



INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 007030 / 2020

0020207030



15684 - HOSPITAL SAO DONATO
CPF/CNPJ: 000.000.000-00 TELEFONE:
ENDEREÇO.....: RUA 07 DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88820000 IÇARA - SC
EMAIL:
PROCESSO Nº.....: 007030 / 2020
Nº ALTERNATIVO...:
DATA ABERTURA....: 10/09/2020
PREVISÃO TÉRMINO.: 09/11/2020
PROCEDÊNCIA.....: INTERNA
ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 015 - ARRECADAÇÃO
USUÁRIO CADASTRO...: LAURA GONSALVES LEACINA
DATA CADASTRO.....: 10/09/2020 10:25:59
SETOR INICIAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO
INTERESSE.....: Particular
SETOR ATUAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO
IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
REQUERIMENTO

ENCAMINHO PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONVENIO FMS/001/2020

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 1 - PROTOCOLO

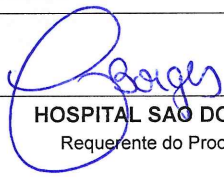
Enviado em: 10/09/2020 10:29:19
LAURA GONSALVES LEACINA

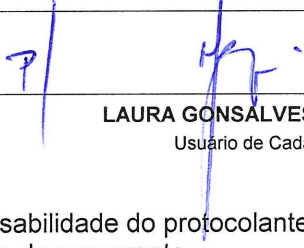
Recebido em: 0

Situações do Processo

10/09/2020 - EM ANDAMENTO

4105 - LAURA GONSALVES LEACINA


HOSPITAL SAO DONATO
Requerente do Processo


LAURA GONSALVES LEACINA
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, 31 de Agosto de 2020.

Ofício. Nº 159/2020

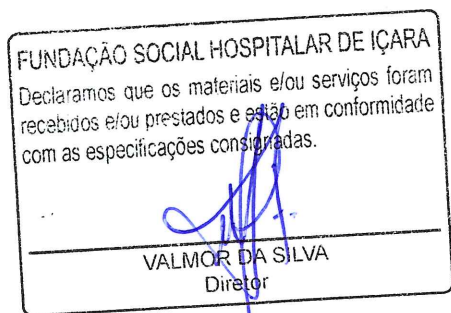
À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

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\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais), empenho nº 1414 de 18/08/2020.

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

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA

Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 1414

Data: 18/08/2020

Valor:

R\$

300.000,00

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 070/FMS/2020, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2020.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
001414	18/08/2020		300.000,00	
NF 0003373	18/08/2020	CLINICA E MICROCIURGIA DE OLHOS SÃO DONATO		20314,39
NF 129	19/08/2020	CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		6982,44
NF 124	19/08/2020	TALITA GURGEL DO AMARAL LIMA EIRELI ME		5180,52
NF 220	19/08/2020	MFR SAUDE		3237,83
NF 46	19/08/2020	BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI		20700,00
NF 0001367	19/08/2020	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		27277,32
NF 32	19/08/2020	LORENZI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		1380,00
NF 9	19/08/2020	KOZLOWSKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		2760,00
NF 465	19/08/2020	KBS CLINICA MEDICA LTDA		20947,32
NF 924	19/08/2020	MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME		7883,40
NF 123	19/08/2020	ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME		6982,44
NF 0000183	19/08/2020	CECHINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA		7883,40
NF 516	19/08/2020	DR FABRICIO FOPPA CLINICA MEDICA		6900,00
NF 572	19/08/2020	JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA		16189,13
NF 30	19/08/2020	FARIA E MADEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		6982,44
NF 55	19/08/2020	CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA		10350,00
NF 26	19/08/2020	LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		7883,40
NF 34	19/08/2020	LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA		8418,35
NF 2020/12	19/08/2020	ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA		14490,00
NF 6643	20/08/2020	CLINICA MEDICA SÃO ROQUE S/C LTDA		5180,52
NF 0000076	20/08/2020	BELUCO SERVIÇOS MEDICOS SS		19089,09
NF 2020/43	21/08/2020	SARA ANESTHESIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES		1295,13
NF 502	24/08/2020	CLINICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME		19708,50
NF 0000239	24/08/2020	LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI		11262,00
NF 84	24/08/2020	SANGIOGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		4800,00
NF 37	24/08/2020	FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		9009,60
NF 318	24/08/2020	ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME		5067,90
NF 11	24/08/2020	BB PELLEGRIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA		1200,00
NF 369	24/08/2020	CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER LTD		1126,20
NF 1383	25/08/2020	RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA		563,10
NF 337	25/08/2020	RL SERVIÇOS DE SAUDE		5631,00
NF 54	25/08/2020	GEAN FERNANDES DE SÁ(PARCIAL)		13324,58
			300.000,00	300.000,00

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

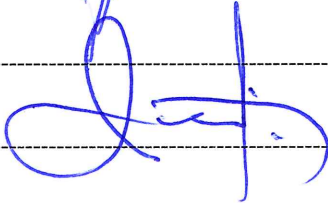
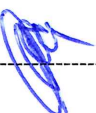
ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 1414 Data: 18/08/2020 Valor: R\$ 300.000,00
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.

