

ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA
Ordenador da Despesa: LUCIMARA NENUS FERREIRA
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

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 0903

Data: 10/07/2017

Valor: R\$ 150.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

- Convenio 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

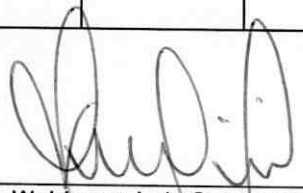
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO Nº FMS/001/2017, CONFORME AUTORIZAÇÃO PELA LEI Nº 3.947 DE 30/12/2016.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
000000903	14/07/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	150.000,00	
NF 0000671	18/07/2017	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,95
NF 0000670	18/07/2017	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 0003411	18/07/2017	Clinica Ortopedia Criciuma		13.063,92
NF 0000010	17/07/2017	Cechinel Serviços Médicos Ltda		11.036,76
NF 0004246	17/07/2017	SAMDESC Serv de Anesteseologia		31.283,34
NF 0001384	19/07/2017	Orto Trauma Clinica de Fratura		12.726,06
NF 0000001	19/07/2017	Ruzza Clin Médica Ltda		600,00
NF 0000013	18/07/2017	JAB Serviços Médicos Ltda		5.518,38
NF 0000018	19/07/2017	Leandro M de O Bielohoubek ME		4.360,80
NF 0001390	20/07/2017	Orto Trauma Clinica de Fratura		3.829,08
NF 0000098	20/07/2017	DRF Clinica Médica Ltda		11.712,48
NF 0001194	21/07/2017	Citomed Clinica de Ginecol Ltda		11.262,00
NF 0000030	24/07/2017	Atendimento Médico Linhares ME (<u>PARCIAL</u>)		1.035,57
			150.000,00	150.00,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: LUCIMARA NUNES FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 150.000,00

Nota Empenho Num.: 903

Data: 14/07/2017

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, ... de

**FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA**

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Waldemar L Casagrande Dir. Presidente

440.721.639-53

Julio Cesar de Luca Dir. Administrativo

288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Icara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	HSD
Data Atual	24/07/2017	Saldo Anterior	R\$ 12.909,26

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)	
14/07/2017	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-7.883,40	5.025,86	
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda					
14/07/2017	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.083,77	6.109,63	
14/07/2017	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-6.109,63	0,00	
14/07/2017	58438	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	150.000,00	150.000,00	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 58438 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
18/07/2017	337935	TRF ENT CTAS - IB	-11.036,76	138.963,24	
18/07/2017	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	107.679,90	
18/07/2017	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-13.063,92	94.615,98	
18/07/2017	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	78.974,32	
18/07/2017	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,95	51.044,37	
19/07/2017	337374	TRF ENT CTAS - IB	-5.518,38	45.525,99	
19/07/2017	750760	TRF ENT CTAS - IB	-600,00	44.925,99	
19/07/2017	180777	TRF ENT CTAS - IB	-12.726,06	32.199,93	
20/07/2017	Leandro M	ENV TED IB/ATM(Leandro M de O Bielo)	-4.360,80	27.839,13	
BCO: 1 AG: 3403 CC: 25755 - Leandro M de O Bielohoubek ME					
20/07/2017	180777	TRF ENT CTAS - IB	-3.829,08	24.010,05	
20/07/2017	1326996	TRF ENT CTAS - IB	-11.712,48	12.297,57	
21/07/2017	58438	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	60.000,00	72.297,57	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 58438 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
21/07/2017	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	61.035,57	
21/07/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-16.000,00	45.035,57	
24/07/2017	Atendiment	ENV TED IB/ATM(Atendimento Medico L)	-1.126,20	43.909,37	
BCO: 1 AG: 407 CC: 855847 - Atendimento Medico Linhares ME					
* Lançamentos Bloqueados					

Saldo em 24/07/2017

R\$ 43.909,37

Saldo Disponível

R\$ 43.909,37

Limite Cheque Especial

R\$ 0,00

Saldo Bloqueado

R\$ 0,00

Valor de Juros Mensal do Cheque Especial

R\$ 0,00

Valor de Juros do Adiantamento Depositante

R\$ 0,00

Data de Vencimento do Cheque Especial

CPMF Devida

R\$ 0,00

IOF

R\$ 0,00

Tarifas Pendentes

R\$ 0,00

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

UNICRED 

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 604, 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 0000671

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 18/07/2017	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE SOBREAVISO PEDIATRIA REALIZADO EM MAIO/2017	29.760,20	29.760,20

