

ESTADO DE SANTA CARTARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE IÇARA

Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro

Responsável:

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Nota Empenho Num: 0824

Data: 23/04/2018

Valor: R\$ 175.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

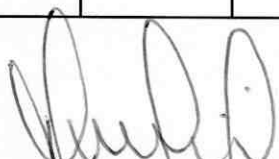
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu

- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.136 DE 19/12/2017, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2018.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000824	23/04/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	175.000,00	
NF 0000046	23/04/2018	Maisa Kviecinski ME		2.204,40
NF 0000426	24/04/2018	Benincá Pre4st de Serviços a Saúde Ltda		5.518,38
NF 0000201	24/04/2018	KBS Clínica Médica Ltda		5.518,38
NF 0000200	24/04/2018	KBS Clínica Médica Ltda		5.518,38
NF 0000115	24/04/2018	Serviços Méd. Antonelli e Giugno Ltda		16.002,53
NF 0000335	24/04/2018	Pires e Pires Prest. Servs. a Saúde Ltda		5.518,38
NF 0003968	24/04/2018	Clinica Ortopedia Criciuma Ltda		5.631,00
NF 2018/09	24/04/2018	JAB Serviços Médicos Ltda		8.671,74
NF 0000064	24/04/2018	Conrado Dias Serviços Médicos Ltda		4.200,00
NF 0001221	25/04/2018	Citomed Clin de Ginecologia Ltda		9.110,80
NF 0000046	25/04/2018	Cechinel Serviços Médicos Ltda		10.080,00
NF 0001802	25/04/2018	Orto Trauma Clínica de Trauma		14.865,84
NF 0001801	25/04/2018	Orto Trauma Clínica de Trauma		12.613,44
NF 0000001	08/05/2018	Silvestri Ginecologia e Obstetricia ME		1.126,20
NF 0000012	09/05/2018	Luiza Correa Rebello		4.899,50
NF 0000002	11/05/2018	MBL Serviços Médicos		6.510,00
NF 0000204	11/05/2018	KBS Clínica Médica Ltda		6.109,63
NF 0000205	11/05/2018	KBS Clínica Médica Ltda		6.109,63
NF 2018/90	11/05/2018	Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda		6.510,00
NF 0001223	14/05/2018	Citomed Clin de Ginecologia Ltda		11.825,10
NF 0000840	14/05/2018	Climel Clin Médica Ltda <u>(PARCIAL)</u>		26.456,67
			175.000,00	175.000,00


Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53
Tarcísio Lima
Dir. Vice Pres. Financeiro
CPF nº 018545779-72
Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

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

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 175.000,00

Responsável:

Nota Empenho Num.: 824

Data: 23/04/2018

Projeto/Atividade: 2.064

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

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

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância 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 ICARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

Waldemar L Casagrande Dir. Presidente

440.721.639-53

Tarcisio Lima Dir.V.Pres.Financeiro

018.545.779-72

Julio Cesar de Luca Dir.Administrativo

288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável



Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	HSD
Data Atual	14/05/2018	Saldo Anterior	R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
23/04/2018	85740	RECEB TED D(PREF MUN ICARA CTA M)	175.000,00	175.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 85740 - PREF MUN ICARA CTA MOVIM				
24/04/2018	752959	TRF ENT CTAS - IB	-2.204,40	172.795,60
24/04/2018	1049879	TRF ENT CTAS - IB	-5.518,38	167.277,22
24/04/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-5.518,38	161.758,84
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
24/04/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-5.518,38	156.240,46
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
24/04/2018	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	150.609,46
24/04/2018	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-5.518,38	145.091,08
24/04/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-16.002,53	129.088,55
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
25/04/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-9.110,80	119.977,75
25/04/2018	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-4.200,00	115.777,75
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
25/04/2018	337374	TRF ENT CTAS - IB	-8.671,74	107.106,01
25/04/2018	337935	TRF ENT CTAS - IB	-10.080,00	97.026,01
26/04/2018	180777	TRF ENT CTAS - IB	-12.613,44	84.412,57
26/04/2018	180777	TRF ENT CTAS - IB	-14.865,84	69.546,73
27/04/2018	557151	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	973,00	70.519,73
09/05/2018	7336411	TRF ENT CTAS - IB	-1.126,20	69.393,53
09/05/2018	557151	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	97,30	69.490,83
10/05/2018	Luiza Corr	ENV TED IB/ATM(Luiza Correa Rebello)	-4.899,50	64.591,33
BCO: 1 AG: 201 CC: 705004 - Luiza Correa Rebello				
11/05/2018	708917	TRF ENT CTAS - IB	-6.510,00	58.081,33

11/05/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.109,63	51.971,70	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
11/05/2018	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.109,63	45.862,07	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
11/05/2018	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.510,00	39.352,07	
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos					
14/05/2018	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	402,79	39.754,86	
14/05/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	27.929,76	
14/05/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	0,00	
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 14/05/2018			R\$ 0,00		
Saldo Disponível			R\$ 0,00		
Limite Cheque Especial			R\$ 0,00		
Saldo Bloqueado			R\$ 0,00		
Saldo Bloqueado Judicialmente			R\$ 1.000,00		
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial			R\$ 0,00		
Valor de Juros do Adiantamento Depositante			R\$ 0,00		
Data de Vencimento do Cheque Especial					
CPMF Devida			R\$ 0,00		
IOF			R\$ 0,00		
Tarifas Pendentes			R\$ 0,00		

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

UNICRED 

 PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA / NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		46
	Data da emissão da nota	23/04/2018 15:28:28
	Data do fato gerador	23/04/2018 15:28:28
		Código de verificação
		IFAKKUELN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

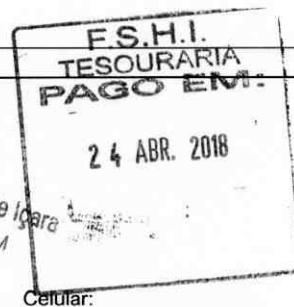
Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MAISA KVIECINSKI EIRELI ME
 CPF/CNPJ: 20.685.853/0001-11 Inscrição municipal:
 Endereço: R PRESIDENTE VARGAS Número: 573 Bairro: BORTOLON CEP: 89820-000
 Complemento: APTO 109
 Município: Xanxerê UF: SC
 E-mail: carla@contacenterxe.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3441-9400
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Inscricao Estadual: AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO FEVEIREIRO DE 2018.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00=	48,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.204,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.400,00		Valor líquido = R\$ 2.204,40			

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	2.400,00	48,00

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 na Lei Complementar nº 2880, de 09 de dezembro de 2005, regulamentada pelo Decreto nº 317, de 30 de Novembro de 2010.
 Situação desta NFS-e: Retida

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



Verificar autenticidade

11:10:05

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:	MAISA KVIECINSKI
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	752959
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/04/2018
Valor:	R\$ 2.204,40

Autenticação Documento:
16079748171422232993251135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
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
	426
Data da emissão da nota	24/04/2018 10:31:09
Data do fato gerador	24/04/2018 10:31:09
Código de verificação	P9J7ST1RW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE

Nome/Razão social: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP

CPF/CNPJ: 17.187.349/0001-87 Inscrição municipal: 45272

Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO Número: 257 Bairro: CENTRO CEP: 88801-450

Complemento:

Município: Criciúma

E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 8411-0002

Celular: (48) 8411-0002

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

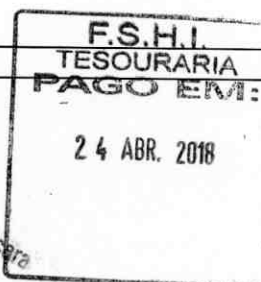
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AG. BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. sobreaviso de Fevereiro - 2018 ao Dr. Vitor M Benincá.	5.880,0000	1,0000	5.880,0000	5.880,00x2,00 =	117,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.518,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 38,22	R\$ 176,40	R\$ 0,00	R\$ 88,20	R\$ 58,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.880,00			Valor líquido = R\$ 5.518,38		

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	5.880,00	117,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 790,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,07 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 426, emitida por BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP - CPF/CNPJ 17.187.349/0001-87

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

11:11:25

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	BENINCA PRESTADORA DE SERV
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1049879
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/04/2018
Valor:	R\$ 5.518,38

Autenticação Documento:
8667575837242232993251135

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
	201
Data da emissão da nota	24/04/2018 10:23:25
Data do fato gerador	24/04/2018 10:23:25
Código de verificação	1ZHZBS0ZN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923

Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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:

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

24 ABR. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Sobreaviso de Fevereiro-2018. à Dra. Andrea C. Spillere	5.880,0000	1,0000	5.880,0000	5.880,00x2,00=	117,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.518,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 38,22	R\$ 176,40	R\$ 0,00	R\$ 88,20	R\$ 58,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.880,00		Valor líquido = R\$ 5.518,38			

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	5.880,00	117,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 790,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,07 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

11:12:53

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130811682
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/04/2018
Valor: R\$ 5.518,38

Autenticação Documento: 20180424111252407

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 200
Data da emissão da nota 24/04/2018 10:21:26	
Data do fato gerador 24/04/2018 10:21:26	
Código de verificação C0PWYJ5M0	

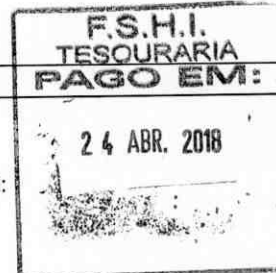
PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 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. Sobreaviso de Fevereiro-2018. à Dra. Amanda Bollan	5.880,0000	1,0000	5.880,0000	5.880,00x2,00=	117,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.518,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 38,22	R\$ 176,40	R\$ 0,00	R\$ 88,20	R\$ 58,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.880,00		Valor líquido = R\$ 5.518,38			

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	5.880,00	117,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

"CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 790,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,07 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

13:19:02

Comprovante de Transferência TED

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda
CNPJ: 23.114.724/0001-61
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130811682
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/04/2018
Valor: R\$ 5.518,38

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 115
Data da emissão da nota	24/04/2018 14:26:18
Data do fato gerador	24/04/2018 14:26:18
Código de verificação	RESP4SZU4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SERVIÇOS MEDICOS ANTONELLI E GIUGNO LTDA

CPF/CNPJ: 20.721.757/0001-81

Inscrição municipal: 46861

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 165 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: dalmarcontabilidade@terra.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-5995

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

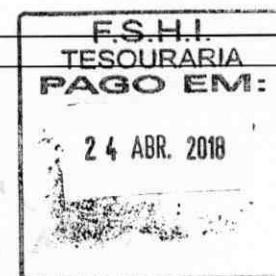
Complemento:

Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente produção médica por Dr. Flávio Giugno.	17.051,1800	1,0000	17.051,1800	17.051,18x2,00=	341,02

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.002,53								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,83	R\$ 511,54	R\$ 0,00	R\$ 255,77	R\$ 170,51	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.051,18		Valor líquido = R\$ 16.002,53			

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	17.051,18	341,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 407-3

CC: 79748-0

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.293,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 354,66 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

24/04/2018

15:43:57

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Serv Med Antonelli e Giugno Lt

CNPJ: 20.721.757/0001-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407

Conta: 797480

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

24/04/2018

Valor:

R\$ 16.002,53

Autenticação Documento:

20180424154357260

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

Fundação Social Hospital de Içara
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 335
Data da emissão da nota 24/04/2018 13:24:15	
Data do fato gerador 24/04/2018 13:24:15	
Código de verificação FIXRPNZZI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA PIRES

Nome/Razão social: PIRES E PIRES PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA - ME

CPF/CNPJ: 19.814.322/0001-00 Inscrição municipal: 46324

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

Complemento: LOJA 101 - EDIF MILLENIUM

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular: (48) 9651-9749

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BOA GHEZAN ORDEM
Dep. Financeiro



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref sobreaviso Fevereiro-18 Dr. Allison Pires	5.880,0000	1,0000	5.880,0000	5.880,00x2,00 =	117,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.518,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 38,22	R\$ 176,40	R\$ 0,00	R\$ 88,20	R\$ 58,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.880,00		Valor líquido = R\$ 5.518,38			

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	5.880,00	117,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 790,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 122,30 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

24/04/2018

15:42:40

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 PIRES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1052098
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/04/2018
Valor:	R\$ 5.518,38

Autenticação Documento:
16871718573452632993251135

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 3968
Data da emissão da nota	24/04/2018 15:22:48
Data do fato gerador	24/04/2018 15:22:48
Código de verificação	U26KNMWNU

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

E-mail:

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-6108

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:

UF: SC

Telefone:

Celular:

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

24 ABR. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Inscrição estadual:
Dep. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS DR EVANDRO MARCELINO	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

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15:41:46

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA DE ORTOPEDIA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2116278
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/04/2018
Valor:	R\$ 5.631,00

Autenticação Documento:
86676768572452632993251135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. 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 Telefone: (48) 3464 3122

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

24/04/2018 15:25:31

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

04/2018

Exigibilidade do ISS

Exigível em Lauro Müller

Município de Prestação do Serviço

Içara - SC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

JAB SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Nome Fantasia

JAB SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ

04.187.102/0001-19

Inscrição Municipal

13784

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Não

Email

EXATASUL@BRTURBO.COM.BR

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(48) 3434-1368

Endereço

RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN, Centro - CEP: 88880-000 - Lauro Müller - SC**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(48) 3432-3443

E-mail

financeiro@hsdonato.com.br

Endereço

RUA SETE DE SETEMBRO, 461, Centro - CEP: 88820-970 - Içara - SC**SERVIÇO PRESTADO****0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Ref. sobreaviso Fev-2018. ao Dr. Luiz Fernando C.Borges.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

60,06

COFINS (R\$)

277,20

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

138,60

CSLL (R\$)

92,40

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

9.240,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

9.240,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

277,20

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

8.671,74

Valor Total da Nota (R\$)

9.240,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Visualizado em: 24/04/2018 15:25:12

Para validação desta NFSe acesse: <https://lauromullersc.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.

25/04/2018

09:30:08

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:	25/04/2018
Valor:	R\$ 8.671,74

Autenticação Documento:
46773798171442031993261135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME RUA CEL MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, IÇARA SC, FONE: 9916-2767 CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
	NÚMERO NOTA FISCAL 0000064	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 24/04/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			EMAIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			
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
1	1	Serviços Prestados ref. sobreaviso Médico fev 2018 ao Dr. Conrado Dias	4.200,00	4.200,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 402 - CLINICA MEDICA				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,04 %	BASE DE CÁLCULO 4.200,00	TOTAL ISS 85,68	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.200,00

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 685,02 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26bdf0b0d3b42e3d55b56fe27b07ad0c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____	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 0000064	

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26bdf0b0d3b42e3d55b56fe27b07ad0c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdb528
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 685,02 (16.31%)** - Fonte: IBPT

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

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

Unicred - Internet Banking

09:28:27

Comprovante de Transferência TED

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

CNPJ: 21.514.490/0001-14

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407

Conta: 812463

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

25/04/2018

Valor:

R\$ 4.200,00

Autenticação Documento:

20180425092827093

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, TÉRREO, 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 0001221

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 25/04/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PRODUÇÃO MÉDICA DR. GERALDO SILVA.	9.707,83	9.707,83

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

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

PIS 63,10		COFINS 291,23		CSLL 97,08		IR 145,62
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 9.707,83	TOTAL ISS 194,16	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 9.707,83		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 9.110,80
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.				Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.526,07 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1de05e34c02ca72caa93d10cff6a33dd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001221

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1de05e34c02ca72caa93d10cff6a33dd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.526,07 (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

25/04/2018

Unicred - Internet Banking

25/04/2018

09:26:40

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:

25/04/2018

Valor:

R\$ 9.110,80

Autenticação Documento:

86673708477432031993261135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. 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: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000046

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 25/04/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	REFERENTE SOBREAVISO FEV./2018	10.080,00	10.080,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 10.080,00	TOTAL ISS 202,61	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.080,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.080,00	
Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC				

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.646,06 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d4ff112c01d5fcc68d00e515f2dc10e7 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 0000046

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d4ff112c01d5fcc68d00e515f2dc10e7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.646,06 (16.33%) - 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

25/04/2018

13:58:00

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:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/04/2018
Valor:	R\$ 10.080,00

Autenticação Documento:

16678708678462432993261135

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

1802

Data da emissão da nota

25/04/2018 15:35:55

Data do fato gerador

25/04/2018 15:35:55

Código de verificação

KBY3PWTAf

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:

Telefone:

Celular:

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

26 ABR. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
Inscrição estadual:
INSC. BORRHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS PELO MÉDICO MURILO ROMANCINI DALEFFE REFERENTE AOS MESES DE JAN 2018, FEV 2018.	15.840,0000	1,0000	15.840,0000	15.840,00x2,00 =	316,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.865,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 102,96	R\$ 475,20	R\$ 0,00	R\$ 237,60	R\$ 158,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.840,00		Valor líquido = R\$ 14.865,84			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.840,00	316,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.130,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 329,47 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Unicred - Internet Banking

09:28:07

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	26/04/2018
Valor:	R\$ 14.865,84

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
	1801
Data da emissão da nota	25/04/2018 15:20:19
Data do fato gerador	25/04/2018 15:20:19
Código de verificação	UU37051CH

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

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-1788

Celular:

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:

UF: SC

Telefone:

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

26 ABR. 2018

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS PELO MÉDICO MARCELO ROMANCINI DALEFFE REFERENTE AOS MESES DEZ 2017, JAN 2018, FEV 2018.	13.440,0000	1,0000	13.440,0000	13.440,00x2,00 =	268,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.613,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 87,36	R\$ 403,20	R\$ 0,00	R\$ 201,60	R\$ 134,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.440,00		Valor líquido = R\$ 12.613,44			

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	13.440,00	268,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.807,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 279,55 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

26/04/2018

09:26:46

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:	26/04/2018
Valor:	R\$ 12.613,44

Autenticação Documento:
86371778577432031993271135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Direto. Financeiro

 SILVESTRI GINECOLOGIA E OBSTETRIA EIRELI ME SILVESTRI GINECOLOGIA E OBSTETRIA EIRELI AVENIDA MARECHAL DEODORO, Nº , CENTRO, TUBARÃO SC , 88701010 FONE: 48 99761883 CMC: 72423 - CPF/CNPJ: 29.616.812/0001-48 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 0000001
--	--	---

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO 08/05/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				EMAIL
ENDEREÇO RUA 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) 34328344	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	SERVIÇO PRESTADO, PLANTÃO MEDICO REF. FEVEREIRO	1.200,00	1.200,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
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\$ 195,96 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0db597797ea8c02f9b3b7f34fb03d70b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b1d3a148260509435cbd71225d3c344a
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SILVESTRI GINECOLOGIA E OBSTETRIA EIRELI 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 0000001
--	--	---

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0db597797ea8c02f9b3b7f34fb03d70b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b1d3a148260509435cbd71225d3c344a
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 195,96 (16.33%) - 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

09/05/2018

09:47:38

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SILVESTRI GINECOL E OBSTET
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7336411
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	09/05/2018
Valor:	R\$ 1.126,20

Autenticação Documento:

46473708378452031991201136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 LUIZA CORREA REBELLO AVENIDA EXPEDICIONÁRIO JOSÉ PEDRO COELHO, Nº, DEHON, TUBARÃO SC, 88704201 FONE: 4896220124 CMC: 72624 - CPF/CNPJ: 29.912.836/0001-44 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000012

 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Telefone: (48)3621-9000	DATA EMISSÃO 09/05/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO NÃO
--	-----------------------------------	---	-----------------------------------

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		
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Telefone(s) 34323311		COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTAO DEZ/2017 E JAN E FEV/2018	5.000,00	5.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 5.000,00	TOTAL ISS 100,50	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.899,50
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ICARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 786,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e33c91c2214bfd5c3991a48209a4789 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 41d9822b6e32c45840ee176daebc1c40

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de LUIZA CORREA REBELLO 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 0000012

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e33c91c2214bfd5c3991a48209a4789 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 41d9822b6e32c45840ee176daebc1c40

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 786,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

10/05/2018

Unicred - Internet Banking

10/05/2018

13:35:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Luiza Correa Rebello
CNPJ: 29.912.836/0001-44

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201 Conta: 705004

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 10/05/2018

Valor: R\$ 4.899,50

Autenticação Documento:

20180510133545497

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
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
	2
Data da emissão da nota	11/05/2018 13:42:15
Data do fato gerador	11/05/2018 13:42:15
Código de verificação	LMUEZMYYS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MBL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.923.549/0001-30

Inscrição municipal: 51445

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9174-1905

Endereço: R LINHA TRES RIBEIROES Número: 120 Bairro: BOSQUE DO REPOUSO CEP: 88803-594

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

Celular:

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

E-mail: finsnceiro@hsdonato.com.br

UF: SC

Telefone:

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

11 MAIO 2018

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Março/2018 - DRA. MARIANE B. LOOKS UNICRED AGENCIA: 1707 CONTA: 70891-7	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,01 =	130,85

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

Consulta Optantes

Data da consulta: 11/05/2018

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : 29.923.549/0001-30

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : MBL SERVICOS MEDICOS LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 13/03/2018**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

Clique aqui para informações sobre como optar pelo SIMEI.

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)

11/05/2018

14:23:32

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Conta Débito: 763128
Creditado: MBL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 708917
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 11/05/2018
Valor: R\$ 6.510,00

Autenticação Documento:
16879708174432532992221136

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

204

Data da emissão da nota

11/05/2018 13:27:51

Data do fato gerador

11/05/2018 13:27:51

Código de verificação

TH6AF3WIT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923

Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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. Sobreaviso de 03/2018. à Dra. Amanda Bollan	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

11/05/2018

14:23:32

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda

CNPJ: 23.114.724/0001-61

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

Agência: 3599 Conta: 130811682

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 11/05/2018

Valor: R\$ 6.109,63

Autenticação Documento: 20180511142311610

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
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
	205
Data da emissão da nota	11/05/2018 13:31:50
Data do fato gerador	11/05/2018 13:31:50
Código de verificação	7ZNOQYT9R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Sobreaviso de 03/2018. à Dra. Andrea Spillere	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITIR-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
 Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade

11/05/2018

14:26:40

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda

CNPJ: 23.114.724/0001-61

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

Agência: 3599 Conta: 130811682

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 11/05/2018

Valor: R\$ 6.109,63

Autenticação Documento:

20180511142639977

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número da Nota
201800001000090

Código de Verificação
FEHT-IWXQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 11/05/2018 - 14:55 hs
Período de Tributação: 05/2018

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone: (03) 19923-1585

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscr. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.03

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ref. sobreaviso médico de Março/2018 do médico João Paulo R Faria

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

11 MAIO 2018

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
6.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.510,00	3,34	217,43	0,00	0,00	6.510,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

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



Nota de Número: 201800001000090

Código de Verificação: FEHT-IWXQ

Emitida dia 11/05/2018 às 14:55 hs

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

11/05/2018

15:21:05

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: TARCISIO

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

BANCOOB

Agência: 4027

Conta: 288972970

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

11/05/2018

Valor:

R\$ 6.510,00

Autenticação Documento:

20180511152058320

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

 CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, TÉRREO, 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 0001223

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 14/05/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA				F.S.H.L. TESOURARIA PAGO EM 14 MAIO 2018	EMAIL
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) 3467-1228	COMPLEMENTO	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO DR. GERALDO SILVA EM MARÇO/2018.	12.600,00	12.600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.					
PIS 81,90		COFINS 378,00		CSLL 126,00	IR 189,00
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 12.600,00	TOTAL ISS 252,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.600,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.825,10
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.980,72 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5c7058bd68e859c3b2d86146cf1eb728 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____	NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001223

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5c7058bd68e859c3b2d86146cf1eb728 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.980,72 (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

14/05/2018

Unicred - Internet Banking

14/05/2018

15:47:42

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: 14/05/2018
Valor: R\$ 11.825,10

Autenticação Documento:

46670728578452632992251136

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 0000840

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Telefone: (48) 3431-3500	DATA EMISSÃO 14/05/2018	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	-----------------------------------	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDIATRAS MÊS DE MAR/2018	29.760,00	29.760,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

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

PIS 193,44	COFINS 892,80	CSLL 297,60	IR 446,40
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 29.760,00	TOTAL ISS 595,20
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 29.760,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.929,76

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fd9753b916f19e8f2c98358e4e623c7e 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 0000840

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fd9753b916f19e8f2c98358e4e623c7e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

Ageu

De: Ageu <financeiro@hsdonato.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 14 de maio de 2018 15:03
Para: Cbw Contabilidade (cbwcontab@terra.com.br)
Assunto: Nota Fiscal
Anexos: image001.png

Boa Tarde,

Solicito NF no valor de R\$ 29.760,00 ref sobreavisos pediatria mês de março/2018.

Kamile R\$ 8.364,80
Lauro Filho R\$ 10.697,60
Vicente R\$ 10.697,60

Atenciosamente,

Ageu B. Orbem- Financeiro
Fundação Social Hospitalar de Içara
Hospital São Donato-Içara/SC
Fone: 48-34671228



Unicred - Internet Banking

15:48:34

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	14/05/2018
Valor:	R\$ 27.929,76

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 014124 / 2018

0201814124



287558 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

EMAIL

PROCESSO Nº.....: 014124 / 2018

Nº ALTERNATIVO.....

DATA ABERTURA.....: 15/05/2018

PREVISÃO TÉRMINO.: 14/07/2018

PROCEDÊNCIA.....: INTERNA

ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: **EM ANDAMENTO**

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO

USUÁRIO CADASTRO....: JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

DATA CADASTRO.....: 15/05/2018 13:47:11

SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO

INTERESSE.....: Particular

SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO

IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO

REQUERIMENTO

Venho por meio deste encaminhar em anexo, prestação de contas referente ao convenio 01/2018, empenho nº 824, R\$ 175.000,00 de 23/04/2018.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 60 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 15/05/2018 13:49:46

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

Recebido em: 0

Situações do Processo

15/05/2018 - EM ANDAMENTO

2688 - JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
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.