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 31 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

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor
Responsável



25/08/2020 14:07:25

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara
Agência	1404	Conta
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário
Data Atual	25/08/2020	Saldo Anterior
		R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
18/08/2020	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	300.000,00	300.000,00

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

19/08/2020	2253909	TRF ENT CTAS - IB	-20.314,39	279.685,61
20/08/2020	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.277,32	252.408,29
20/08/2020	7337264	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	251.028,29
20/08/2020	1072358	TRF ENT CTAS - IB	-2.760,00	248.268,29
20/08/2020	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.947,32	227.320,97
20/08/2020	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	219.437,57
20/08/2020	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	212.455,13
20/08/2020	337935	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	204.571,73
20/08/2020	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.900,00	197.671,73
20/08/2020	680737	TRF ENT CTAS - IB	-16.189,13	181.482,60
20/08/2020	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	174.500,16

BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos

20/08/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.180,52	169.319,64
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------------

BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda

20/08/2020	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-10.350,00	158.969,64
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi

20/08/2020	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.883,40	151.086,24
------------	------------	------------------------------	-----------	------------

BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS

20/08/2020	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-8.418,35	142.667,89
------------	------------	-------------------------------------	-----------	------------

BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda

20/08/2020	Alexandre	ENV TED IB/ATM(Alexandre Alves Fern)	-14.490,00	128.177,89
------------	-----------	--------------------------------------	------------	------------

BCO: 756 AG: 3070 CC: 558672 - Alexandre Alves Fernandes de O

21/08/2020	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-20.700,00	107.477,89
21/08/2020	1067931	TRF ENT CTAS - IB	-3.237,83	104.240,06

21/08/2020	Beluco Se	ENV TED IB/ATM(Beluco Servicos Med)	-19.089,09	85.150,97
BCO: 84 AG: 8 CC: 977330 - Beluco Servicos Medicos Eirel				
21/08/2020	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	78.168,53
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
21/08/2020	Talita Gur	ENV TED IB/ATM(Talita Gurgel do Ama)	-5.180,52	72.988,01
BCO: 1 AG: 102 CC: 642223 - Talita Gurgel do Amaral Lima				
24/08/2020	Sara Anest	ENV TED IB/ATM(Sara Anesthesia Medi)	-1.295,13	71.692,88
BCO: 1 AG: 5972 CC: 65145 - Sara Anesthesia Medica Soc Sim				
25/08/2020	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica FENIM)	-1.126,20	70.566,68
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica FENIMISME Saude				
25/08/2020	BB Pellegr	ENV TED IB/ATM(BB Pellegrin Servic)	-1.200,00	69.366,68
BCO: 77 AG: 1 CC: 66183456 - BB Pellegrin Servicos Medicos				
25/08/2020	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-5.067,90	64.298,78
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
25/08/2020	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-9.009,60	55.289,18
25/08/2020	492221	TRF ENT CTAS - IB	-4.800,00	50.489,18
25/08/2020	228710	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	39.227,18
25/08/2020	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-19.708,50	19.518,68
25/08/2020	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	13.887,68
25/08/2020	1120883	TRANSF ENT CTAS SIM	-563,10	13.324,58
25/08/2020	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	475,42	13.800,00
25/08/2020	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-13.800,00	0,00
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 25/08/2020	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

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



CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M RUA CEL. MARCOS ROVARIS - NORTE, Nº 151, CENTRO EDIF DONA MATHILDE, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3660 3 CMC: 01638 - CPF/CNPJ: 01.089.232/0001-20 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0003373	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 18/08/2020 15:42:02	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			
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) (48) 3467-1460

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	REFERENTE A SERVIÇO MEDICO PRESTADO	21.645,60	21.645,60

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SAKATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. VALMOR DA SILVA				
PIS 140,70	CSLL 216,46	IR 324,68		
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 21.645,60	TOTAL ISS 432,91	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 21.645,60
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.402,69 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e2eb4a3cc5cf0944e04be4aeada4e6e3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 6e928b20274995f8a88922e35a4bcd00
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0003373	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e2eb4a3cc5cf0944e04be4aeada4e6e3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 6e928b20274995f8a88922e35a4bcd00
---	---

19/08/2020

11:23:03

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA E MICROCIURURGIA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2253909
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/08/2020
Valor:	R\$ 20.314,39

Autenticação Documento:
46679778673432232912301139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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.

VALMORIDA SILVA
Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 129
Data da emissão da nota 19/08/2020 15:00:13	
Data do fato gerador 19/08/2020 15:00:13	
Código de verificação OFDXY1TPY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

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

Inscrição estadual: Telefone: (48) 99944-6176

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 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) 3467-1228 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO CLINICO JULHO/2020 - DRA CINTIA SILVESTRE	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,36	R\$ 223,20	R\$ 0,00	R\$ 111,60	R\$ 74,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 6.982,44			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	148,80

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\$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,98 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

21/08/2020

10:48:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

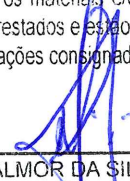
Data da Transf.: 21/08/2020

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

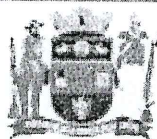
20200821104755890

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

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.  VALMOR DA SILVA Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Dep. Financeiro





PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	124
Data da emissão da nota	19/08/2020 17:26:35
Data do fato gerador	19/08/2020 17:26:35
Código de verificação	B4EASH6C9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: TALITA GURGEL DO AMARAL LIMA EIRELI ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.960.964/0001-87 Inscrição municipal: 992184

Telefone: (48) 9170-1011

Endereço: R TOLEDO PIZZA Número: 1066 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento: Horário das 8h30min às 12h e das 13h30min às 18h

Celular:

Município: Laguna

UF: SC

E-mail: talitagurgel@gmail.com

Site:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Plantão mês julho	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.520,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 105/2003, Lei Complementar N° 287/2014 e Decreto N° 4126/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 742,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 114,82 (2,08%), com base na Lei

12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte IBPT

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21.08.2020AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49

10:48:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

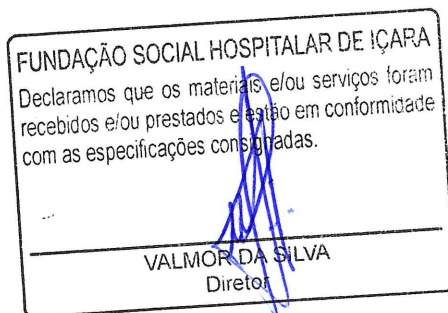
Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Talita Gurgel do Amaral Lima
CPF: 828.625.912-20

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
 Agência: 102 Conta: 642223
 Tipo de Conta: Conta Corrente
 Finalidade: 10 - Crédito em Conta
 Data da Transf.: 21/08/2020
 Valor: R\$ 5.180,52

Autenticação Documento: 20200821104757867

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
	220
Data da emissão da nota	
19/08/2020 17:03:43	
Data do fato gerador	
19/08/2020 17:03:43	
Código de verificação	
9FUQVY8EO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MFR SAUDE

Nome/Razão social: MFR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 26.366.920/0001-11 Inscrição municipal: 49302

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

Complemento: SALA 501 CXPST 110

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: matheusrebello@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9979-4767

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:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS - CONSULTAS 07/2020	3.450,0000	1,0000	3.450,0000	3.450,00x2,00 =	69,00
MATHEUS					
UNICRED 136					
Ag. 1401					
C/C 106793-1					
MFR serviços médicos					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.237,83								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 22,42	R\$ 103,50	R\$ 0,00	R\$ 51,75	R\$ 34,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.450,00		Valor líquido = R\$ 3.237,83			

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	3.450,00	69,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

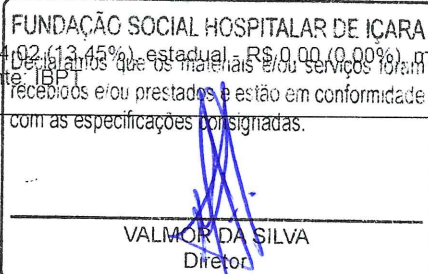
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 464,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 72,80 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade



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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R. C. ADRIANO SERVIC

10:48:09

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	MFR SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1067931
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/08/2020
Valor:	R\$ 3.237,83

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

Página 2 de 5



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	46
Data da emissão da nota	19/08/2020 16:49:22
Data do fato gerador	19/08/2020 16:49:22
Código de verificação	RX1MQZI9Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI
 Nome/Razão social: BEATRIZ CADORIN LOCKS EIRELI
 CPF/CNPJ: 30.352.178/0001-62 Inscrição municipal: 51853
 Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
 Complemento: AP/E: CXPST 157
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: beacadorin@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99908-8166

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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados no mês 07/2020 pela Dr. Beatriz Cadorin Locks	20.700,0000	1,0000	20.700,0000	20.700,00x2,17 =	449,19

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.700,00								

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\$ 20.700,00		Valor líquido = R\$ 20.700,00			

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	20.700,00	449,19

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 2,17%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.784,15 (13,45%), estadual - R\$ 9,00 (0,00%), municipal - R\$ 436,77 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2011.



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 De Fonte: IBPT
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

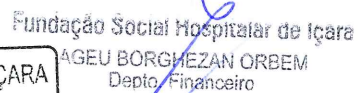
HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.J.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 21.08.2020
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

10:48:08

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	BEATRIZ CADORIN LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062212
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	21/08/2020
Valor:	R\$ 20.700,00

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



 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 0001367	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 19/08/2020 16:07:03	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 PEDIATRIA	29.064,80	29.064,80
		DRA. KAMILE - 05/2020		
		DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - 04/2020		
		DR. VICENTE: 04/2020		

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 188,92		COFINS 871,94		CSLL 290,65	IR 435,97
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 29.064,80	TOTAL ISS 581,30	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 29.064,80	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.277,32
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.568,99 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 86b065a0d253df009c71e7768e265495 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001367	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 86b065a0d253df009c71e7768e265495 Declaramos que os serviços e/ou prestações de serviços foram recebidos e/ou prestados conforme o presente documento. ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.568,99 (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 Condicionados

 VALMOR DA SILVA
 Diretor

 HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 20/08/2020
 AGEU BORGHEZAN ORBEI
 CPF 343.808.218-00
 R.G. 402.000-55P/SC

14:13:50

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

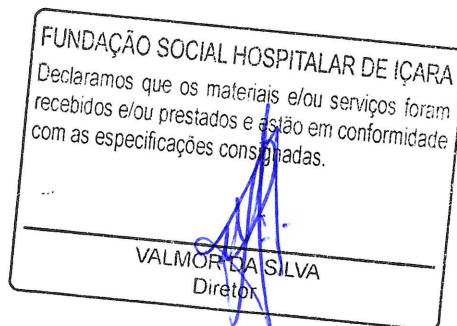
Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 27.277,32

Autenticação Documento:
16478798374452632913311139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro





PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	32
Data da emissão da nota	19/08/2020 15:47:14
Data do fato gerador	19/08/2020 15:47:14
Código de verificação	XKPPPPYZR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORENZI

Nome/Razão social: LORENZI SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 33.896.461/0001-43 Inscrição municipal: 27617

Endereço: R MIGUEL COUTO Número: 1008 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000

Complemento: AP/E: APT 101

Município: Orleans

UF: SC

E-mail: paulorenze@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99937-4804

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - PLANTÃO 07/2020 Dr Paulo Lorenzi S Jr.	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,01 =	27,74

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.380,00								

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\$ 1.380,00		Valor líquido = R\$ 1.380,00			

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	1.380,00	27,74

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 000/0000.

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

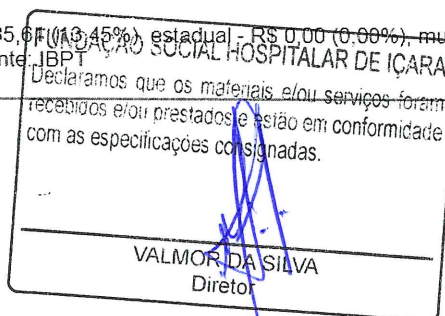
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,12 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

20/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.898.234-69
RUA 4000, LACERDA

21/08/2020

14:13:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

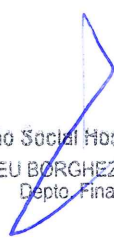
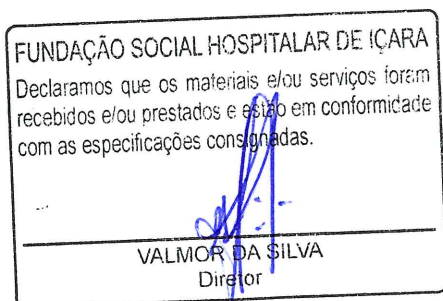
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: LORENZI
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7337264
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 20/08/2020
Valor: R\$ 1.380,00

Autenticação Documento:
16276718474452632913311139

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
	9
Data da emissão da nota	19/08/2020 15:59:11
Data do fato gerador	19/08/2020 15:59:11
Código de verificação	79PPN913U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KOZLOWSKI SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: KOZLOWSKI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.357.525/0001-99

Inscrição municipal: 56388

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

Complemento: AP/E: APT:501;CXPST:293

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

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:

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
serviços medicos prestados - consultas julho	2.760,0000	1,0000	2.760,0000	2.760,00x2,01 =	55,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.760,00								

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\$ 2.760,00		Valor líquido = R\$ 2.760,00			

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	2.760,00	55,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

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\$ 12,74 (0,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 58,24 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 -

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

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

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

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

14:13:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KOZLOWSKI SERVIÇOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1072358
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:
46577738474452632913311139

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depdo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	465
Data da emissão da nota	19/08/2020 15:27:30
Data do fato gerador	19/08/2020 15:27:30
Código de verificação	C2SQYKDJV

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 ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
 Complemento: AP/E: SALA 507
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. a serviços medicos prestados. 07/2020 Dr. Cleriston da Silva Calheiros	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Ref. a serviços medicos prestados. 07/2020 Dr. Andrea Spillere	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Ref. a serviços medicos prestados. 07/2020 Dr. Amanda Bolan	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.947,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 145,08	R\$ 669,60	R\$ 0,00	R\$ 334,80	R\$ 223,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.320,00		Valor líquido = R\$ 20.947,32			

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	22.320,00	446,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

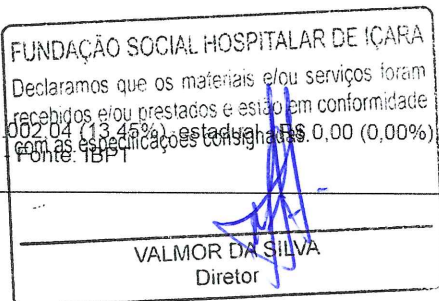
Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.002,04 (13,45%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%)
 Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014



municipal - R\$ 470,95 (2,11%) com base na



Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
 FSHI
 TESOUREIRO
 DOCUMENTO FISCAL EM
 20/08/2020
 AGU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

14:13:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

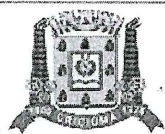
Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 20.947,32

Autenticação Documento:
16378758474452632913311139

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

924

Data da emissão da nota

19/08/2020 14:51:40

Data do fato gerador

19/08/2020 14:51:40

Código de verificação

4GVYZXGKY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709

Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: Comerciário CEP: 88802-310

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: marimenezes1@hotmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3433-0983

Celular: (48) 9964-1091

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: RUA 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
REF. A SERVIÇOS DE SOBREAVISO CIRÚRGICO MÊS DE MAIO	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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 177,24 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO 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
DiretorHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EMAGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-55P/SC

14:13:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:
86674778474452632913311139

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

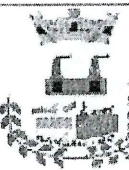
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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.



VALMOR DA SILVA
Diretor

 PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO SETOR DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRONICA	Número do RPS	Número da nota 123
	Data da emissão da nota 19/08/2020 15:03:16	
	Data do fato gerador 19/08/2020 15:03:16	
	Código de verificação CRF2WEHSP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
 CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 Inscrição municipal: 667465
 Endereço: R JOSE JOAO SILVANO Número: SN Bairro: AGUA BOA CEP: 88717-000
 Complemento:
 Município: Sangão UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 CEP: 88820-000 Inscrição estadual:
 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
Atendimento referente ao mês 07/2020	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x4,00=	297,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,36	R\$ 223,20	R\$ 0,00	R\$ 111,60	R\$ 74,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 6.982,44			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	297,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

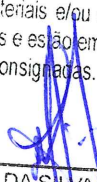
Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,98 (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

20/08/2020


AGEU BORGHEZAN ORSLEM
 CPF 343.608.259-69
 RG 409416-SSP/SC

14:13:52

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	ANAMAR SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1060686
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 6.982,44

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO IÇARA SC, 88820000 FONE: 21027146 CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000183	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 19/08/2020 15:07:15	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	Referente sobreaviso de cirurgia geral de maio/2020	8.400,00	8.400,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS 54,60		COFINS 252,00		CSLL 84,00	IR 126,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 8.400,00	TOTAL ISS 168,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 8.400,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 7.883,40
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.371,72 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 678af91fcd2d6b916bd59f2020537aa6 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000183	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 678af91fcd2d6b916bd59f2020537aa6 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.371,72 (16.33%) - Fonte: IBPT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e os valores das deduções, descontos incondicionados e abatimentos foram prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

BASE DE CÁLCULO = Valor dos Serviços
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

HOSPITALAR DE IÇARA
 F.S.H.I.
 TESOURARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 26/08/2020
 AGUE BORGUEZAN ORDEM
 CPF 343.808.250-00

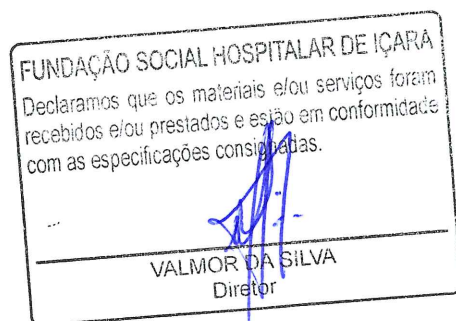
14:13:52

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 7.883,40

Autenticação Documento:
46775708474452632913311139

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 516
Data da emissão da nota	19/08/2020 19:43:35
Data do fato gerador	19/08/2020 19:43:35
Código de verificação	OVEG0PIMK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME

CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945

Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000

Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3551-5900

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO DRA. LUCIA OLIVEIRA REFERENTE MÊS 07/2020 NO HOSPITAL FUNDAÇÃO DE IÇARA SC	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00 =	138,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.900,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.900,00		Valor líquido = R\$ 6.900,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.900,00	138,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 928,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 143,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPP



Verificar autenticidade

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
20/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 303.803.254-49
R.G. 409416-SSP/SC

14:13:52

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	DR FABRICIO FOPPA CLINICA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 6.900,00

Autenticação Documento:
16275728574452632913311139

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

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

14:13:52

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

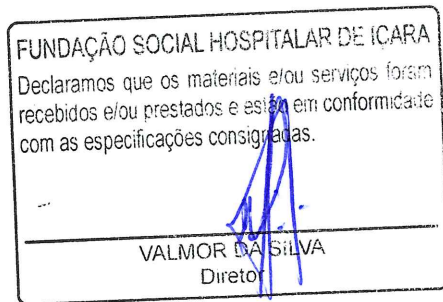
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

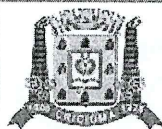
Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/08/2020
Valor:	R\$ 16.189,13

Autenticação Documento:
16271758574452632913311139

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
	30
Data da emissão da nota	19/08/2020 17:49:46
Data do fato gerador	19/08/2020 17:49:46
Código de verificação	LT9FNLVGR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79

Inscrição municipal: 17051

Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502

Complemento: SALA 01

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

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:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. sobreavisos de Julho do Dr. João Paulo R Faria	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,36	R\$ 223,20	R\$ 0,00	R\$ 111,60	R\$ 74,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00			Valor líquido = R\$ 6.982,44		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

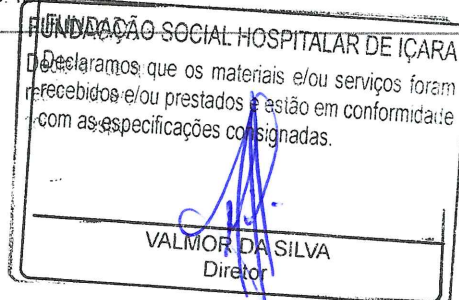
Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,75 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20.08.2020

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

14:13:49

Comprovante de Transferência TED

Agência: 4027	Conta: 288972970
Tipo de Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Data da Transf.:	20/08/2020
Valor:	R\$ 6.982,44

Autenticação Documento: 20200820154347690

Fundação Special Hospitalar de Igara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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.



VALMOR DA SILVA
Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	55
Data da emissão da nota	
19/08/2020 18:07:26	
Data do fato gerador	
19/08/2020 18:07:26	
Código de verificação	
LRVJ6XQU3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX LV

Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.357.999/0001-17 Inscrição municipal: 53336

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: direcao@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref Plantões de julho Dra. Luana Correa O Beretta	10.350,0000	1,0000	10.350,0000	10.350,00x2,33 =	241,16
CRM: 26500					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.350,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.350,00		Valor líquido = R\$ 10.350,00			

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	10.350,00	241,16

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 2.33%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.392,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 218,38 (2,11%), com base na

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT 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

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/08/2020AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-55P/SC

21/08/2020

14:13:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

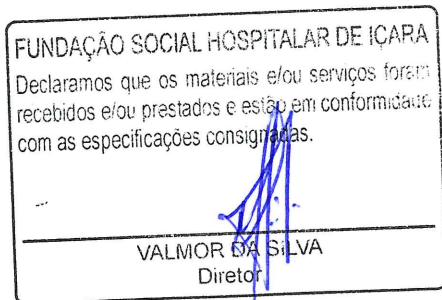
Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Correa e Alencar Servicos Medi
CNPJ: 32.357.999/0001-17
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
BANCOOB

Agência: 3074 Conta: 589560
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/08/2020
Valor: R\$ 10.350,00

Autenticação Documento: 20200820154354587

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 26
	Data da emissão da nota 19/08/2020 14:10:14	
	Data do fato gerador 19/08/2020 14:10:14	
	Código de verificação VWWKLDGDP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA
 Nome/Razão social: LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: SALA 304
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: fiscal01@rodgerlopes.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3443-3528
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. HONORÁRIOS MÉDICOS DR. LUIZ ANTONIO CASCAES	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00
REF. JUNHO/2020					

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:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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\$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 177,24 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014.



Verificar autenticidade

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
 20, 08, 2020

AGEU BORGHEZANI ORBEM
 CPF 343.808.254-49
 RG 409416-558/SC

14:13:50

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: LAA SERVICOS
CNPJ: 34.326.189/0001-29
IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 200417
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/08/2020
Valor: R\$ 7.883,40

Autenticação Documento: 20200820154356927

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

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Igara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	34
Data da emissão da nota	19/08/2020 16:31:17
Data do fato gerador	19/08/2020 16:31:17
Código de verificação	1UA3QRZJP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: APT:805
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: 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:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados- plantões julho Dr Luan Banco Bradesco - 237 agencia: 1671 - 3 conta: 872-9 Cnpj: 035188908	8.970,0000	1,0000	8.970,0000	8.970,00x2,00 =	179,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.418,35								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 58,30	R\$ 269,10	R\$ 0,00	R\$ 134,55	R\$ 89,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.970,00		Valor líquido = R\$ 8.418,35			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.970,00	179,40

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\$ 1.206,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 189,27 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

FUNDACÃO 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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.803.259-49

21/08/2020

14:13:50

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LG Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 35.188.908/0001-55
 IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 Agência: 1671 Conta: 8729
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/08/2020
Valor: R\$ 8.418,35

Autenticação Documento: 20200820154400960

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

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.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/12

Emitida em:
19/08/2020 às 18:32:39Competência:
19/08/2020Código de Verificação:
8bee7e3e

ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA CPF 099.909.746-67
 CPF/CNPJ: 30.306.994/0001-30 Inscrição Municipal: 1080047/001-7
 RUA COSTA SENNA, 932, Padre Eustáquio - Cep: 30720-350
 Belo Horizonte MG
 Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000

Icara

SC

Telefone: Não Informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORARIOS MEDICOS PAGOS AO DR. ALEXANDRE ALVES FERNANDES DE OLIVEIRA

Código de Tributação do Município (CTISS)

0403-0/04-88 / Convênio ou contrato celebrado com o SUS - sistema único de saúde para prestação de serviços de hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4207007 / Icara

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 14.490,00	Valor dos serviços:	R\$ 14.490,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 14.490,00
Valor Líquido:	R\$ 14.490,00	(x) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

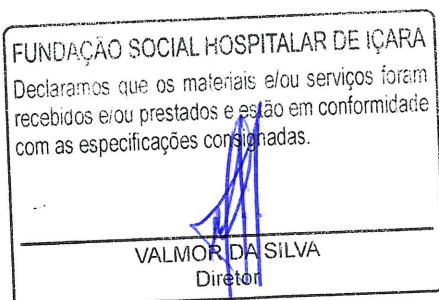
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

Alerta Fiscal: NFS-e emitida em desacordo com a LC 116/2003! O ISSQN incidente sobre o serviço declarado é devido ao município de Belo Horizonte.



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
 Dúvidas: SIGESP



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

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

14:13:50

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Alexandre Alves Fernandes de O
CNPJ: 30.306.994/0001-30
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
BANCOOB

Agência: 3070	Conta: 558672
Tipo de Conta:	Conta Corrente
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Data da Transf.:	20/08/2020
Valor:	R\$ 14.490,00

Autenticação Documento: 20200820154403670

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

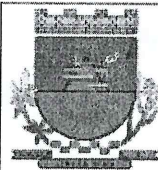
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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.



VALMOR DA SILVA
Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	6643
Data da emissão da nota	20/08/2020 08:25:47
Data do fato gerador	20/08/2020 08:25:47
Código de verificação	3MEH3ZXSXW

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÕES JULHO/2020-DR.JOSÉ GERALDO RUIZ QUINTANA	5.520,0000	1,0000	5.520,0000	5.520,00x2,00 =	110,40

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.520,00	110,40

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

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
20/08/2020AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

14:13:49

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2329 Conta: 78441
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/08/2020
Valor: R\$ 5.180,52

Autenticação Documento: 20200820154352007

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS SS RUA RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 137, CENTRO TUBARÃO SC, 88701180 FONE: 48 36327480 CMC: 74572 - CPF/CNPJ: 33.221.370/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000076	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9800	DATA EMISSÃO 20/08/2020 10:16:05	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	SERVIÇOS MÉDICOS DR THIAGO MARTINS REF 07/2020	20.340,00	20.340,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
PIS 132,21		COFINS 610,20		CSLL 203,40	IR 305,10
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 20.340,00	TOTAL ISS 610,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.340,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 19.089,09
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.321,52 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ae93ccf449a7e834280d541bfa00f185 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de BELUCO SERVIÇOS MÉDICOS SS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000076	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ae93ccf449a7e834280d541bfa00f185 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - df319e2aa97c71fe89cdefce599c0850
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.321,52 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionados
 Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA  VALMOR DA SILVA Diretor
--

HOSPITAL SÃO DONATO
 F.S.H.I.
 TESOUREARIA
 DOCUMENTO PAGO EM
 21.08.2020
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 393.808.250-00
 RG 10.332.750

21/08/2020

10:48:08

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

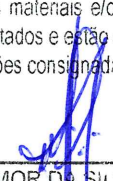
Favorecido: Beluco Servicos Medicos Eirel
CNPJ: 33.221.370/0001-08
IF: 84 - UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOP. DE
ECON E CREDI

Agência: 8 Conta: 977330
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/08/2020
Valor: R\$ 19.089,09

Autenticação Documento: 20200821104753687

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaro que os materiais e/ou serviços recebidos e prestados estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA Diretor

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/43

Emitida em:
21/08/2020 às 12:51:06Competência:
21/08/2020Código de Verificação:
7b08deef

SARA ANESTHESIA MÉDICA SOCIEDADE SIMPLES

CPF/CNPJ: 30.168.459/0001-60

Inscrição Municipal: 29534925

AV CARLOS GOMES, 80, AP 1001, BOA VISTA - Cep: 90480-000

Porto Alegre

Telefone:

RS

Email:



Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal: Não Informado

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000

Icara

Telefone: (48)3467-1200

SC

Email: direcao@hsdonato.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços prestados no Hospital São Donato, por Dr Renan Donadel, referente ao mês de JULHO/2020

Conta: UNICREDI
AG 2700
CONTA 66685-8
CPF 08926472990Retencao IRRF (1,5%): R\$ 20,70
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 64,17

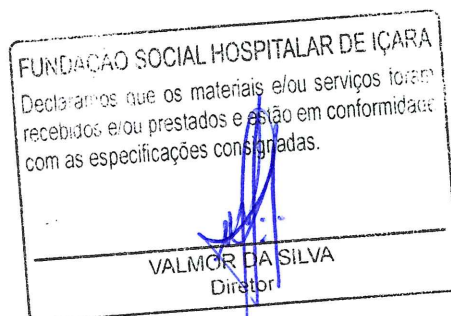
Valor Líquido R\$ 1.295,13

Código de Tributação Municipal:
40100100 / MedicinaSubitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto AlegreNatureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 1.380,00	Valor dos serviços:	R\$ 1.380,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 84,87	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.380,00
Valor Líquido:	R\$ 1.295,13	(x) Alíquota:	2%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 27,60

Retenções Federais:

PIS: R\$ 8,97 COFINS: R\$ 41,40 IR: R\$ 20,70 CSLL: R\$ 13,80

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.brHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

24/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

24/08/2020

14:37:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Sara Anesthesia Medica Soc Sim
CNPJ: 30.168.459/0001-60

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5972

Conta: 65145

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/08/2020

Valor: R\$ 1.295,13

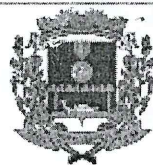
Autenticação Documento:20200824143724333

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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.

VALMOR DA SILVA
Diretor



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

Número do RPS	Número da nota 502
Data da emissão da nota	24/08/2020 13:54:35
Data do fato gerador	24/08/2020 13:54:35
Código de verificação	HS0K0MRES

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 Inscrição estadual:
Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 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
PLANTÕES JULHO/2020 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	21.000,0000	1,0000	21.000,0000	21.000,00x3,00 =	630,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.708,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.000,00		Valor líquido = R\$ 19.708,50			

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	21.000,00	630,00

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.824,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 443,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014.

FUNDACAO 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
25/08/2020
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 429376-5SP/SC

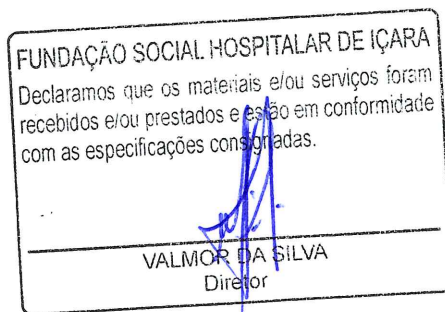
10:53:43

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESC
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2020
Valor:	R\$ 19.708,50

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

Fundação Social Hospitalar de Iguaçu
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO SALA 06, ARARANGUÁ SC, 88900037 FONE: 96514515 CMC: 1001827 - CPF/CNPJ: 20.832.877/0001-56 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 0000239	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (48) 3521-0900	DATA EMISSÃO 24/08/2020 14:16:03	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA			EMAIL financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS : PLANTÕES DE 07/2020	12.000,00	12.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
PIS 78,00	COFINS 360,00	CSLL 120,00	IR 180,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 12.000,00	TOTAL ISS 360,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.262,00	
Local onde o serviço foi prestado: ARARANGUÁ - SC			Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.959,60 (16.33%) - Fonte: IBPT	

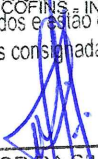
 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55cbc111002a42020577ce7708974df7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000239	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55cbc111002a42020577ce7708974df7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.959,60 (16.33%) - Fonte: IBPT**

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA 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 recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  VALMOR DA SILVA Direto	HOSPITAL SÃO DONATO F.S.H.I TESOURARIA DOCUMENTO PAGO EM 25.08.2020  AGEU BORGHEZANI ORBEM CPF: 343.808.259-49 R.G. 409416-SSP/SC
---	---

10:53:43

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2020
Valor:	R\$ 11.262,00

Autenticação Documento:
46775788374462132913361139

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	84
Data da emissão da nota	
24/08/2020 16:36:21	
Data do fato gerador	
24/08/2020 16:36:21	
Código de verificação	
DT1NMCTJJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANGIOGO SAUDE

Nome/Razão social: SANGIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.437.803/0001-02 Inscrição municipal: 53154

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 216

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

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:

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:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantões de julho - consultas Dr. Juana agencia 1406 conta 49222-1 sangiogo	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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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 2,01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 946,80 (19,45% do total da R\$ 4.800,00 (100%)) municipal - R\$ 101,28 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram

com as especificações consignadas.

HOSPITAL SÃO DONATO

F.S.H.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

VALMOR DA SILVA
Diretor

Verificar autenticidade

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

10:53:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SANGIOGO SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	492221
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2020
Valor:	R\$ 4.800,00

Autenticação Documento:
16671778374462132913361139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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.



VALMOR DA SILVA
Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 37
Data da emissão da nota 24/08/2020 17:08:14	
Data do fato gerador 24/08/2020 17:08:14	
Código de verificação XRTSDEUPB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE

Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 234

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

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:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. Plantões Julho/2020 Dr. Paulo Ferreira.	9.600,0000	1,0000	9.600,0000	9.600,00x2,00 =	192,00

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

FUNDACAO 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

Verificar autenticidade

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

25/08/2020

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

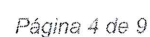
10:53:43

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2020
Valor:	R\$ 9.009,60

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
	318
Data da emissão da nota	24/08/2020 14:31:12
Data do fato gerador	24/08/2020 14:31:12
Código de verificação	4NAEIUSR8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS

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

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

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

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

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

Celular: (48) 99995-8625

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO, REF. A JULHO/2020.	5.400,0000	1,0000	5.400,0000	5.400,00x2,00 =	108,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.067,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.400,00		Valor líquido = R\$ 5.067,90			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	108,00

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\$ 726,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 112,32 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

25.08.2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49
R.G. 400416.550/SC

25/08/2020

10:53:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.:

25/08/2020

Valor:

R\$ 5.067,90

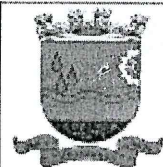
Autenticação Documento:

20200825105323073

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. 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. _____ VALMOR DA SILVA Diretor
--



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	11
Data da emissão da nota	
24/08/2020 17:01:18	
Data do fato gerador	
24/08/2020 17:01:18	
Código de verificação	
T6P3IVQUV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BB PELLEGRIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.258.694/0001-71 Inscrição municipal: 5555

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 320 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento:

Celular:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R 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
Serviços médicos prestados - Plantão ref. 07/2020 - Dra. Bianca	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,01 =	24,12

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.200,00		Valor líquido = R\$ 1.200,00			

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	1.200,00	24,12

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 nº 2.545, de 11 de Julho de 2012

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\$ 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: JBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO 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
DiretorHOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

2508, 2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 100.010.000.000

25/08/2020

10:53:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: BB Pellegrin Servicos Medicos
CNPJ: 37.258.694/0001-71

IF: 77 - BANCO INTERMEDIUM S.A.

Agência: 1 Conta: 66183456

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/08/2020

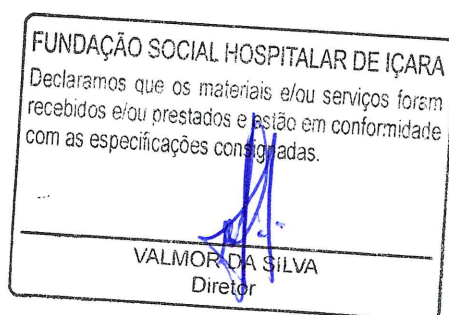
Valor: R\$ 1.200,00

Autenticação Documento:

20200825105321310

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
	369
Data da emissão da nota	24/08/2020 17:35:36
Data do fato gerador	24/08/2020 17:35:36
Código de verificação	51ITJ9KFX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA FEMINISME SAUDE DA MULHER
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA FEMINISME SAUDE DA MULHER LTDA
 CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 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) 9984-9086

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões médicos realizados pela DRª Elaine Aléssio 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, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	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\$ 181,40 (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

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

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

25/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.806.259-49
 R.G. 409416-SSP/SC

25/08/2020

10:53:43

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica FENIMISME Saude
CNPJ: 23.106.662/0001-46

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415

Conta: 56619

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/08/2020

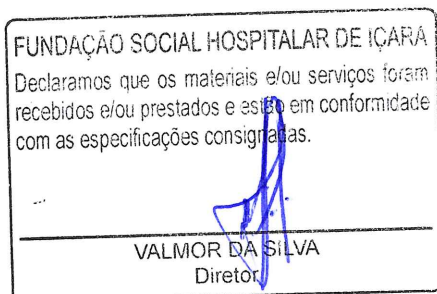
Valor:

R\$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20200825105319557

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 502
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145
Telefone: 4830677060
CNPJ: 27.852.816/0001-08
CMC: 506.829-0

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 1383
Autorização: 474317
Emissão: 25/08/2020
Código de Verificação: E465-0A7B-E6D4-B910



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL Fundação Social Hospitalar de Içara				CFPS 9205
ENDEREÇO Rua 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 PRODUÇÕES MÉDICAS REF. JULHO/2020. DRA. MARIA EUGENIA SAMPAIO	0	0,00	R\$ 600,00	1	R\$ 600,00

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.

TESOURARIA

DOCUMENTO PAGO EM

25/08/2020

AGEU BORGHEZAN ORBEM

CPF 343.808.259-49

R.G. 409416-SSP/SC

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 600,00
--------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------------	--

Dados adicionais

RETER PCC 4,65% R\$27,90 - IRF 1,50% R\$9,00 - TOTAL RETENÇÃO R\$36,90 - DEPOSITAR LIQUIDO R\$563,10 BANCO UNICRED 136 - AG. 1105 - C/C - 112.088-3

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E4650A7BE6D4B910 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5068290

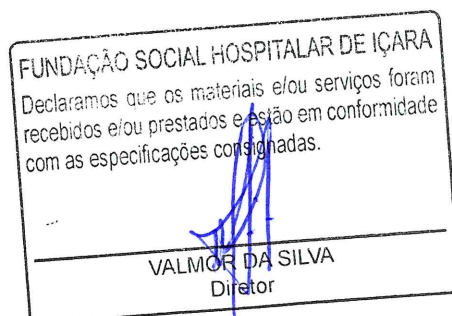
10:53:43

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	RESILIENCIA MED E SAUDE
Cooperativa:	515
Conta Crédito:	1120883
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2020
Valor:	R\$ 563,10

Autenticação Documento:
16577738474462132913361139

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
	337
Data da emissão da nota	25/08/2020 09:32:45
Data do fato gerador	25/08/2020 09:32:45
Código de verificação	TLVGEEKTB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES
 CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120
 Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250
 Complemento: .
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantões julho Dr. Roberto Herzer	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

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\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,80 (2,08%) , 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

25/08/2020

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

10:53:43

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2020
Valor:	R\$ 5.631,00

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

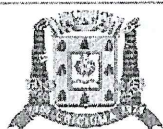
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IGUAZU

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



VALMOR DA SILVA
Diretor



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

Número do RPS	Número da nota 54
Data da emissão da nota	25/08/2020 10:47:40
Data do fato gerador	25/08/2020 10:47:40
Código de verificação	V4KFMZSLD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA
 CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616
 Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: gean_sa@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99923-7490
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no HSD (Içara/SC) em junho de 2020 --- 138h x R\$ 100, 00 = R\$ 13.800, 00	13.800,0000	1,0000	13.800,0000	13.800,00x2,00 =	276,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.800,00								

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\$ 13.800,00		Valor líquido = R\$ 13.800,00			

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	13.800,00	276,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.856,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 291,18 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014. Fonte: ISENT

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
 CPF 343.808.259-49
 R. 200416-SSP/SC

25/08/2020

15:14:09

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Gean Fernandes de Sa
CNPJ: 33.004.165/0001-90
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 4029 Conta: 2538
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 25/08/2020
Valor: R\$ 13.800,00

Autenticação Documento: 20200825151358170

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro.

CEP: 88820-000 Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

ASSUNTO: Prestação de contas do Convênio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

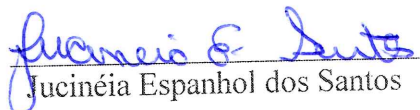
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de FMS/001/2020 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores deste convênio FMS/001/2020, número do empenho 1414, foram recebidos na data de 18/08/2020 o valor de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

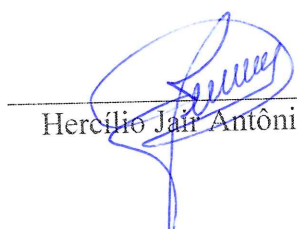
Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio, garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara 31 de Agosto de 2020

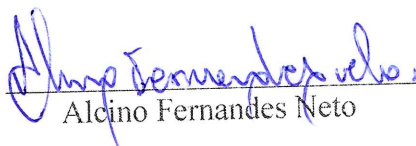
CONSELHEIROS



Jucinéia Espanhol dos Santos



Hercílio Jair Antônio de Stefani



Alcino Fernandes Neto

Içara/SC, 31 de Agosto de 2020

À
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 1414 de 18/08/2020 no valor de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais).



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente