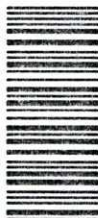




8
RECEBIDO
18/08/20
3108/20

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 006632 / 2020

0020206632



287558 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

EMAIL

PROCESSO Nº.....: 006632 / 2020

Nº ALTERNATIVO.....

DATA ABERTURA.....: 18/08/2020

PREVISÃO TÉRMINO.....: 17/10/2020

PROCEDÊNCIA.....: INTERNA

ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 015 - ARRECADAÇÃO

USUÁRIO CADASTRO.....: ALINE DE MELLO FRANCA

DATA CADASTRO.....: 18/08/2020 10:31:46

SETOR INICIAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO

INTERESSE.....: Particular

SETOR ATUAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO

IMÓVEL.....

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO

REQUERIMENTO

vimos através desse ofício, fazer a prestação de contas do convênio FMS/001/2020, empenho 1308 de 28/07/2020.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 60 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 18/08/2020 10:38:26
ALINE DE MELLO FRANCA

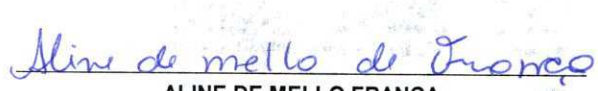
Recebido em: 0

Situações do Processo

18/08/2020 - EM ANDAMENTO

4124 - ALINE DE MELLO FRANCA


FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Requerente do Processo


ALINE DE MELLO FRANCA
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.

Içara/SC, 20 de Agosto de 2020.

Ofício. Nº 154/2020

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Vimos através do presente ofício, encaminhar em anexo a documentação relativa à prestação de contas do Convênio FMS/001/2020, no valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais), empenho nº 1308 de 28/07/2020.

Sendo o que apresenta para o momento, Subscrevemo-nos,

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

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: 1308

Data: 28/07/2020

Valor:

R\$

200.000,00

C.N.P.J.:

83-852-418/001-54

CEP:

88820-000

Doc. Resp.

Projeto/Atividade: 2.064

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50, 43, 99, 00, 00,00

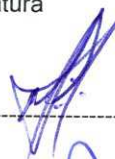
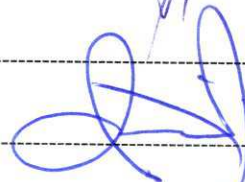
- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

- Outras Subvenções Sociais.

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

Içara 14 de Agosto de 2020

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F
Valmor da Silva	Diretor Presidente		341.243.309-87
Tarcísio Lima	Diretor Vice Pres. Financeiro		018.545.779-72
Júlio Cesar De Luca	Diretor Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente



Responsável

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:

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 1308

Data: 22/07/2020

Valor:

R\$

200.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200

- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50, 43, 99, 00, 00,00

- Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO.

LEI Nº 4.480 DE 27/12/2019 E MEMORANDO COMPRAS Nº 063/FMS/2020, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
001308	28/07/2020		200.000,00	
NF 0003351	28/07/2020	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SÃO DONATO		32824,79
NF 9217	28/07/2020	SAMDESC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO		31283,33
NF 0001350	28/07/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		31283,32
NF 353	29/07/2020	CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER LTD.		1126,20
Rec.501174	03/08/2020	HUGO DIEHL DE SOUZA		552,00
Rec.501175	05/08/2020	RAFAEL TASSI LARA		1656,00
NF 0001352	06/08/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		5916,82
NF 499	06/08/2020	CLINICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME		14298,55
NF 908	06/08/2020	MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME		10605,05
NF 0000085	06/08/2020	JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI		7986,63
NF 9234	06/08/2020	SAMDESC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO		25692,84
NF 0000178	06/08/2020	CECHINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME		7095,06
NF 0001353	06/08/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP (PARCIAL)		1232,73
NF 864	10/08/2020	JUNKES E ANTERO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME		3892,00
NF 3349	12/08/2020	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA		24554,68
			200.000,00	200.000,00


Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87


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


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63



12/08/2020 10:59:19

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	VALMOR
Data Atual	12/08/2020	Saldo Anterior	R\$ 96.300,97

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
27/07/2020	492221	TRF ENT CTAS - IB	-8.400,00	87.900,97
27/07/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.271,60	67.629,37
27/07/2020	1071750	TRF ENT CTAS - IB	-690,00	66.939,37
27/07/2020	1120883	TRANSF ENT CTAS SIM	-1.295,13	65.644,24
27/07/2020	228710	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	57.760,84
27/07/2020	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.830,00	55.930,84
27/07/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-6.475,65	49.455,19
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
27/07/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.378,60	46.076,59
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
27/07/2020	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-2.252,40	43.824,19
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
27/07/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-9.713,47	34.110,72
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				
27/07/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	27.353,52
27/07/2020	1055275	TRF ENT CTAS - IB	-6.475,65	20.877,87
27/07/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Pieri)	-3.450,00	17.427,87
BCO: 260 AG: 1 CC: 456325543 - Clinica Medica Pierini Ltda				
27/07/2020	Suarez Ser	ENV TED IB/ATM(Suarez Servicos medi)	-1.380,00	16.047,87
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130827687 - Suarez Servicos medicos Ltda				
27/07/2020	Sara Anest	ENV TED IB/ATM(Sara Anesthesia Medi)	-3.237,82	12.810,05
BCO: 1 AG: 5972 CC: 65145 - Sara Anesthesia Medica Soc Sim				
27/07/2020	Talita Gur	ENV TED IB/ATM(Talita Gurgel do Ama)	-4.532,96	8.277,09
BCO: 1 AG: 102 CC: 642226 - Talita Gurgel do Amaral Lima				
27/07/2020	642226	TED DEV STR	4.532,96	12.810,05
27/07/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	200.000,00	212.810,05

BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV

28/07/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,32	181.526,73
28/07/2020	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	150.243,40
28/07/2020	2253909	TRF ENT CTAS - IB	-32.824,79	117.418,61
30/07/2020	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM (OK = EMP. 12,26)	-5.520,00	111.898,61
30/07/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica FENIM)	-1.126,20	110.772,41

BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica FENIMISME Saude

03/08/2020	Hugo Diehl	ENV TED IB/ATM(Hugo Diehl de Souza)	-552,00	110.220,41
------------	------------	-------------------------------------	---------	------------

BCO: 260 AG: 1 CC: 710759776 - Hugo Diehl de Souza

03/08/2020	SOB C/CORR	SOBRAS DIST C CORREN	365,10	110.585,51
05/08/2020	Rafael Tas	ENV TED IB/ATM(Rafael Tassi Lara)	-1.656,00	108.929,51

BCO: 1 AG: 633 CC: 267104 - Rafael Tassi Lara

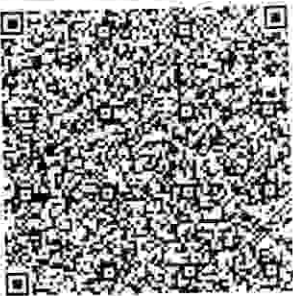
06/08/2020	338869	TRF ENT CTAS - IB	-7.986,63	100.942,88
06/08/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-11.177,69	89.765,19
06/08/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-5.916,82	83.848,37
06/08/2020	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-25.692,84	58.155,53
06/08/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-14.298,55	43.856,98
06/08/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-10.605,05	33.251,93
10/08/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-7.095,06	26.156,87
10/08/2020	1513508	TRF ENT CTAS - IB	-3.892,00	22.264,87
12/08/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	2.289,81	24.554,68
12/08/2020	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-24.554,68	0,00

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 12/08/2020	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

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



CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SÃO DONATO LTDA M RUA CEL. MÁRCOS ROVARIS - NORTE, Nº 151, CENTRO. EDIF. DONA MATHILDE, ICARA - SC, 88620000. FONE: 3432-3660 3 CMC: 01638 - CPF/CNPJ: 01.089.232/0001-20 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL: 0003351	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ICARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 28/07/2020 11:39:02	NATUREZA DEDUÇÃO Tributada no Município	TRIBUTADO MUNICIPAL? SIM
---	---	--	------------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			E-MAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC			
Nº CREDENCIAMENTO B3.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual 1367	Telefone (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

QUANT	UNID	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	UN	REFERENTE A SERVIÇO MEDICO PRESTADO	34.975,80	34.975,80

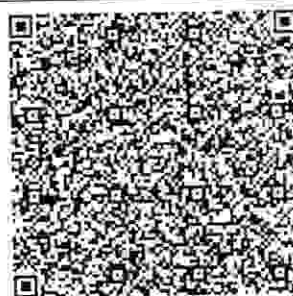
OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
PIS 227,34	COFINS 1.049,27	CSLL 349,76	IR 524,64	
RETENÇÃO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 34.975,80	TOTAL ICS 699,52	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 34.975,80
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 32.824,79				
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.498,20 (15,72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeitura-moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeitura-moderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 15e7ca3c76a425a9d889797e1c209bb1 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 6e928b20274995f8a88922e35a4bcd00
--	---

www.prefeitura-moderna.com.br

Recebi(emos) de CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SÃO DONATO LTDA M Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado. Local do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____	NFS-e NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL: 0003351	

NFS-e www.prefeitura-moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeitura-moderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 15e7ca3c76a425a9d889797e1c209bb1 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 6e928b20274995f8a88922e35a4bcd00
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.498,20 (15,72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviço - PIS - COFINS - CSLL - IR - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados

DECLARAMOS QUE OS MATERIAIS E/OU SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS - VALOR DA DEDUÇÃO - Descontos Incondicionados

VALMOR DA SILVA
 Diretor

RECEBIMOS DE CLÍNICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SÃO DONATO
 TROCA-MOS POR
 DOCUMENTO PAGUE-PA
 28/07/2020
 AGU RORRIZIAN ORRER

28/07/2020

14:35:26

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCÍSIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLÍNICA E MICROCIRURGIA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2253909
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 28/07/2020
Valor: R\$ 32.824,79

Autenticação Documento:

16277758675442532913391138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ANGEL BORGHEZAN ORDEM
Diretor (Empenhado)





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	9217
Data da emissão da nota	28/07/2020 11:07:09
Data do fato gerador	28/07/2020 11:07:09
Código de verificação	B6V6XD4IJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC
 Nome/Razão social: SAMDESC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO
 CPF/CNPJ: 19.021.970/0001-00 Inscrição municipal: 45918 Inscrição estadual: 3045-2678
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E SALA 609
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM Site: Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
sobreaviso Fevereiro 2020	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		A 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

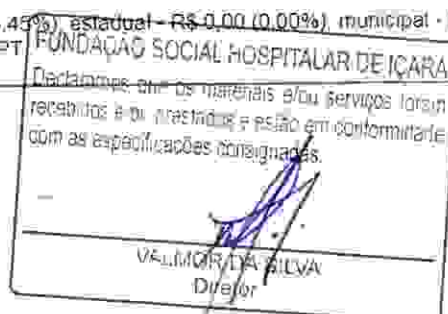
Local da prestação do serviço: Criciúma

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



HOSPITAL SÃO DONATO
 TESTEMUNHA
 DOCUMENTO PAGO EM
 28/07/2020
 AGUIRRE, CARLOS
 E.O. 10/10/2019

28/07/2020

14:55:14

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

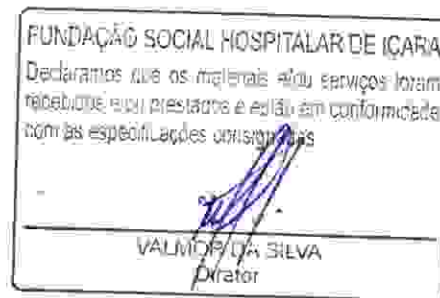
Usuário: VALMOR

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 28/07/2020
Valor: R\$ 31.283,33

Autenticação Documento:

16278738675442532913391138

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



 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO ICARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 88399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001350	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 28/07/2020 13:38:55	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, ICARA - 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 JAN-FEV/2020	33.333,32	33.333,32

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE, BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 216,67		COFINS 1.000,00		CSLL 333,33	
IR 500,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 33.333,32	TOTAL ISS 666,67	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 33.333,32	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 31.283,32
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.240,00 (15,72%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ec2727600766922f310c8a5307dee657 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
---	---

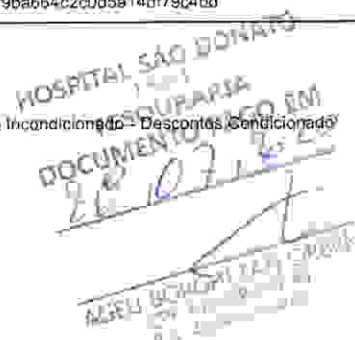
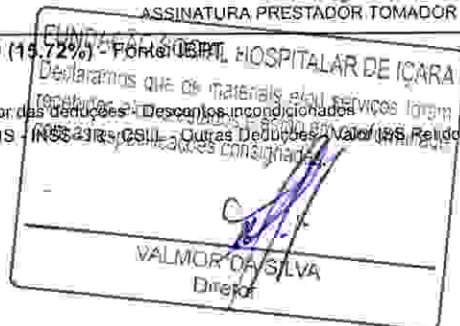
www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data de Recebimento	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001350	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ec2727600766922f310c8a5307dee657 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.240,00 (15,72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionais
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado



28/07/2020

14:55:13

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLÍNICA MÉDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 28/07/2020
Valor: R\$ 31.283,32

Autenticação Documento:
16273728675442532913391136

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



FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
GEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		353
	Data da emissão da nota	29/07/2020 09:57:19
	Data do fato gerador	29/07/2020 09:57:19
		Código de verificação
		GVUMDSFOI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA FEMINISME SAÚDE DA MULHER
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER LTDA.
 CPF/CNPJ 23.106.862/0001-46 Inscrição municipal 47938
 Endereço: R. JOAO PESSOA Número: 445 Bairro: CENTRO CEP: 88801-530
 Complemento: AP/E SALA 605, 607 E 609
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: aljcontabilidade@engeplus.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-7137
 Celular: (48) 9984-9066

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões médicos realizados pela Drª Elaine Alessio de Jesus	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =	24,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.126,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.126,20			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionada(R\$)	Desc. incondicionada(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	24,00

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\$ 161,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 25,32 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os valores e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMIR DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSHI
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM

AGELI BORGHEZAN ORBEM
 CPF 443.808.259-49
 RG 4094314-357054

30/07/2020

13:31:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISTO

Favorecido: Clínica Médica FENIMISME Saúde
CNPJ: 23.106.66270001-46
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 56619
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 30/07/2020
Valor: R\$ 1.126,20

Autenticação Documento: 20200730133102307

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	501174
Nome ou Razão Social da Empresa	CGC da Empresa
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	83.852.418/0001-54

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO a importância de R\$ 552,00 (quinhentos e cinquenta e dois reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF:	046.629.659-26
Identidade	
Número:	5.445379
Órgão Emissor:	UF: SC
Endereço	
HUMBERTO DE CAMPOS, 170 PIO CORREA	
Localidade	Data
	03/08/2020

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	690,00
SOMA	690,00

DESCONTOS:

2. Out. Desc.	0,00	
3. ISS	0,00	
4. IRRF	0,00	
5. Ded. INSS	138,00	
6. INSS Frete	0,00	138,00
VALOR LÍQUIDO		552,00

Nome completo
HUGO DIEHL DE SOUZA

Assinatura

Observações

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

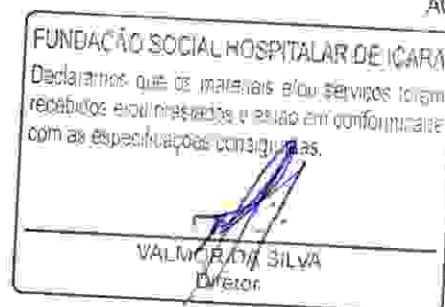
DOCUMENTO PAGO EM

03/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF: 243.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC





PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 29/07/2020

Nº 021176

1ª VIA

PRESTADOR						
NOME 683609 - HUGO DIEHL DE SOUZA HUGO DIEHL DE SOUZA	CNPJ/CPF 046.629.659-26	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO RUA IDA CONSTANTINO ZUCHINALI			
NÚMERO 120	CEP 88103665	BAIRRO PRAIA COMPRIDA	MUNICÍPIO SÃO JOSÉ	UF SC	EDIFÍCIO	APTO 822
NATUREZA DA OPERAÇÃO TRIBUTÁRIA			LEI NOTA FISCAL			
ATIVIDADE OUTROS SERVIÇOS			PIS/PASEP:		Data Nascimento	

CONTRATANTE						
NOME 287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO RUA SETE DE SETEMBRO			
NÚMERO 461	CEP 88820000	BAIRRO CENTRO	MUNICÍPIO IÇARA	UF SC	EDIFÍCIO	APTO

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	ATUAÇÃO COMO MÉDICO PLANTONISTA EM EMERGENCIA GERAL DO HOSPITAL	2,00	13,80	690,00	690,00
		FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações contidas no  VALMOR DA SILVA Diretor				
		HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM 07.08.2020				
		AGEU BORGHEZAN ORDEM CPF 343.808.253-49 RG 409416 SSP/SC				
OBSERVAÇÃO					Total da Nota Fiscal	690,00
					Total de ISS	13,80
INFORMATIVO					Total Líquido	690,00

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão)

3623 DEBORA ZANIN - 29/07/2020 09:12

Esta nota pode ser validada em www.prefeituramoderna.com.br > Nota Fiscal > Validar Nota Avulsa

Código de Validação: 1d9b4f578be31813696c7ef7db9f020d

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal de Serviços.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS	
Recebido por: _____		Data de Emissão: 29/07/2020	
Data do Recebimento: _____		Nº 021176	
Assinatura: _____		1ª VIA	

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão)

3623 DEBORA ZANIN - 29/07/2020 09:12

03/08/2020

11:52:33

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Hugo Diehl de Souza

CPF: 046.629.659-26

IF: 260 - Nu Pagamentos S.A.

Agência: 1 Conta: 710759776

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 03/08/2020

Valor: R\$ 552,00

Autenticação Documento:

20200803115225820

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dpto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
com as especificações consignadas.

VALMIR DA SILVA
Diretor

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	Nº Recibo
	501175
Nome ou Razão Social da Empresa	CGC da Empresa
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	83.852.418/0001-54

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO a importância de R\$ 1.656,00 (um mil seiscentos e cinquenta e seis reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF:	072.301.319-52
Identidade	
Número:	9437262
Órgão Emissor:	UF: PR
Endereço	
FELIPE SCHMIDT PIO CORREA	
Localidade	Data
	05/08/2020

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	2.070,00
SOMA	2.070,00

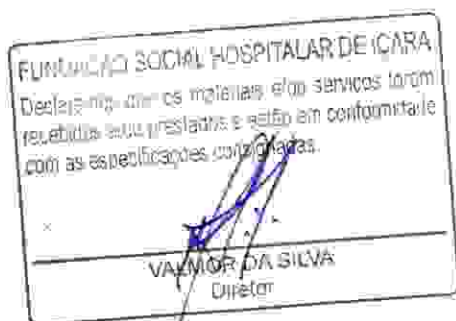
DESCONTOS:

2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	0,00	
5.Ded. INSS	414,00	
6.INSS Frete	0,00	414,00
VALOR LÍQUIDO		1.656,00

Nome completo
RAFAEL TASSI LARA

Assinatura

Observações:



HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05/08/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SP



PRESTADOR		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		LOGRADOURO	
684828 - RAFAEL TASSI LARA RAFAEL TASSI LARA		072.301.318-62				RUA FELIPE SCHMIDT	
NÚMERO	CER	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP		CEP
333	88801240	CENTRO	CRICIÚMA	SC			
NATUREZA DA OPERAÇÃO					IPI		
TRIBUTÁRIA					NOTA FISCAL		
OUTROS SERVIÇOS					PIS/PASEP:		Data Nascimento

CONTRATANTE					
CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		LOGRADOURO	
287558 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		83.852.418/0001-54		RUA SETE DE SETEMBRO	
NÚMERO	CEP	BARRIO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO
461	86820000	CENTRO	IÇARA	SC	
					APTO

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	18 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS EM PRONTO SOCORRO.	2,00	41,40	2.070,00	2.070,00
		HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I. TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM <u>R\$ 05108,7660</u>				
		AGEU BORGHEZAN ORDEM CPF 343.809.759-40 RG 409415 SP/SP				
OBSERVAÇÃO			Total da Nota Fiscal		2.070,00	
			Total de ISS		41,40	
			Total Liquido		2.070,00	
INFORMATIVO						

HOSPITAL SÃO DONATO
ESP)

【参考文献】

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

Q5108, 7th

AGEL RABBIT

IPC 343 (b)(1) - 100

Richard A. Anderson

— 2021 2022

Total da Nota Fiscal

2-070-00

Total de ISS

41.40

Total Liquido

2.070.00

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos em conformidade e estão em conformidade
com as especificações consignadas.

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - (48) 3040-8200 - Sistema Solar Módulo SISTEMA TERRA: Contribuintes + Contribuinte

72 ERIKA TASSO FOR SANT'AS 11/01/2020 08.37

Esta nota pode ser validada em www.prefeituramoderna.com.br > Nota Fiscal > Validar Nota Avulsa

Código de Validação: e19db48c2447bd62fb33642a2bb89c37

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal de Serviços. Recebido por _____		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Data de Emissão: 10/07/2020 Nº 021115	
Data do Recebimento: ____/____/____		1ª VIA	
Assinatura: _____			

Baufhaus Sistemas s/ (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Contribuintes e Contribuinte

72 FRÉRIK FASSÓ DÓR SANTOS... 10/12/2016 08:27

05/08/2020

11:23:05

UNICRED SUL CATARINENSE
DEVIDUARIA UNICRED 0800-840-0002

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Rafael Tassi Lara
CPF: 072.301.313-52

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 633 Conta: 267164

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/08/2020

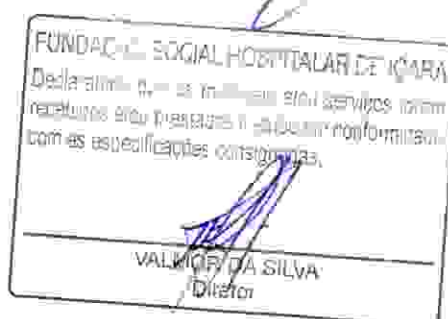
Valor: R\$ 1.686,00

Autenticar Documento:

20200805100753447

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dep. Financeiro



 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO ICARA SC 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08398 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0001352	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	MATUREZA OPERACIONAL	TRIBUTADO MUNICIPAL
	06/08/2020 13:33:10	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000 ICARA - SC			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA	6.304,56	6.304,56

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	
40,98		189,14		63,05	
IR		94,57			
RETENÇÃO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	6.304,56	126,09	6.304,56	5.916,82
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 991,08 (15.72%) - Fonte: IBPT.

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5dbb5fd67a9b7afe1300151d2fd8bb31 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) da CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data da Recebimento	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0001352	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5dbb5fd67a9b7afe1300151d2fd8bb31 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 991,08 (15.72%) - Fonte: IBPT.

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionais
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 RECEBIMOS DA CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP
 OS SERVIÇOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS INDICADO AO LADO:

 VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

06/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-43

RG 409436-55451

06/08/2020

14:31:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

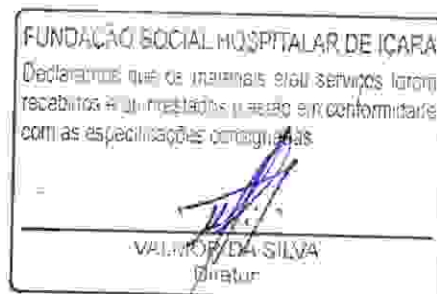
Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 06/08/2020
Valor: R\$ 5.916,82

Autenticação Documento:
86370788372442532911371139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	499
Data da emissão da nota	
06/08/2020 15:11:57	
Data do fato gerador	
06/08/2020 15:11:57	
Código de verificação	
JO11C8C6F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCHI LTDA ME
 Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 200
 Endereço: R. DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88885-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367
 Endereço: Rua 7 de setembro Número: 481 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	15.235,5400	1,0000	15.235,5400	15.235,54x3,00=	457,07

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.298,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 99,03	R\$ 457,07	R\$ 0,00	R\$ 228,53	R\$ 152,36	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.235,54		Valor líquido = R\$ 14.298,55			

Código 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	15.235,54	457,07

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\$ 2.049,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 321,47 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.284/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMORA DA SILVA
 Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.M.)
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM

06/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORDEM
 CPF 343.808.259-49
 RG 409416-55044

06/08/2020

15:58:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Crédito: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 06/08/2020
Valor: R\$ 14.298,55

Autenticação Documento:

16375788678462632911371139

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

Fundação Social Hospitalar de Itapira
ANGELI BORGHEZAN ORDEM
Diplo. Financeira





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

Número do RPS	Número da nota
	908
Data da emissão da nota	
06/08/2020 13:47:34	
Data do fato gerador	
06/08/2020 13:47:34	
Código de verificação	
HA7ZDJJEJF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTÓRIO MÉDICO
 Nome/Razão social: MMM CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA ME
 CPF/CNPJ 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal 47709
 Endereço: R. AGRÍCOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: Comerciário CEP 88802-310
 Complemento
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone (48) 3433-0983
 Celular (48) 9964-1091

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ 88.852.418/0001-54 Inscrição municipal Inscrição estadual
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 481 Bairro: Centro CEP 88820-000
 Complemento
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS	11.300,0000	1,0000	11.300,0000	11.300,00x2,00 =	226,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.605,05								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 73,45	R\$ 339,00	R\$ 0,00	R\$ 189,50	R\$ 113,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.300,00		Valor líquido = R\$ 10.605,05			

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	11.300,00	226,00

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\$ 1.519,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 238,43 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

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

06/08/2020
AGEU BOBONEZAN ORBEM
 CPF 543.808.259-49
 RG 408410-330-9

06/08/2020

15:58:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2068079
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 06/08/2020
Valor: R\$ 10.605,05

Autenticação Documento:
86176708E784626329D1371139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORDEM
Depto. Financeiro



JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI RUA DOM JOAQUIM DOMINGOS DE OLIVEIRA, N° 344, CENTRO ICARA - SC - 88820000. FONE: 9625-1340 CMC: 11616 - CPF/CNPJ: 28.974.031/0001-62 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e NOTA FISCAL Nota Fiscal-Serviço-Estornos	Tipo de Documento NOTA FISCAL	
		Numero Nota Fiscal 0000085	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ICARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3451-3500	DATA EMISSÃO 08/08/2020 10:39:52	VALOR DA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	--------------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 101, CENTRO CEP 88820000 ICARA - SC				COMPLEMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 83.652.418/0001-54	CNPJ 1367	Inscrição Estadual (48) 3457-1		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	8.510,00	8.510,00

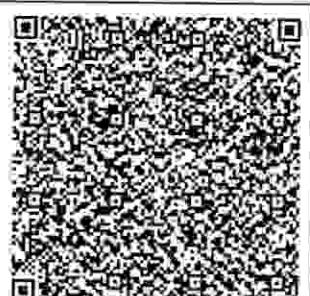
OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE OPTANTE PELO LÍQUIDO PRESUMIDO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE TABELA COFPA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS 55,32		COFINS 255,30		CELULA 85,10	
				127,65	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 8.510,00	TOTAL PIS 170,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.510,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.986,63
Recolhimento ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.389,68 (16,33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 449642219f0f8c8fab76cfb8ff05bc0 ASSINATURA PRESTADOR/TOMADOR - aebfa18318fb4c9ed8b714dc6b62a3b
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebemos de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado _____ Data de Recebimento	NFS-e NOTA FISCAL Nota Fiscal-Serviço-Estornos	Tipo de Documento NOTA FISCAL	
		Numero Nota Fiscal 0000085	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 449642219f0f8c8fab76cfb8ff05bc0 ASSINATURA PRESTADOR/TOMADOR - aebfa18318fb4c9ed8b714dc6b62a3b
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.389,68 (16,33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - ISS - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Cbacionado

Declaração de que os dados informados são verdadeiros e corretos, sob as penas da lei.
 COM AS ASSINATURAS DOS RESPONSÁVEIS

 VALOR R\$ 21.000,00
 Data: 08/08/2020

HOSPITAL SÃO DONATO
TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

06/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-40
 R.G. 409416-567-31

06/08/2020

14:31:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISTO

Conta Débito: 763128

Creditado: JP SERVIÇOS MEDICOS

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 338869

Finalidade: crédito em Conta

Data: 06/08/2020

Valor: R\$ 7.986,63

Autenticação Documento:

16978758372442532911371139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro





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

Número do RPS: _____
 Número da nota: **9234**
 Data da emissão da nota: **06/08/2020 11:52:02**
 Data do fato gerador: **06/08/2020 11:52:02**
 Código de verificação: **XE8RPMW90**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **SANDESC**
 Nome/Razão social: **SANDESC SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO**
 CPF/CNPJ: **13/021 970/0001-00** Inscrição municipal: **45918** Inscrição estadual: _____
 Endereço: **R. CORONEL PEDRO BENEDET Número 505 Bairro CENTRO CEP 88801-250** Telefone (48): **3045-2678**
 Complemento: **ARÉ SALA 606** Celular: _____
 Município: **Criciúma** UF: **SC**
 E-mail: **CRICIDONCONTABILIDADE@GMAIL.COM** Site: _____

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: **FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**
 CPF/CNPJ: **83 852 418/0001-54** Inscrição municipal: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço: **SETE DE SETEMBRO Número 401 Bairro Centro CEP 88820-000**
 Complemento: _____
 Município: **Içara** UF: **SC**
 E-mail: _____ Telefone: _____ Celular: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO PRESTADO DE ANESTESIOLOGIA	27 376,4900	1 0000	27 376,4900	27 376,49x2,00 =	547,53

Forma de Pagamento

Nº	Data Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	25 892,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 177,95	R\$ 821,29	R\$ 0,00	R\$ 410,65	R\$ 273,76	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 27.376,49		Valor líquido = R\$ 25.692,84			

Código dos serviços:
 111 - Medicina e odontologia

Desc. condicionada (R\$)	Desc. incondicionada (R\$)	Deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Valor ISS (R\$)
0,00	0,00	0,00	27 376,49	547,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Situação da prestação do serviço: Criciúma
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal: R\$ 3 682,14 (13,45%) estadual: R\$ 0,00 (0,00%) municipal: R\$ 577,64 (2,11%) com base na Lei 12 741/2012 e no Decreto 6 264, 2014 - Fonte: IBPT



Verifique a autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

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

06/08/2020

AGUI BORGHESIAN ORBEN
 CPF 343.808.254-11
 RG 4.004.116-5

06/08/2020

14:31:45

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARÍSIO

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 666
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 06/08/2020
Valor: R\$ 25.692,84

Autenticação Documento:

86876708372442532911371139

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

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos e/ou prestados de acordo com a conformidade
com as especificações consignadas.

VALMIR DA SILVA
Diretor

CÉCHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO ICARA SC 88820000 FONE: 21027148 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		0000178	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	06/08/2020 16:20:59	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC				
Nº OFI CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	ref. sobreviso médico do Dr. Julio Cesar Cechinel Filho ref. 03/2020	7.560,00	7.560,00

OBSERVAÇÕES:

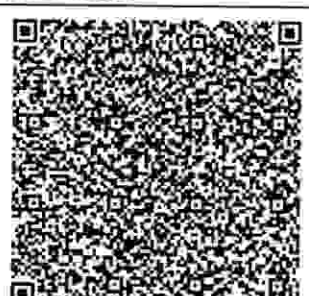
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA A QUOTA

LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA					
PIS		COFINS		CSLL	
49,14		226,80		75,60	
				IR	
				113,40	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL IES	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	7.560,00	151,20	7.560,00	7.095,06
Recolhimento ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.234,55 (16,33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bf0f644801d6856ada1aceedbf9f4191 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abb0d23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(amos) de CÉCHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado Data de 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	
		0000178	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bf0f644801d6856ada1aceedbf9f4191 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abb0d23c4e

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.234,55 (16,33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e os serviços foram realizados em conformidade com o solicitado.

VALMOR DA SILVA
Diretor

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.I

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

10/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.608.255-49

RG 404418-53-51

10/08/2020

14:25:02

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128

Creditado: CECHINEL SERVIÇOS MEDICOS

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 337935

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 10/08/2020

Valor: R\$ 7.095,06

Autenticação Documento:

86773738675432532912311139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORCHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro





CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO

IÇARA SC 88820000 FONE: 3432-3438

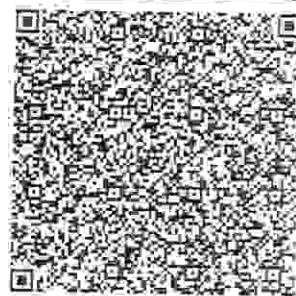
CNPJ: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22

OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-E

NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCALNÚMERO NOTA FISCAL
0001353

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Telefone: (48) 3432-13500

DATA EMISSÃO

08/08/2020
13:47:17

NATUREZA OPERAÇÃO

Tributado no Município

TRIBUTADO MUNICIPAL

SIM

FUNDADOR DO SERVIÇO

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 451, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC

CNPJ: 08399-01-54

Município: 1357

Município: 1357

(48) 3432-1350

SERVIÇOS PRESTADOS

UN	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PEDIATRIA	11.910,16	11.910,16

OBSERVAÇÕES:

INFORMAÇÕES PARA ATRIBUIÇÃO

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

PIIS		CORPINS		CSL	
77,42		357,30		119,10	
178,65					
TIPO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL PIS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	11.910,16	238,20	11.910,16	11.177,69

Tributação: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.872,28 (15,72%) - Fonte: IBPT

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 46d7d498315865da312062f99d28d163

ASSINATURA PRESTADOR: 601ef2b4f9ba684c2c0d5a14d7f9a4bd

www.prefeituramoderna.com.brValidamos a CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Inscrita no ICD.

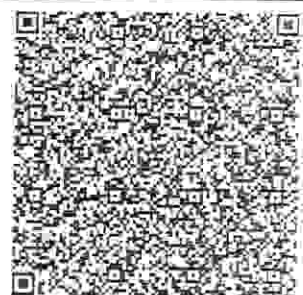
Tributo PIS/COFINS

Assinatura e assinatura (código)

NFS-E

NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCALNÚMERO NOTA FISCAL
0001353ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 46d7d498315865da312062f99d28d163

ASSINATURA PRESTADOR: 601ef2b4f9ba684c2c0d5a14d7f9a4bd

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.872,28 (15,72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = valor dos serviços - valor de contribuições - descontos incidentados - descontos condicionados

VALOR LÍQUIDO = valor dos serviços - PIS - COFINS - ISS - CSLL - Contribuição Descontada - Valor ISS Retido - Desconto I/condicionado - Descontos Condicionados



HOSPITAL SÃO DONATO

RESGATÁRIA

DOCUMENTO PAGO EM

AGEU BORGHEZANI

CPF 343.878.759-34

RG 405418-239-96

UNICRED SUL CATARINENSE
JOVIEDORIA UNICRED 0800-240-0602

Comprovante de Transfêrencia entre Contas

Conta: 763126

Usuário: TARCISJO

Conta Debito: 763126
 Creditor: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
 Cooperativa: 366
 Conta Crédito: 1454552
 Finalidade: Crédito em Conta
 Data: 06/08/2020
 Valor: R\$ 11.177,69

Autenticação Documento:

86073778972442532911371:33

Unicredit Unioed, 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
	864
Data da emissão da nota	10/08/2020 08:56:56
Data do fato gerador	10/08/2020 08:56:56
Código de verificação	SKKUJRWIQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: JUNKES E ANTERO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
 Inscrição estadual: 256698287
 CPF/CNPJ: 15.381.838/0001-31 Inscrição municipal: 43705
 Telefone (48): 3437-7885
 Endereço: R. AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: RIO CORREA CEP: 88811-560
 Complemento: SALA 104 SALA 105
 Celular (48): 99905-4801
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: eduardojunkes00@gmail.com Site

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 83.852.410/0001-54 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 401 Bairro: Centro CEP: 68820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Competência 7:	3.892,0000	1,0000	3.892,0000	3.892,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	3.892,00								

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\$ 3.892,00		Valor líquido = R\$ 3.892,00			

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	3.892,00	0,00

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 0%.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optantes pelo Simples Nacional

Valor aproximado do imposto federal - R\$ 80,95 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 5.204/2014. Fonte: IBPT, com as especificações consignadas.



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaro que os materiais aqui servidos foram
 adquiridos em Içara, Criciúma e região, conforme
 com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITALAR DE ICARA
 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 10.08.2020
 AGUIR BORGHEZAN ORREAN
 TESOUREIRO

Recebemos 28 serviços prestados na NFS-e de número 864 emitida por JUNKES E ANTERO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME - CPF/CNPJ 15.381.838/0001-31

Data: Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

10/08/2020

14:25:03

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0802

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCÍSIO

Conta Débito: 763128
Creditado: JUNKES E ANTERO SERVIÇOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1513508
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 10/08/2020
Valor: R\$ 3.892,00

Autenticação Documento:

46871758675432532912311139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGU BORGHEZAN ORGEM
Dent. Florianópolis

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os serviços e/ou produtos aqui especificados foram prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA Diretor

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP
COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000
Telefone: 4830913336
CNPJ: 20.923.177/0001-77
CMC: 482.236-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 3349

Autorização: 476214

Emissão: 12/08/2020

Código de Verificação: 45E2-12F6-0F18-5EFD


Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CFPS

9202

ENDEREÇO

Sete de Setembro, 461 -

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

88.820-000

MUNICÍPIO

Içara

UF

SC

País

BRASIL

CPF/CNPJ/Outros

83.852.418/0001-54

CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR FLAVIO ANTONIO GIUGNO - TOTALIZANDO R\$ 26.163,75	0	2,00	R\$ 26.163,75	1	R\$ 26.163,75

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.805.709-49
RUE 409-16-RS-140

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e os prestados estão em conformidade com as especificações consignadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst	Valor do ISSQN Subst	Valor Total dos Serviços
R\$ 26.163,75	R\$ 523,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.163,75

Dados adicionais

RetenrR1,50%R\$ 392,48+POC4,65%R\$ 1.216,61*ValorLiquidoR\$ 24.554,68*DadosBancários UNICREDAg f107Conta:200315-5

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SRE/NA INTERNET NO ENDEREÇO portal.fazenda.gov.br/licitacoes/eletronica EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 45E212F60F185EFD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMISSOR NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC 4822366

12/08/2020

11:56:47

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

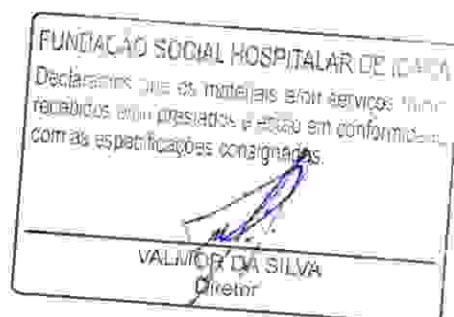
Conta Débito: 763128
Creditado: AML GESTÃO EM SAÚDE
Cooperativa: 515
Conta Crédito: 2003155
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 12/08/2020
Valor: R\$ 24.554,68

Autenticação Documento:

16877708477462232912331139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Dep. Financeiro



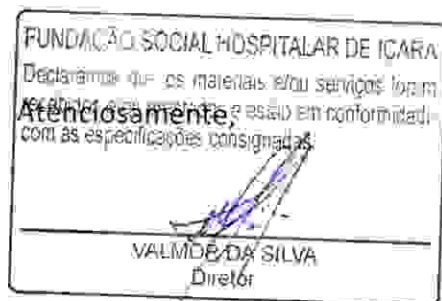
Içara/SC, 20 de Agosto de 2020.

A
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos que o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta é o seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé da página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao empenho nº 1308 de 28/07/2020 no valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais).



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