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 193,44		COFINS 892,81		CSLL 297,60	
IR 446,40					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 29.760,20	TOTAL ISS 595,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 29.760,20	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.929,95
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.678,30 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcccd31f2ed96431d1d7b4cdce687e44 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
Identificação e assinatura do receptor		NÚMERO NOTA FISCAL 0000671

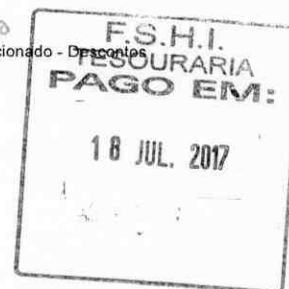
NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fcccd31f2ed96431d1d7b4cdce687e44 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.678,30 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 ALEX BORGHEZAN ORFÈM
 Depto. Financeiro



11:06:42

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	18/07/2017
Valor:	R\$ 27.929,95

Autenticação Documento: 38577412232982291138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3438 CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000670

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 18/07/2017	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS ANESTESISTA REFERENTE SOBREAVISO REALIZADO EM MAIO	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 108,33		COFINS 500,00		CSLL 166,67	
IR 250,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 16.666,66	TOTAL ISS 333,33	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 16.666,66	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 15.641,66
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7b21f90f1570058a2bb25a826f53856b
	ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000670

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7b21f90f1570058a2bb25a826f53856b
	ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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

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

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



11:05:31

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	18/07/2017
Valor:	R\$ 15.641,66

Autenticação Documento: 28476412232982291138

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

Fundação Social Hospitalar de Içaro
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 3411
Data da emissão da nota	18/07/2017 09:38:08
Data do fato gerador	18/07/2017 09:38:08
Código de verificação	1T2LNCMH1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

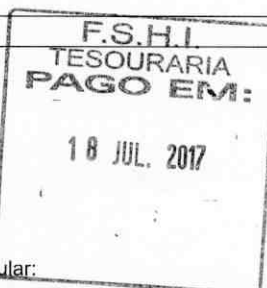
Nome fantasia: CLINICA ORTOPEDIA CRICIUMA
 Nome/Razão social: CLINICA DE ORTOPEDIA CRICIUMA LTDA
 CPF/CNPJ: 04.443.640/0001-27 Inscrição municipal: 25561
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-450
 Complemento: SALA 01
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos Dr. Evandro Marcelino referente a plantão médico mês de maio de 2017.	13.920,0000	1,0000	13.920,0000	13.920,00x2,00 =	278,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.063,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 90,48	R\$ 417,60	R\$ 0,00	R\$ 208,80	R\$ 139,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.920,00		Valor líquido = R\$ 13.063,92			

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	13.920,00	278,40

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\$ 1.872,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 289,54 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

18/07/2017

11:04:27

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA DE ORTOPEDIA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2116278
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 18/07/2017
Valor: R\$ 13.063,92

Autenticação Documento:
88375412232982291138

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

Handwritten signature
Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO, IÇARA SC, 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 0000010

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 17/07/2017	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SERVIÇOS MÉDICOS DR JULIO CESAR CECHINEL SOBREAVISO MÊS DE MAIO/2017	11.760,00	11.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 76,44		COFINS 352,80		CSLL 117,60	
IR 176,40					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 11.760,00	TOTAL ISS 235,20	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 11.760,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.036,76
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.848,67 (15.72%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cd366f2129ae0cec6c4e3569f5408d72 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 _____ Identificação e assinatura do recebedor _____	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000010

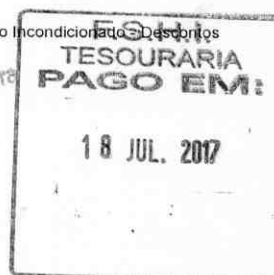
 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cd366f2129ae0cec6c4e3569f5408d72 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.848,67 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



09:30:47

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	18/07/2017
Valor:	R\$ 11.036,76

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 4246
Data da emissão da nota 17/07/2017 15:48:16	
Data do fato gerador 17/07/2017 15:48:16	
Código de verificação BMGDOP3IV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC
 Nome/Razão social: SAMDESC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO
 CPF/CNPJ: 19.021.970/0001-00 Inscrição municipal: 45918
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 168 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-450
 Complemento: EDIF CENTRO MED. SAO JOSE, REF: CENTRO MEDI
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3439-4987

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

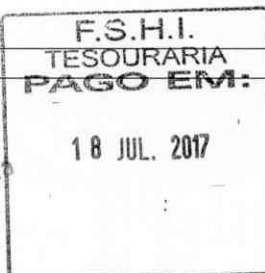
Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara
 E-mail:

Inscrição estadual:

UF: SC

Telefone:

Celular:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AO SOBREVISO REALIZADO EM MAIO 2017 PELOS ANESTESISTAS	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.283,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

18/07/2017

08:32:52

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: SAMDESC
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1906089
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 18/07/2017
Valor: R\$ 31.283,34

Autenticação Documento:
38673442931982291138

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 1384
	Data da emissão da nota 19/07/2017 09:19:07	
	Data do fato gerador 19/07/2017 09:19:07	
	Código de verificação AWW7MX2TN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
 Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
 CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-500
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: consultorio2872@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-1788
 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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A PLANTÃO E SOB AVISO, REFERENTE A MÊS DE MAIO DE 2017. PELO MÉDICO MURILO ROMANCINI DALEFFE.	13.560,0000	1,0000	13.560,0000	13.560,00x2,00=	271,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.726,06								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 88,14	R\$ 406,80	R\$ 0,00	R\$ 203,40	R\$ 135,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.560,00		Valor líquido = R\$ 12.726,06			

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	13.560,00	271,20

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\$ 1.823,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 282,05 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

19/07/2017

10:23:16

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 180777
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 19/07/2017
Valor: R\$ 12.726,06

Autenticação Documento:
78274432132982201138

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELO BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1
Data da emissão da nota	19/07/2017 08:54:38
Data do fato gerador	19/07/2017 08:54:38
Código de verificação	IUVO79EHN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RUZZA & RUZZA CLINICA MÉDICA LTDA ME

CPF/CNPJ: 24.959.183/0001-35 Inscrição municipal: 992404

Endereço: AV SENADOR GALOTTI Número: 960 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Município: Laguna

E-mail:

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3466-0172

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO PLANTÃO REALIZADO EM MAIO DE 2017	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
<i>ROUNO RUZZA</i>	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,00 =	12,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00			Valor líquido = R\$ 600,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	12,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,66 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

19/07/2017

10:22:11

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA RUZZA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 750760
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 19/07/2017
Valor: R\$ 600,00

Autenticação Documento:
28273432132982201138

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas
Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

**Município de Lauro Muller**

Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento

Setor de Tributos e Fiscalização

Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000 - Lauro Muller/SC

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
18/07/2017 17:40Período de Competência
7/2017Município de Prestação do Serviço
Lauro Müller - SCReg. Especial Tributação
NenhumNatureza da Operação
Tributação no município de Lauro Müller**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

JAB SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal
13784Fone/Fax
(48)3434-1368Simples Nacional Não
Incentivador Cultural Não

Endereço

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

CPF/CNPJ

04.187.102/0001-19

E-mail

lfc@bol.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(48) 3432-3443

E-mail

financeiro@hsdonato.com.br

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Endereço

Rua Sete de Setembro, 461 Bairro centro CEP 88820-000 Içara - SC

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AO SOBREVISO CIRÚRGICO REALIZADO EM MAIO DE 2017 PELO Dr. Luiz Fernando Campos Borges.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
38,22	176,40	0,00	88,20	58,80	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
5.880,00	0,00	0,00	5.880,00	3,00	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
176,40	0,00	0,00	5.518,38	5.880,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$790,86 FEDERAL E R\$122,30 MUNICIPAL. FONTE: IBPT.

19/07/2017

10:20:36

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JAB SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337374
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/07/2017
Valor:	R\$ 5.518,38

Autenticação Documento:

68471432132982201138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRES**

Prefeitura Municipal de Torres

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	18
Data da emissão da nota	19/07/2017 17:43:51
Data do fato gerador	19/07/2017 17:43:51
Código de verificação	NKF1HSFPU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEANDRO M DE O BIELOHOUBEK - ME

CPF/CNPJ: 26.256.166/0001-67 Inscrição municipal: 11343

Endereço: R LEONARDO TRUDA Número: 531 Bairro: GETULIO VARGAS CEP: 95560-000

Complemento: SALA 03

Município: Torres

E-mail:

UF: RS

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (51) 36664-3618

Celular: (51) 9919-6727

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Número: 461 CEP: 88820-000

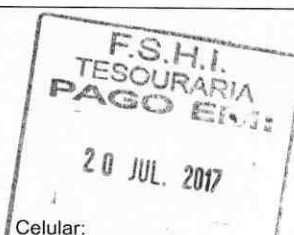
Complemento:

Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1200

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. PLANTÃO E SOBRE AVISO REALIZADO PELO MÉDICO. REFERENTE MAIO 2017.	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x3,00 =	144,00

IRRF: R\$72,00

CONTRIBUIÇÕES: R\$223,20

ISSQN: R\$144,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.360,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.800,00			Valor líquido = R\$ 4.360,80		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 200/2014.

Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 645,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 100,32 (2,09%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

11:11:29

UNICRED SUL CATARINENSE

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Leandro M de O Bielhoubek ME
CNPJ: 26.256.166/0001-67

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3403 Conta: 25755

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 20/07/2017

Valor: R\$ 4.360,80

Autenticação Documento: 20170720111138353

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

Fundação Social Hospitalar de Iguaçu
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
	1390
Data da emissão da nota	20/07/2017 08:19:35
Data do fato gerador	20/07/2017 08:19:35
Código de verificação	PYRR4K661

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
 Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA
 CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-500
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: consultorio2872@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-1788
 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
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Inscrição estadual:
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 Dep. Financeiro
 UF: SC
 Telefone:
 Celular:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AO PLANTÃO E SOB AVISO. REFERENTE A MAIO DE 2017 PELO MÉDICO GABRIEL JUSTI SCHMIDT.	4.080,0000	1,0000	4.080,0000	4.080,00x2,00 =	81,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.829,08								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 26,52	R\$ 122,40	R\$ 0,00	R\$ 61,20	R\$ 40,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.080,00			Valor líquido = R\$ 3.829,08		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.080,00	81,60

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\$ 548,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 84,86 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

20/07/2017

11:13:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/07/2017
Valor:	R\$ 3.829,08

Autenticação Documento: 68174422232983211138

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
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
	98
Data da emissão da nota	20/07/2017 09:07:26
Data do fato gerador	20/07/2017 09:07:26
Código de verificação	A4FYGEDCF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DRF - CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 14.217.462/0001-70 Inscrição municipal: 48240

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 103 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: csavi@terra.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3433-7669

Celular: (48) 8404-4140

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Inscrição estadual:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIO MÉDICOS REFERENTE PLANTÃO E SOBREAVISO REALIZADO EM MAIO DE 2017 PELO MÉDICO FERNANDO SILVA LUPSELO	12.480,0000	1,0000	12.480,0000	12.480,00x2,00 =	249,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.712,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 81,12	R\$ 374,40	R\$ 0,00	R\$ 187,20	R\$ 124,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.480,00		Valor líquido = R\$ 11.712,48			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.480,00	249,60

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\$ 1.678,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 263,33 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

11:14:39

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	DRF CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1326996
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/07/2017
Valor:	R\$ 11.712,48

Autenticação Documento: 98475422232983211138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CLINICA ULTRAMED CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, TÊRREO, IÇARA SC, 88820000 FONE: 3432-3561 3 CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0001194

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINÁ Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 21/07/2017	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMISSÃO 20 JUL. 2017	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC					
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s) 3467-1200		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE PLANTÃO REALIZADO EM JUN/17 PELO Dr. Geraldo Silva.	12.000,00	12.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS		COFINS		CSLL	
78,00		360,00		120,00	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	12.000,00	240,00	12.000,00	11.262,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.886,40 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - caf4af5fe0ebb45910a9291fd1977a47 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
_____ Identificação e assinatura do receptor	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NÚMERO NOTA FISCAL 0001194

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - caf4af5fe0ebb45910a9291fd1977a47 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.886,40 (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

21/07/2017

13:36:17

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CITOMED LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 21/07/2017
Valor: R\$ 11.262,00

Autenticação Documento:

88277442231983221138

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Direto. Financeiro

 ATENDIMENTO MEDICO LINHARES ATENDIMENTO MEDICO LINHARES EIRELI ME RODOVIA SC-438, Nº 4489, SÃO MARTINHO, CASA, TUBARÃO SC, 88708800 FONE: 48 36280058 CMC: 69946 - CPF/CNPJ: 22.549.022/0001-48 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 0000030

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48) 3621-9000 / 3621-9800	DATA EMISSÃO 24/07/2017	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		EMAIL financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - 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
SRV	1	HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE PLANTÃO REALIZADO EM JUNHO DE 2017 POR Caroline Linhares	1.200,00	1.200,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 403 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
PIS 7,80		COFINS 36,00		CSLL 12,00	
IR 18,00					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 1.200,00	TOTAL ISS 36,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 1.126,20
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 188,64 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cc8430cdf9f0a49a55e802965d8d490b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3c13fe8ec5111955fa55b675d5277e42

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ATENDIMENTO MEDICO LINHARES EIRELI 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 0000030

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cc8430cdf9f0a49a55e802965d8d490b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3c13fe8ec5111955fa55b675d5277e42

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 188,64 (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



24/07/2017

11:00:15

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Atendimento Medico Linhares ME

CNPJ: 22.549.022/0001-48

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407

Conta: 855847

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/07/2017

Valor:

R\$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20170724110015630

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro