

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
Responsável:
Nota Empenho Num: 2821
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

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: R\$ 241.800,00

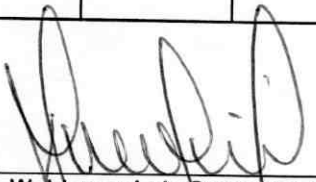
Data: 14/11/2018

- 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			
0000002821	14/11/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	241.800,00	
NF 0000396	16/11/2018	Souza e Sandrin Médicos Associados		34.349,10
NF 0000946	19/11/2018	Climel Clínica Médica		15.641,66
NF 0006338	19/11/2018	SAMDESC Serv Anestesiologia		31.283,33
NF 0000077	19/11/2018	Gyneco Clínica Ltda		9.919,80
NF 0000039	16/11/2018	Guezzi e Franco Serviços Médicos		3.600,00
NF 0000134	23/11/2018	Serviços Médicos Antonelli e Giugno Ltda		14.922,15
NF 0000020	19/11/2018	Adelino Rodrigo K Padilha		4.800,00
NF 0000087	16/11/2018	GH Braz serviços Médicos		9.009,60
NF 0000165	16/11/2018	Comin Prestadora de Serviços		4.504,80
NF 0000075	27/11/2018	Conrado Dias Serviços Médicos		8.820,00
NF 0000041	16/11/2018	Guezzi e Franco Serviços Médicos		6.000,00
NF 0000145	19/11/2018	Araujo e Ramos Serviços Médicos		7.883,40
NF 0000053	16/11/2018	Ruzza e Ruzza Clin Médica		2.400,00
NF 0000034	16/11/2018	Cintia Silvestre Serviços Médicos		5.912,55
NF 0004120	16/11/2018	Clinica Médica São Roque		4.504,80
NF 0000409	19/11/2018	JR Medicina do Trabalho		13.514,40
NF 0000131	16/11/2018	Faria e Madeira Serviços Médicos		6.300,00
NF 0000261	16/11/2018	KBS Clínica Médica		5.912,55
NF 0000262	16/11/2018	KBS Clínica Médica		5.912,55
NF 0001240	19/11/2018	Citomed Clin de Ginecologia		12.388,20
NF 0000343	19/11/2018	Clinica Dr Cesare Tibaldesc Ltda		11.262,00
NF 0000040	16/11/2018	Guezzi e Franco Serviços Médicos		2.400,00
NF 0000397	20/11/2018	Souza e Sandrin Médicos Associados		6.775,97
NF 0000031	26/11/2018	JAB Serviços Médicos Ltda <u>(PARCIAL)</u>		13.783,14
			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
Responsável:
Nota Empenho Num.: 2821
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 14/11/2018

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 241.800,00

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

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

ICARA, de

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	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	TARCISIO
Data Atual	27/11/2018	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
14/11/2018	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				
16/11/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-34.349,10	207.450,90
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
16/11/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-4.504,80	202.946,10
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
16/11/2018	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-4.504,80	198.441,30
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME				
16/11/2018	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-9.009,60	189.431,70
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
16/11/2018	1065009	TRF ENT CTAS - IB	-3.600,00	185.831,70
16/11/2018	1065009	TRF ENT CTAS - IB	-6.000,00	179.831,70
16/11/2018	1065009	TRF ENT CTAS - IB	-2.400,00	177.431,70
16/11/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-2.400,00	175.031,70
16/11/2018	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-5.912,55	169.119,15
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
16/11/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-5.912,55	163.206,60
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
16/11/2018	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.300,00	156.906,60
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
16/11/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-5.912,55	150.994,05
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
19/11/2018	680737	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	137.479,65
19/11/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	121.837,99
19/11/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	90.554,66

19/11/2018	Gyneco Cli	ENV TED IB/ATM(Gyneco Clinica Ltda)	-9.919,80	80.634,86
BCO: 104 AG: 3392 CC: 25246 - Gyneco Clinica Ltda				
19/11/2018	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	69.372,86
19/11/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-12.388,20	56.984,66
20/11/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-6.775,97	50.208,69
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
20/11/2018	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-7.883,40	42.325,29
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
20/11/2018	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-4.800,00	37.525,29
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh				
23/11/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-14.922,15	22.603,14
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
27/11/2018	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	12,81	22.615,95
27/11/2018	337374	TRF ENT CTAS - IB	-13.795,95	8.820,00
27/11/2018	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-8.820,00	0,00
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 27/11/2018			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	396
Data e Hora de Emissão	16/11/2018 12:55:27
Código de Verificação	M23U880J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO REFERENTE 09/2018.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 34.349,10

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
16.11.2018
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

IR - R\$ 549,00 / COFINS - R\$ 1.098,00 / CSLL - R\$ 366,00 / PIS - R\$ 237,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$36.600,00

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	36.600,00	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.

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:23:33

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.: 16/11/2018

Valor: R\$ 34.349,10

Autenticação Documento:
20181116142332587

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 0000946

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 19/11/2018	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 AGOSTO/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 - 511adc1e33d8f30c201445e5f5348d0f 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 0000946

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 511adc1e33d8f30c201445e5f5348d0f 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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/11/2018
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

19/11/2018

Unicred - Internet Banking

19/11/2018

10:55:11

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: 19/11/2018
Valor: R\$ 15.641,66

Autenticação Documento:
46372728276462132992201232

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

Fundação Social Hospitalar de Igará
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

6338

Data da emissão da nota

19/11/2018 08:17:14

Data do fato gerador

19/11/2018 08:17:14

Código de verificação

BQTW2TAXO

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:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

19/11/2018

AGEL BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
sobreaviso médico anestesista 08/2018	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

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

19/11/2018

Unicred - Internet Banking

19/11/2018

10:56:22

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: 19/11/2018
Valor: R\$ 31.283,33

Autenticação Documento:
16779728377462132992201232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

GYNECO CLÍNICA LTDA**CNPJ:** 03.899.504/0001-83

RUA PRESIDENTE NEREU, 907 - SALA 03

CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO

Município: ITUPORANGA - SC

Telefone: (47) 35332632 Celular: (479) 99123491

Email: MARIAINESPOLI2009@HOTMAIL.COM

Insc. Municipal: 4743Número da NFS-e
77Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e****ESTADO DE SANTA CATARINA****PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0181670003938046

Data Emissão

19/11/2018

Hora Emissão

13:47:39**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO

Número

461

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

88820-000

Cidade - Estado

ICARA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8137	2.00 %	TIST	10.800,00	0,00	216,00

Descrição do Serviço: REF. PLANTÃO 09/2018

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
10.800,00	216,00	216,00	0,00	10.800,00	
IR 162,00	INSS 0,00	CSLL 108,00	COFINS 324,00	PIS 70,20	<i>Liquido R\$ 9.919,80</i>

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8137 - ICARA - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 50/2016 de 29/06/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2018.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.452,60 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 224,64 (2.08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA**DOCUMENTO PAGO EM***19.11.2018**[Assinatura]***AGEU BORGHEZAN ORBEM**

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

19/11/2018

Unicred - Internet Banking

19/11/2018

15:22:24

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido:

Gyneco Clinica Ltda

CNPJ:

03.899.504/0001-83

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 3392

Conta: 25246

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

19/11/2018

Valor:

R\$ 9.919,80

Autenticação Documento:

20181119152223417

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 39
Data da emissão da nota	16/11/2018 10:45:14
Data do fato gerador	16/11/2018 10:45:14
Código de verificação	NNR18NPCN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUEZZI & FRANCO SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: GUEZZI, FRANCO & SIMIANO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 31.137.942/0001-40 Inscrição municipal: 52360
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: SALA 501 CXPST 198
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site: HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I.
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 16/11/2018
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.299-49
 R.G. 409416-53P/SC
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos - Ref a plantão médico do mês de Setembro - Dr. Diego Barboza	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x3,52 =	126,72
Dados para depósito:					
Agência: 1707					
Conta: 70959-0					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.600,00								

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\$ 3.600,00		Valor líquido = R\$ 3.600,00			

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	3.600,00	126,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.52%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:28:04

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: GUEZZI, FRANCO E SIMIANO S
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1065009
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 16/11/2018
Valor: R\$ 3.600,00

Autenticação Documento:
16371758179432532992271232

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	134
Data da emissão da nota	23/11/2018 09:52:48
Data do fato gerador	23/11/2018 09:52:48
Código de verificação	D2FVNPRAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SERVIÇOS MEDICOS ANTONELLI E GIUGNO LTDA
 CPF/CNPJ: 20.721.757/0001-81 Inscrição municipal: 46861
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 165 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: dalmarcontabilidade@terra.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

23/11/2018

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49
 RG 409416-55P/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente ref. plantão Dr. Flávio Giugno 09/2018	15.900,0000	1,0000	15.900,0000	15.900,00x2,00=	318,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.922,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 103,35	R\$ 477,00	R\$ 0,00	R\$ 238,50	R\$ 159,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.900,00		Valor líquido = R\$ 14.922,15			

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	15.900,00	318,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.138,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 330,72 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

23/11/2018

Unicred - Internet Banking

23/11/2018

13:52:41

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Serv Med Antonelli e Giugno Lt

CNPJ: 20.721.757/0001-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407

Conta: 797480

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

23/11/2018

Valor:

R\$ 14.922,15

Autenticação Documento:

20181123135240480

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		20
	Data da emissão da nota	
	19/11/2018 15:11:34	
Data do fato gerador		19/11/2018 15:11:34
Código de verificação		GNZILICQ2

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3467-1200

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA**DOCUMENTO PAGO EM**

20.11.2018

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE À 09/2018.	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,01 =	96,48

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.800,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	96,48

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\$ 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

20/11/2018

Unicred - Internet Banking

20/11/2018

10:43:43

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.:

20/11/2018

Valor:

R\$ 4.800,00

Autenticação Documento:

20181120104341890

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
	87
Data da emissão da nota	16/11/2018 10:51:36
Data do fato gerador	16/11/2018 10:51:36
Código de verificação	WYOSC7XEQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9922-2388

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

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:

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 Celular G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. plantão de Setembro 2018 do Dr. Henrique Braz	9.600,0000	1,0000	9.600,0000	9.600,00x2,00 =	192,00

CONTA P/ DEPÓSITO>>> BRADESCO / AG. 0345-0 / C/C
 163.760-6 / GH BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.009,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 62,40	R\$ 288,00	R\$ 0,00	R\$ 144,00	R\$ 96,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.600,00			Valor líquido = R\$ 9.009,60		

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	192,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:26:48

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.:

16/11/2018

Valor:

R\$ 9.009,60

Autenticação Documento:

20181116142648260

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 165
Data da emissão da nota 16/11/2018 10:54:31	
Data do fato gerador 16/11/2018 10:54:31	
Código de verificação V8GVYP4IR	

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

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

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:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF: 143.808.258-49

R.G.: 409416 SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos ref. plantão de Setembro 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\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:25:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: Comin Prest Servs a Saude ME
CNPJ: 21.784.466/0001-03

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

Agência: 3599

Conta: 130810739

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

16/11/2018

Valor:

R\$ 4.504,80

Autenticação Documento:

20181116142537057

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME RUA CEL MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, IÇARA SC, FONE: 9916-2767 CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000075

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 27/11/2018	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
1	1	Sobreaviso 09/2018 ao Dr. Conrado A Dias	8.820,00	8.820,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 402 - CLINICA MEDICA					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 8.820,00	TOTAL ISS 177,28	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.820,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 8.820,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.438,54 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d7f3bc9cfb112e3258bb9ddaf137c15a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000075

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d7f3bc9cfb112e3258bb9ddaf137c15a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.438,54 (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

B-B

HOSPITAL SÃO D.
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAG.

27/11/2018

AGEU BORGHEZAN OKB
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

27/11/2018

Unicred - Internet Banking

27/11/2018

09:43:14

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.:

27/11/2018

Valor:

R\$ 8.820,00

Autenticação Documento:

20181127094314157

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	41
Data da emissão da nota	16/11/2018 10:48:45
Data do fato gerador	16/11/2018 10:48:45
Código de verificação	S8IDRICVK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUEZZI & FRANCO SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: GUEZZI, FRANCO & SIMIANO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 31.137.942/0001-40 Inscrição municipal: 52360
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: SALA 501 CXPST 198
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site: Inscrição estadual: Telephone: (48) 2102-7146
 Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA

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: Telephone:

DOCUMENTO PAGO EM
 16/11/2018
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos - Serviço ref a plantão do mês de Setembro 2018 - Dr. Moises Alves Franco Santander CPF: 690.321.492-53 Ag: 3599 Cc: 01055350-3	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x3,52 =	211,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - 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	211,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.52%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:28:58

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: GUEZZI, FRANCO E SIMIANO S
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1065009
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 16/11/2018
Valor: R\$ 6.000,00

Autenticação Documento:
86671798679432532992271232

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
	145
Data da emissão da nota	19/11/2018 16:50:36
Data do fato gerador	19/11/2018 16:50:36
Código de verificação	BC27BIZTY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS

Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614

Telefone: (48) 9152-1201

Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141

Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

20/11/2018
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS, REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAÚJO.	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

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



Verificar autenticidade

20/11/2018

Unicred - Internet Banking

20/11/2018

10:42:30

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L
CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 20/11/2018

Valor: R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20181120104229623

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

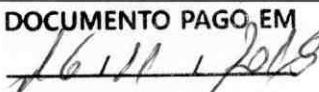
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA Secretaria da Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 53
	Data da emissão da nota 16/11/2018 10:23:04	
	Data do fato gerador 16/11/2018 10:23:04	
	Código de verificação ZTMYFAM8X	

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:	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3466-0172 Celular: Site:
--	--

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
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	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3467-1228	TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM  AGEU BORGHEZAN ORBEM CPF 343.808.259-49 RG 409416-SSP/SC Celular:
--	---	---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantão 09/2018 Dr. Bruno Ruzza - 2.400,00	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,17 =	52,08

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.400,00		Valor líquido = R\$ 2.400,00			

 Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	52,08

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:30:45

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: 16/11/2018

Valor: R\$ 2.400,00

Autenticação Documento:

46675758571442532992271232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

34

Data da emissão da nota

16/11/2018 10:52:25

Data do fato gerador

16/11/2018 10:52:25

Código de verificação

V6SJXWJLN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

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

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

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99944-6176

HOSPITAL SÃO DONATO

Cep: S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

16.11.2018

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.868.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRODUÇÃO MÉDICA SETEMBRO/2018	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 847,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 132,93 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:31:56

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.: 16/11/2018

Valor: R\$ 5.912,55

Autenticação Documento:

20181116143155600

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

4120

Data da emissão da nota

16/11/2018 11:44:30

Data do fato gerador

16/11/2018 11:44:30

Código de verificação

KWRIRG4CB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68

Inscrição municipal: 1477

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

Complemento:

Município: Morro da Fumaça

UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3434-1311

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Morro da Fumaça

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 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

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:24:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Clínica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2329 Conta: 78441

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 16/11/2018

Valor: R\$ 4.504,80

Autenticação Documento:

20181116142436873

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 409
Data da emissão da nota	19/11/2018 09:03:46
Data do fato gerador	19/11/2018 09:03:46
Código de verificação	IOMR9DFGA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887

Telefone:

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

Complemento: SL 02

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

19/11/2018

AGEL BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE MEDICINA REF PLANTÃO 09/2018	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x2,00 =	288,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.514,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 93,60	R\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.400,00		Valor líquido = R\$ 13.514,40			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.400,00	288,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,84 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

19/11/2018

Unicred - Internet Banking

19/11/2018

10:53:52

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: 19/11/2018
Valor: R\$ 13.514,40

Autenticação Documento:

86174728674462132992201232

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
201800001000131

Código de Verificação
GLDP-WTZK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **16/11/2018 - 11:02 hs**
Período de Tributação: **11/2018**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **ICARA - SC**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome: **FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Declaração: **Simple 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 - ICARA - 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.

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
16/11/2018

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
6.300,00	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\$)
6.300,00	3,00	189,00	0,00	0,00	6.300,00

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416 SSP/SC

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.009,26 (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 Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **201800001000131**

Código de Verificação: **GLDP-WTZK**

Emitida dia **16/11/2018 às 11:02 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.

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:35:08

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.:

16/11/2018

Valor:

R\$ 6.300,00

Autenticação Documento:

20181116143507223

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	261
Data da emissão da nota	16/11/2018 10:37:54
Data do fato gerador	16/11/2018 10:37:54
Código de verificação	73XCPKZNI

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.

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:

Inscrição estadual:

TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
 16/11/2018
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreavisos médicos referente Setembro/2018. Dra. Amanda C Bolan.	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 847,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 132,93 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:33:15

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.: 16/11/2018

Valor: R\$ 5.912,55

Autenticação Documento:

20181116143315350

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 262
	Data da emissão da nota 16/11/2018 10:40:14	
	Data do fato gerador 16/11/2018 10:40:14	
	Código de verificação WCJV1CKJA	

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

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA

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:

DOCUMENTO PAGO EM

16/11/2018

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreavisos médicos referente Setembro/2018. Dra. Andrea Spillere	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 847,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 132,93 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

16:41:30

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.: 16/11/2018

Valor: R\$ 5.912,55

Autenticação Documento: 20181116164130303

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, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3561 3 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0001240

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 19/11/2018	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	PLANTÃO OUTUBRO/2018	13.200,00	13.200,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS		COFINS		CSLL	
85,80		396,00		132,00	
IR		198,00			
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	13.200,00	264,00	13.200,00	12.388,20
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.075,04 (15.72%) - Fonte: IBPT					

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 20503bac571540dc482122bdeb0cea6a 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 receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica NÚMERO NOTA FISCAL 0001240
---	---	--

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 20503bac571540dc482122bdeb0cea6a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.075,04 (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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/11/2018

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

19/11/2018

Unicred - Internet Banking

19/11/2018

17:05:29

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA 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: 19/11/2018

Valor: R\$ 12.388,20

Autenticação Documento:

16275798376412832992201232

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

Fundação Social Hospital 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 343
	Data da emissão da nota 19/11/2018 14:51:42	
	Data do fato gerador 19/11/2018 14:51:42	
	Código de verificação EHYYNQNKO	

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	HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I. TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM 19/11/2018 AGENTE BORGHEZAN ORBEM CPF 343.808.259-42 R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	
PLANTÃO SETEMBRO/18 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x3,00=	360,00	

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.262,00				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.000,00		Valor líquido = R\$ 11.262,00			

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	12.000,00	360,00

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\$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 253,20 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade

19/11/2018

17:04:27

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: 19/11/2018
Valor: R\$ 11.262,00

Autenticação Documento:

46174778375412832992201232

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 40
	Data da emissão da nota 16/11/2018 10:46:46	
	Data do fato gerador 16/11/2018 10:46:46	
	Código de verificação S8ZK6BSED	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GUEZZI & FRANCO SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: GUEZZI, FRANCO & SIMIANO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 31.137.942/0001-40 Inscrição municipal: 52360
 Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: SALA 501 CXPST 198
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146

Celular:
HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
TESOURARIA

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:

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos - Plantão Setembro 2018 - Dr. Jose Guezzi Junior Banco Itaú Conta corrente CPF: 082.916.399-90 Agência 0628 Conta 14851-2	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x3,52 =	84,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.400,00		Valor líquido = R\$ 2.400,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	84,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.52%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

16/11/2018

Unicred - Internet Banking

16/11/2018

14:29:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: GUEZZI, FRANCO E SIMIANO S
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1065009
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 16/11/2018
Valor: R\$ 2.400,00

Autenticação Documento:
16076788570432532992271232

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota
397

Data e Hora de Emissão
20/11/2018 07:58:17

Código de Verificação
R07Q880J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR ADEMAR MILTON DE SOUZA FILHO REFERENTE A SETEMBRO

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.775,97

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20.11.2018

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

IR - R\$ 108,30 / COFINS - R\$ 216,60 / CSLL - R\$ 72,20 / PIS - R\$ 46,93

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 7.220,00

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	7.220,00	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.

20/11/2018

Unicred - Internet Banking

20/11/2018

10:41:10

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.:

20/11/2018

Valor:

R\$ 6.775,97

Autenticação Documento:

20181120104109463

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

Setor de Tributos e Fiscalização - Rua Walter Vetterli, N° 239 - Centro - CEP: 88.880-000
- Lauro Muller/SC Telefone: (48) 3464 3122



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
26/11/2018 18:40:33	11/2018	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

lfc@bol.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 - SC

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. serviços sobreaviso 09/2018 Dr. Luiz F Campos Borges.

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.J.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO

22/11/2018
AGEU BORGHEZAN
CPF 343.808.259-44
R.G. 409416-55

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
95,55	441,00	0,00	220,50	147,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
14.700,00	0,00	0,00	14.700,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
441,00		0,00	13.795,95	14.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Visualizado em: 27/11/2018 07:31:31

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.

09:40:22

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:	27/11/2018
Valor:	R\$ 13.795,95

Autenticação Documento:

86178728371452031993281232

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 017745 / 2018

0201817745



15684 - HOSPITAL SAO DONATO

CPF/CNPJ: 000.000.000-00 TELEFONE:

ENDEREÇO.....: RUA 07 DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88820000 IÇARA - SC

EMAIL

PROCESSO Nº.....: 017745 / 2018

Nº ALTERNATIVO....

DATA ABERTURA....: 05/12/2018

PREVISÃO TÉRMINO.: 03/02/2019

PROCEDÊNCIA.....: INTERNA

ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: **EM ANDAMENTO**

SETOR CADASTRO.....: 015 - ARRECADAÇÃO

USUÁRIO CADASTRO....: ADRIANA IGNACIO

DATA CADASTRO.....: 05/12/2018 13:51:37

SETOR INICIAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO

INTERESSE.....: Particular

SETOR ATUAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO

IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO

REQUERIMENTO

VENHO POR MEIO DESTE ENCAMINHAR PRESTAÇÃO DEE CONTAS CONVENIO 0001/201/ - PRONTO SOCORROO - EMPENHOS Nº 2821 R\$ 241.800,00 DE 14/11/2018, CONFORME ANEXO.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 61 - GESTÃO DE CONTRATOS

Enviado em: 05/12/2018 13:54:29
ADRIANA IGNACIO

Recebido em: 0

Situações do Processo

05/12/2018 - EM ANDAMENTO

1123 - ADRIANA IGNACIO

HOSPITAL SAO DONATO
Requerente do Processo

ADRIANA IGNACIO
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.