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.291,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 202,56 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

03/07/2018

17:17:07

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA RUZZA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 750760
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 03/07/2018
Valor: R\$ 9.600,00

Autenticação Documento:
86077798677422832991241138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro





INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 015122 / 2018

0201815122



287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

EMAIL

PROCESSO Nº.....: 015122 / 2018

Nº ALTERNATIVO.....

DATA ABERTURA.....: 05/07/2018

PREVISÃO TÉRMINO.....: 03/09/2018

PROCEDÊNCIA.....: INTERNA

ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO

USUÁRIO CADASTRO.....: JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

DATA CADASTRO.....: 05/07/2018 10:08:47

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, prestação de contas referente ao convenio 0003/2018, empenho nº 863 R\$ 290.164,00 de 26/04/2018, e convenio 0001/2018, empenho nº 1398, R\$ 105.000,00 de 25/06/2018.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR 60 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 05/07/2018 10:12:22

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

Recebido em: 0

Situações do Processo

05/07/2018 - 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.