

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: JAQUELINE DOS SANTOS
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

Doc. Resp.

Responsável:

Nota Empenho Num: 2182

Data: 11/09/2018

Valor: R\$ 241.800,00

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

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

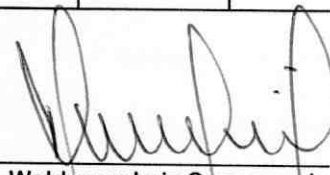
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

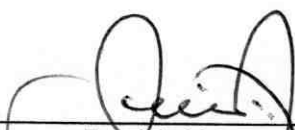
- Outras Subvenções Sociais

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			
0000002182	11/09/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	241.800,00	
NF 0000385	12/09/2018	Souza e Sandrin Médicos Associados		60.814,80
NF 0000897	12/09/2018	Climel Clínica Médica		15.641,66
NF 0006065	12/09/2018	SAMDESC Serv Anestesiologia		31.283,33
NF 0000320	12/09/2018	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		8.446,50
NF 0000043	13/09/2018	B @ B Serviços Médicos		2.900,00
NF 0000127	12/09/2018	Serviços Médicos Antonelli e Giugno Ltda		20.834,70
NF 0000013	12/09/2018	Adelino Rodrigo K padilha		7.200,00
NF 0000076	12/09/2018	GH Braz serviços Médicos		6.757,20
NF 0000150	12/09/2018	Comin Prestadora de Serviços		4.504,80
NF 0000910	26/09/2018	Climel Clínica Médica Ltda		27.929,76
NF 0000017	12/09/2018	MBL Serviços Médicos		6.510,00
NF 0000122	12/09/2018	Araujo e Ramos Serviços Médicos		7.320,30
NF 0000043	12/09/2018	Ruzza e Ruzza Clin Médica		9.000,00
NF 0000023	13/09/2018	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.109,64
NF 0000050	13/09/2018	Sergio Costa Coelho Leal ME		8.446,50
NF 0000396	12/09/2018	JR Medicina do Trabalho		5.631,00
NF 0000113	12/09/2018	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.510,00
NF 0000242	12/09/2018	KBS Clínica Médica (PARCIAL)		5.959,81
			241.800,00	241.800,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53


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


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Betha Sistemas

Anexo TC - 29

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: 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

Doc. Resp.

Valor: 241.800,00

Responsável:

Nota Empenho Num.: 2182

Data: 11/09/2018

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

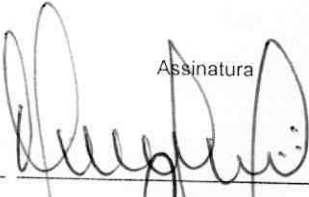
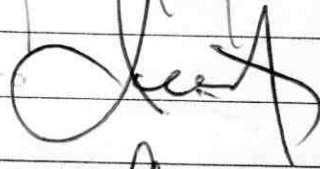
Complemento Elemento 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, de

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Waldemar L. Casagrande	Dir. Presidente		440.721.639-53
Tarcisio Lima	Dir. V. Pres. Financeiro		018.545.779-72
Julio Cesar de Luca	Dir. Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
			TARCISIO
Data Atual	26/09/2018	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	241.800,00	241.800,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
12/09/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-9.000,00	232.800,00
12/09/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	217.158,34
12/09/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	185.875,01
12/09/2018	708917	TRF ENT CTAS - IB	-6.510,00	179.365,01
12/09/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	167.539,91
12/09/2018	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-8.446,50	159.093,41
12/09/2018	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-4.504,80	154.588,61
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME				
12/09/2018	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-6.757,20	147.831,41
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
12/09/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.109,63	141.721,78
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
12/09/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.109,63	135.612,15
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
12/09/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-20.834,70	114.777,45
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
12/09/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-60.814,80	53.962,65
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
12/09/2018	680737	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	48.331,65
12/09/2018	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.510,00	41.821,65
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
12/09/2018	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-7.200,00	34.621,65
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh				

12/09/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-2.252,40	32.369,25
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
13/09/2018	337455	TRF ENT CTAS - IB	-8.446,50	23.922,75
13/09/2018	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-7.320,30	16.602,45
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
14/09/2018	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.109,64	10.492,81
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
14/09/2018	B @ B Serv	ENV TED IB/ATM(B @ B Servicos Medic)	-2.900,00	7.592,81
BCO: 756 AG: 3074 CC: 468622 - B @ B Servicos Medicos Ltda				
18/09/2018	868655	TRF ENT CTAS - IB	-7.000,00	592,81
26/09/2018	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	27.336,95	27.929,76
26/09/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 26/09/2018				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

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

UNICRED 



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

Número da Nota
385
Data e Hora de Emissão
12/09/2018 08:48:35
Código de Verificação
RMW0W00D

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

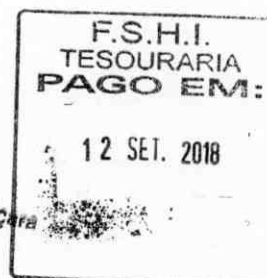
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2018

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 60.814,80

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



IR - R\$ 972,00 / COFINS - R\$ 1.944,00 / CSLL - R\$ 648,00 / PIS - R\$ 421,20

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$64.800,00

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	64.800,00	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.

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

13:17:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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.: 12/09/2018

Valor: R\$ 60.814,80

Autenticação Documento: 20180912131721483

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 0000897

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 12/09/2018	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 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA JUNHO/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	COFINS	CSLL	IR	
108,33	500,00	166,67	250,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66
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 - f8a67485196d494d9760e695c98647a4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
			NÚMERO NOTA FISCAL 0000897

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f8a67485196d494d9760e695c98647a4 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

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

11:08:22

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

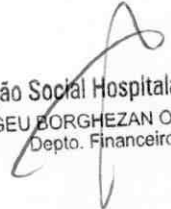
Data: 12/09/2018

Valor: R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:

86979718379412232992231130

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 6065
Data da emissão da nota	12/09/2018 08:56:49
Data do fato gerador	12/09/2018 08:56:49
Código de verificação	SZXIVWY7Q

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC

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

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3045-2678

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

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

12 SET. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
nota fiscal referente sobreaviso médicos Anestesiologista mês 06/2018	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 EMITIR 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

12/09/2018

11:09:45

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: 12/09/2018
Valor: R\$ 31.283,33

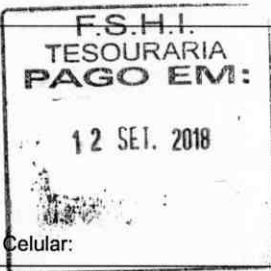
Autenticação Documento:
46678748570412232992231130

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 320
	Data da emissão da nota 12/09/2018 09:21:04	
	Data do fato gerador 12/09/2018 09:21:04	
	Código de verificação LQXOOCGG3	

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO JULHO/18 DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x3,00 =	270,00

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.446,50				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP R\$ 58,50	COFINS R\$ 270,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 135,00	CSLL R\$ 90,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.000,00		Valor líquido = R\$ 8.446,50			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 9.000,00	Valor ISS(R\$) 270,00
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	--------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. http://www.novaveneza.sc.gov.br Situação desta NFS-e: Normal Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 189,90 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

12/09/2018

11:14:13

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 12/09/2018
Valor: R\$ 8.446,50

Autenticação Documento:
16273738275422232992231130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dept. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 43
	Data da emissão da nota 13/09/2018 11:14:31	
	Data do fato gerador 13/09/2018 11:14:31	
	Código de verificação WXNSHJQAD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

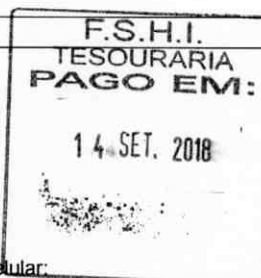
Nome fantasia: B @ B SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: B @ B SERVICOS MEDICOS LTDA ME
 CPF/CNPJ: 27.742.969/0001-94 Inscrição municipal: 49877
 Endereço: R ANTONIO RONSANI Número: 228 CEP: 88818-520
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: arturgoulartb@hotmail.com Site:

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
 E-mail:

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. O MÊS DE JULHO DE 2018 DA DRA. CAMILA M. BILESIMO	2.900,0000	1,0000	2.900,0000	2.900,00x2,00 =	58,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.900,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.900,00		Valor líquido = R\$ 2.900,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.900,00	58,00

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.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 390,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 60,32 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

14/09/2018

Unicred - Internet Banking

14/09/2018

09:40:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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.:

14/09/2018

Valor:

R\$ 2.900,00

Autenticação Documento:

20180914094043900

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 127
	Data da emissão da nota 12/09/2018 10:25:21	
	Data do fato gerador 12/09/2018 10:25:21	
	Código de verificação TZWHYPPZM	

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 

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:	Inscrição estadual: 

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantão de Julho/18 do Dr. Flávio Giugno.	22.200,0000	1,0000	22.200,0000	22.200,00x2,00 =	444,00

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.834,70				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP R\$ 144,30	COFINS R\$ 666,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 333,00	CSLL R\$ 222,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.200,00		Valor líquido = R\$ 20.834,70			

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 22.200,00	Valor ISS(R\$) 444,00
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------------------------

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 *DADOS BANCÁRIOS* BANCO DO BRASIL AG: 407-3 CC: 79748-0 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.985,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 461,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

13:05:58

Comprovante de Transferência TED

20180912130557197

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

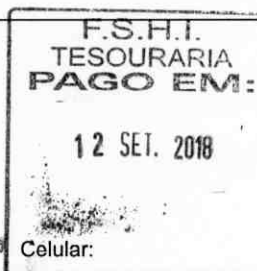
 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 13
	Data da emissão da nota 12/09/2018 13:40:33	
	Data do fato gerador 12/09/2018 13:40:33	
	Código de verificação 2EWVUEDAI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA
 CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5080
 Endereço: TRV TRAVESSA DA IMIGRACAO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rodrigopadilha2018@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-3141
 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) 3467-1200

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO REFERENTE ME JULHO DE 2018	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,01 =	144,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.200,00		Valor líquido = R\$ 7.200,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do 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.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 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\$ 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

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

15:58:33

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh
CPF: 000.054.519-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880 Conta: 162345

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 12/09/2018

Valor: R\$ 7.200,00

Autenticação Documento:

20180912155830743

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 76																								
	Data da emissão da nota 12/09/2018 09:37:28																									
	Data do fato gerador 12/09/2018 09:37:28																									
	Código de verificação CCUEHHFFW																									
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																										
Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146 Celular: (48) 9922-2388																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000 Complemento: Município: Içara UF: SC E-mail: financeiro@hsdonato.com.br																										
Inscrição estadual: Telefone: Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ref. plantão de Julho 2018 do Dr. Henrique Braz</td> <td>7.200,0000</td> <td>1,0000</td> <td>7.200,0000</td> <td>7.200,00x2,00 =</td> <td>144,00</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Ref. plantão de Julho 2018 do Dr. Henrique Braz	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Ref. plantão de Julho 2018 do Dr. Henrique Braz	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00																					
CONTA P/ DEPÓSITO>> BRADESCO / AG. 0345-0 / C/C 163.760-6 / GH BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA																										
Forma de Pagamento																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>6.757,20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	6.757,20								
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:																										
04.01 - Medicina e biomedicina.																										
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,00																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara				 Verificar autenticidade																						
'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\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,92 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																										

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

11:21:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: GH Braz Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 26.476.633/0001-64

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345

Conta: 1637606

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

12/09/2018

Valor:

R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20180912112108027

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 150
	Data da emissão da nota 12/09/2018 09:40:17	
	Data do fato gerador 12/09/2018 09:40:17	
	Código de verificação HN7A67CKB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: COMIN SAUDE Nome/Razão social: COMIN PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE EIRELI - ME CPF/CNPJ: 21.784.466/0001-03 Inscrição municipal: 47361 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090 Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 060 Município: Criciúma UF: SC E-mail: contato@bbcont.com.br Site:	Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146 Celular: (48) 9682-2257

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000 Complemento: Município: Içara UF: SC E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:	F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 12 SET. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos ref. plantão de Julho/2018 do Dr. Marcelo Comin	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\$)
1		À vista	4.504,80				

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

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

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 4.800,00	Valor ISS(R\$) 96,00
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	-------------------------

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\$ 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

11:19:45

Comprovante de Transferência TED

Valor: R\$ 4.504,80

20180912111944330

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-E

**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 FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0000910**PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA**

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO

26/09/2018

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

EMAIL

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

1367

Inscrição Estadual

Telefone(s)

(48) 3467-1

COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO MÉDICOS	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	193,44	COFINS	892,80	CSLL	297,60	IR	446,40
RETIDO	NÃO	ALÍQUOTA	2,00 %	BASE DE CÁLCULO	29.760,00	TOTAL ISS	595,20
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	29.760,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	27.929,76
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.678,27 (15.72%) - Fonte: IBPT				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 - 71b3141019db4a49f5e98545e300e419

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 Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO

NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0000910**NFS-e**

www.prefeituramoderna.com.br

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 71b3141019db4a49f5e98545e300e419

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

1404

145455-2

26/09/2018

Unicred - Internet Banking

26/09/2018

09:31:33

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:

26/09/2018

Valor:

R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:

16871738472442031993271130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Direto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 17
	Data da emissão da nota 12/09/2018 09:24:36	
	Data do fato gerador 12/09/2018 09:24:36	
	Código de verificação UHMKZAML1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: MBL SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 29.923.549/0001-30 Inscrição municipal: 51445 Endereço: R AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-560 Complemento: AP/E: SALA 101 Município: Criciúma E-mail: contato@bbcont.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (48) 9174-1905 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: finsnceiro@hsdonato.com.br	UF: SC Inscrição estadual: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos referente sobreaviso Julho/2018. - Dra Mariana Back Locks	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,01 =	130,85

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.510,00				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.510,00		Valor líquido = R\$ 6.510,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.510,00	130,85

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" 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\$ 875,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 135,41 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

11:10:58

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: MBL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 708917
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 12/09/2018
Valor: R\$ 6.510,00

Autenticação Documento:
16476788671422232992231130

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
	122
Data da emissão da nota	13/09/2018 09:38:28
Data do fato gerador	13/09/2018 09:38:28
Código de verificação	YLQ1XRRSK

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: 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:

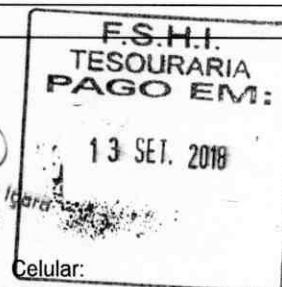
Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS, REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAÚJO.	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x2,00 =	156,00

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	156,00

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\$ 1.049,10 (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

Unicred - Internet Banking

11:08:39

Comprovante de Transferência TED

Usuário: TARCISIO

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Conta: 203335

Conta Corrente

10 - Crédito em Conta

13/09/2018

R\$ 7.320,30

20180913110838567

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA Secretaria da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 43
	Data da emissão da nota 12/09/2018 10:27:12	
	Data do fato gerador 12/09/2018 10:27:12	
	Código de verificação G3WSC2UJ7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

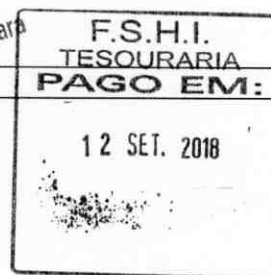
Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RUZZA & RUZZA CLINICA MÉDICA LTDA ME
 CPF/CNPJ: 24.959.183/0001-35 Inscrição municipal: 992404
 Endereço: AV SENADOR GALOTTI Número: 960 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000
 Complemento:
 Município: Laguna UF: SC
 E-mail: Site:

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO JULHO/2018 - DR. BRUNO ZOMER RUZZA R\$ 9.000,00	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.000,00		Valor líquido = R\$ 9.000,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo 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 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 189,90 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

11:07:04

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

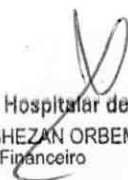
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA RUZZA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 750760
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 12/09/2018
Valor: R\$ 9.000,00

Autenticação Documento:
16872738178412232992231130

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 23
	Data da emissão da nota 13/09/2018 16:14:15	
	Data do fato gerador 13/09/2018 16:14:15	
	Código de verificação 10CFOKRUZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 Inscrição municipal: 51594

Telefone: (48) 99944-6176

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO 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

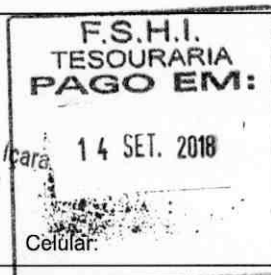
Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone: (48) 3467-1228

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS JULHO/2018	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.109,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,31	R\$ 195,30	R\$ 0,00	R\$ 97,65	R\$ 65,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.510,00		Valor líquido = R\$ 6.109,64			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.510,00	130,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

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



Verificar autenticidade

14/09/2018

09:36:34

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI
CNPJ: 30.114.440/0001-30

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 14/09/2018

Valor: R\$ 6.109,64

Autenticação Documento:

20180914093633240

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dento. Financeiro



SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 50
Data da emissão da nota	13/09/2018 09:05:43
Data do fato gerador	13/09/2018 09:05:43
Código de verificação	CJ4KJX2ND

Nome fantasia: CONSULTÓRIO MÉDICO SÉRGIO COSTA LEAL

Nome/Razão social:SERGIO COSTA COELHO LEAL EIRELI ME

Nome/Razão social:SERGIO COSTA COELHO LEAL EIRELI ME

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3632-7480

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

Complemento: SERGIO COSTA COELHO LEAL

Celular: (48) 9919-8643

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: elianefaquim@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVICIOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Endereco:

Complemento:

Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telephone:

Cellular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Medicos ref. plantão Julho/2018 à Dr. Sergio Costa Coelho Leal	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x3,00=	270,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.446,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.000,00		Valor líquido = R\$ 8.446,50			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	270,00

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\$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 187,20 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 396
Data da emissão da nota 12/09/2018 14:24:48	
Data do fato gerador 12/09/2018 14:24:48	
Código de verificação K07CCFSXM	

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:

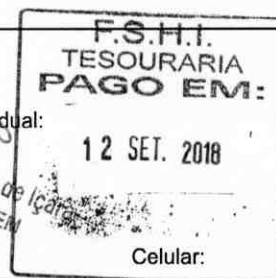
Município: Içara

E-mail:

Inscrição estadual:

UF: SC

Telefone:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÃO JULHO/2018	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 126,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

15:55:52

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: JR MEDICINA DO TRAB LTDA

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 680737

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 12/09/2018

Valor: R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:

86272728676462632992231130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
Secretaria Municipal de Fazenda
Av Maria Jorge Selim de Sales, nº 100, Centro - Ipatinga - MG

Número da Nota
201800001000113

Código de Verificação
YEKF-GWKM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 12/09/2018 - 14:23 hs
Período de Tributação: 09/2018

Natureza da Operação: Tributação no Município
Município de Prestação: IÇARA - SC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome: FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Declaração: Simples Nacional
Regime de Tributação: Auto-lançado
Endereço: RUA PALMEIRAS, 850 601 - HORTO - CEP: 35160-311 - IPATINGA - MG
Imune/Isento: Não

Telefone: (03) 19923-1585

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79
Inscr. Municipal: 20954600
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Email: financeiro@hsdonato.com.br
Endereço: R SETE DE SETEMBRO, 461 - CENTRO - CEP: 88820-000 - IÇARA - SC

Inscr. Municipal:

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ref. sobreaviso médico do Dr. João Paulo R Faria relativo ao mês de Julho/2018.

Fundação Social Hospitalar de Içara
GEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
6.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.510,00	3,00	195,30	0,00	0,00	6.510,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.042,90 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.



Nota de Número: 201800001000113

Código de Verificação: YEKF-GWKM

Emitida dia 12/09/2018 às 14:23 hs

Recebi da empresa FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.ipatinga.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

12/09/2018

Unicred - Internet Banking

12/09/2018

15:57:14

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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

Agência: 4027

Conta: 288972970

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

12/09/2018

Valor:

R\$ 6.510,00

Autenticação Documento:

20180912155713383

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 242
	Data da emissão da nota 12/09/2018 09:32:19	
	Data do fato gerador 12/09/2018 09:32:19	
	Código de verificação A0G1XROQO	

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: HOSPITAL SÃO DONATO 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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:	Inscrição estadual: AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 12 SET. 2018
---	--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreavisos médicos referente Julho/2018. Dra. Amanda C Bolan.	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00=	130,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.510,00	130,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: 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\$ 875,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 137,36 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/09/2018

11:40:23

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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.: 12/09/2018

Valor: R\$ 6.109,63

Autenticação Documento:

20180912112315313

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro