



INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 008284 / 2025

0020258284



287558 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 TELEFONE: 4834671200/3467-1228
ENDEREÇO.....: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88820090 IÇARA - SC
EMAIL: direcao@hsdonato.com.br
PROCESSO N°.....: 008284 / 2025
N° ALTERNATIVO...:
DATA ABERTURA....: 08/12/2025
PREVISÃO TÉRMINO.: 06/02/2026
PROCEDÊNCIA.....: INTERNA
ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 015 - ARRECADAÇÃO
USUÁRIO CADASTRO...: MAIKO FRANCISCO VALENTIM
DATA CADASTRO.....: 08/12/2025 10:39:45
SETOR INICIAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO
INTERESSE.....: Particular
SETOR ATUAL.....: 015 - ARRECADAÇÃO
IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
REQUERIMENTO

PRESTAÇÃO DE CONTAS (SEGUE EM ANEXO DOCUMENTOS)
4834611200

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 60 - CONTROLE INTERNO

Enviado em: 08/12/2025 10:41:15
MAIKO FRANCISCO VALENTIM

Recebido em: 0

Situações do Processo

08/12/2025 - EM ANDAMENTO

9393 - MAIKO FRANCISCO VALENTIM

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Requerente do Processo

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
Maiko Francisco Valentim
MAIKO FRANCISCO VALENTIM
Usuário de Cadastro

Para fins de ciência da decisão, o endereço fornecido é de responsabilidade do protocolante, podendo o mesmo ser arquivado após a não localização do requerente.

Içara/SC, 03 de dezembro de 2025.

Of. nº 317/2025

À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais), recebidos em 18/09/2025, correspondente ao empenho nº 2533 de 29/08/2025 do aditivo nº 001/2025 no valor R\$ 1.650.000,00 ao Convênio SMS/001/2025.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Janaina Velasques Stone
Diretora Presidente

Içara/SC – 03 de dezembro de 2025.

À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Rosângela Vidal Teixeira.
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta:
<http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/>

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) realizados em 18/09/2025, correspondentes ao empenho nº 2533 de 29/08/2025 do aditivo nº 001/2025 no valor R\$ 1.650.000,00 ao Convênio SMS/001/2025

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
JANAINA VELASQUES STONE
Diretora Presidente

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro,

CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

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

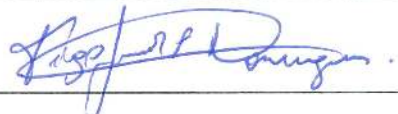
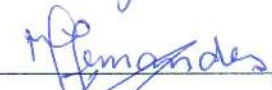
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2025, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do CONVÊNIO supra citado, foram recebidos no dia 18/09/2025 a importância de R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) correspondente ao empenho nº 2533 de 29/08/2025 do aditivo nº 001/2025 no valor R\$ 1.650.000,00 (Um milhão seiscentos e cinquenta mil reais) ao convênio supra citado, e sendo depositado em conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio FMS/001/2025 e seu aditivo 001/2025, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 03 de dezembro de 2025.

CONSELHEIROS.

TIAGO JUNIOR DE FREITAS DOMINGUES CPF nº 020.689.390-61	
MARCIONEI FERNANDES CPF nº 642.202.069-49	
JOSÉ RENATO BRIGIDO CPF nº 444.918.409-20	

ESTADO DE SANTA CATARINA
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 DE IÇARA

Ordenador da Despesa:

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ Nº

83852418/0001-54

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461 - CENTRO - CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Responsável:

Nota de Empenho: 2253

Data: 29/08/2025

Valor R\$ 1.650.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.

Transferência a Instituição Privada Sem Fins Lucrativos

Fonte: 1.500.1002.0002

Identificação das despesas com ações e serviços públicos

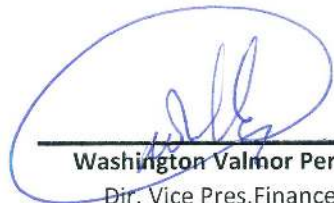
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS

Histórico Fiel da Finalidade:

Transferência de recursos financeiros ao termo aditivo nº 001/2025 ao convênio nº FMS/001/2025, destinado a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme plano de trabalho aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e da Secretaria Municipal de Saúde, conforme memorando SMNS nº 372/2025.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Depósito	18/09/2025	Valores recebidos	200.000,00	
NF 2370	14/10/2025	Climel Clinica Médica Ltda (PARCIAL-Complemento)		4.450,32
NF 89	08/10/2025	Machado serviços Médicos Ltda		9.514,27
NF 1582	08/10/2025	Nova Imagem - Diagnósticos por Imagem Ltda		46.132,58
NF 32	08/10/2025	LM Diagnósticos Ltda		9.442,46
NF 211	20/10/2025	GOPEL Serviços Médicos		5.580,00
NF 17	20/10/2025	Clinica Dr Cesare Tibaldesck		21.820,12
NF 2025/32	20/10/2025	AM Serviços Médicos Ltda		3.720,00
NF 1534	20/10/825	Citomed Clin de Ginecologia e Obstetrícia		18.910,77
NF 608	20/10/2025	Araujo Médica Ltda		3.491,22
NF 156	20/10/2025	Dilvania Nicoletti Ltda		2.036,54
NF 10	20/10/2025	AS Clinica Médica Ltda		6.982,44
NF 1195	21/10/2025	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos		26.184,15
NF 222	21/10/825	Gean Fernandes de Sá Servs Médicos		17.456,10
NF 1196	21/10/2025	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos		3.284,75
NF 380	22/10/2025	Femme Consultório Médico Ltda		2.618,41
NF 289	11/11/2025	Strassi Serviços Médicos		3.092,35
NF 31	11/11/2025	TTR Serviços Médicos		6.390,00
NF 25	25/11/2025	Clinica Dr Cesare Tibaldesck (PARCIAL)		8.893,52
			200.000,00	200.000,00


Janaina Velasques Stone
Diretor Presidente
CPF nº 691.572.350-15


Washington Valmor Pereira
Dir. Vice Pres.Financeiro
CPF nº 734.303.669-68


Julio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288 628 309-63



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 82.916.800/0001-11

Município: ICARA

Nº do Empenho: 2533/2025

Data do Empenho: 29/08/2025

Global

Órgão:	20.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	20.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.7	SAÚDE INTEGRAL
Projeto/Atividade:	2064	CONVÊNIO COM A FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0002	IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

Valor Dotação:	6.975.000,00	Empenhos anteriores:	4.512.650,22
Valor Dotação Atualizada:	6.975.000,00	Valor do empenho:	1.650.000,00
Total (A):	6.975.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	6.162.650,22
		Total (A - B):	812.349,78

Credor: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 461 -

Cidade:

Ícara

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE AO TERMO ADITIVO Nº 001/2025 AO CONVÊNIO Nº FMS/001/2025, DESTINADOS À MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO DONATO, CONFORME PLANO DE TRABALHO APROVADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CFE. MEMORANDO SMS Nº 372/2025.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 1.650.000,00

Fundamento legal:

Número Licitação:

Modal. Licitação:

Número Processo:

Data homologação:

Número Contrato:

Data contrato:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 29/08/2025

Responsável
Fundação Social
São Donato Hospitalar de Ícara
JANAINA VELASQUES STONE
CPF 691.572.350-15 - Diretora Presidente

ENCARREGADO DO SERVIÇO

*** ** _**

SANTOS GRASSI NETO

*** ** 609-**

Contador

ACELIO CASAGRANDE

*** ** 119-**

Secretário de Saúde



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Exercício de 2025

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Entidade Beneficiada: C.N.P.J.: 83.852.418/0001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 461 - CEP: 88820000
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: 2533 Data: Valor: 1.650.000,00
Projeto/Atividade: 2.064 Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS
Fonte: 1.500.1002.0002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS

Histórico Fiel da Finalidade: TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS REFERENTE AO TERMO ADITIVO Nº 001/2025 AO CONVÊNIO Nº FMS/001/2025, DESTINADOS À MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO DONATO, CONFORME PLANO DE TRABALHO APROVADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CFE. MEMORANDO SMS Nº 372/2025.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 2533	29/08/2025	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.650.000,00	
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 3585	04/09/2025			412.500,00
Pagamento: 3738	18/09/2025			200.000,00
Pagamento: 3992	06/10/2025			412.500,00
Pagamento: 4576	05/11/2025			412.500,00
Pagamento: 4581	06/11/2025			100.000,00
Totais			1.537.500,00	0,00

Extrato

Período de 18/09/2025 a 30/11/2025

Solicitado por JANAHOSE - ***,572.350-**

Saldo em 17/09/2025: R\$ 10.596,66



HOSPITAL SAO DONATO - ***,***

Coop: 566 - AG: 1404 - Conta: 763128

Saldo atual R\$ 112.500,00

Total Disponível R\$ 112.500,00

Limite de cheque especial R\$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
18/09/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R\$ 200.000,00	R\$ 210.596,66
19/09/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA)	- R\$ 1.513,62	R\$ 209.083,04
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R\$ 16.941,80	R\$ 192.141,24
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 192.131,74
19/09/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8385241800 / 12889035000102 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA)	- R\$ 730,24	R\$ 191.401,50
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MEDILAR IMPORT E DIST)	- R\$ 1.394,76	R\$ 190.006,74
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 189.997,24
19/09/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8385241800 / 12889035000102 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA)	- R\$ 2.200,74	R\$ 187.796,50
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / STOCK MED PRODUTOS MEDICOS)	- R\$ 2.079,33	R\$ 185.717,17
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 185.707,67
19/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R\$ 2.402,20	R\$ 183.305,47
19/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 183.295,97
19/09/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)	- R\$ 150.000,00	R\$ 33.295,97
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 100.000,00	R\$ 133.295,97
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 575755 / CLINICA ULTRAMED)	- R\$ 22.204,91	R\$ 111.091,06
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - SIM - IB (Doc.: 1124722 / HF CIRURGIAS PARTICI)	- R\$ 6.109,63	R\$ 104.981,43
22/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R\$ 19.201,71	R\$ 85.779,72
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GEAN FERNANDES DE SA)	- R\$ 20.074,51	R\$ 65.705,21
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 65.695,71
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / AM SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 2.790,00	R\$ 62.905,71
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 62.896,21

CENTRAL DE RELACIONAMENTO: Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703 - Demais regiões: 0800 200 7302 - No exterior: +55 11 3003 7703 - SAC: 0800 647 2930 - OUVIDORIA: 0800 940 0602

Pág. 1/10

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GOPED SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 5.580,00	R\$ 57.316,21
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 57.306,71
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R\$ 3.284,75	R\$ 54.021,96
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 54.012,46
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / AS CLINICA MEDICA)	- R\$ 5.236,83	R\$ 48.775,63
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 48.766,13
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R\$ 23.565,73	R\$ 25.200,40
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 25.190,90
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ARAUJO E RAMOS SERV MEDICOS L)	- R\$ 3.491,22	R\$ 21.699,68
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 21.690,18
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DILVANIA NICOLETTI LTDA)	- R\$ 1.745,61	R\$ 19.944,57
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 19.935,07
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / COOP UNIMED CENTRAL)	- R\$ 5.467,25	R\$ 14.467,82
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 14.458,32
22/09/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA)	- R\$ 1.162,10	R\$ 13.296,22
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MCW PROD MEDICOS)	- R\$ 7.461,95	R\$ 5.834,27
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 5.824,77
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R\$ 653,20	R\$ 5.171,57
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 5.162,07
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DIAGNOSTICA CATARINENSE COM)	- R\$ 2.180,40	R\$ 2.981,67
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 2.972,17
22/09/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / STOCK MED PROD MEDICOS)	- R\$ 527,20	R\$ 2.444,97
22/09/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 2.435,47
25/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 30.000,00	R\$ 32.435,47
25/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1923455 / ORTOCLIN SERVICOS ME)	- R\$ 24.516,08	R\$ 7.919,39
30/09/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498959 / FEMME CONSULTORIO ME)	- R\$ 1.745,61	R\$ 6.173,78
06/10/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R\$ 412.500,00	R\$ 418.673,78
06/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR)	- R\$ 200.000,00	R\$ 218.673,78

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
06/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)	- R\$ 200.000,00	R\$ 18.673,78
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FORTIMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTOS LTDA)	- R\$ 5.566,52	R\$ 13.107,26
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA)	- R\$ 960,40	R\$ 12.146,86
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / BIMEX RS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	- R\$ 4.325,28	R\$ 7.821,58
08/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / STOCK MED SA EM RECUPERACAO JUDICIAL)	- R\$ 894,86	R\$ 6.926,72
08/10/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R\$ 40.000,00	R\$ 46.926,72
08/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R\$ 11.732,11	R\$ 35.194,61
08/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R\$ 5.341,04	R\$ 29.853,57
09/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA)	- R\$ 4.149,42	R\$ 25.704,15
09/10/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / INOVAMED HOSPITALAR LTDA)	- R\$ 9.852,71	R\$ 15.851,44
10/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CIRURGICA SANTA CRUZ)	- R\$ 3.191,00	R\$ 12.660,44
10/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CIRURGICA SANTA CRUZ)	- R\$ 2.294,00	R\$ 10.366,44
13/10/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R\$ 200.000,00	R\$ 210.366,44
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5467160 / L E M MEDICINA INTER)	- R\$ 21.515,67	R\$ 188.850,77
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R\$ 19.762,62	R\$ 169.088,15
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CAMILA SANTOS FRAGA LTDA)	- R\$ 1.460,00	R\$ 167.628,15
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / TTR SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R\$ 11.782,88	R\$ 155.845,27
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5472504 / MGM SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 6.372,31	R\$ 149.472,96
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346608 / LMC SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 19.167,49	R\$ 130.305,47
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5479657 / STRASSI SERVICOS MED)	- R\$ 4.852,04	R\$ 125.453,43
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R\$ 2.000,00	R\$ 123.453,43
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R\$ 6.792,40	R\$ 116.661,03
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / C.H DAGOREGIO)	- R\$ 17.978,79	R\$ 98.682,24
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 7900031 / ZORTEA & GUEZZI SERV)	- R\$ 825,88	R\$ 97.856,36
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 348180 / KNF SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 2.050,00	R\$ 95.806,36

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ERAS SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R\$ 9.320,00	R\$ 86.486,36
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / WGP SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 1.295,13	R\$ 85.191,23
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346101 / EDOARDO A M S MEDICO)	- R\$ 5.090,00	R\$ 80.101,23
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / VSRMED SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 16.902,50	R\$ 63.198,73
13/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5473080 / DR MARIA JULIA LINDE)	- R\$ 2.100,00	R\$ 61.098,73
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LESTER LOPEZ ALMAGUER)	- R\$ 11.315,00	R\$ 49.783,73
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / JULIO CESAR PEREZ CRUZ)	- R\$ 10.072,10	R\$ 39.711,63
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FABRICIO FOPPA LTDA)	- R\$ 6.030,00	R\$ 33.681,63
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / OHO SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 4.776,79	R\$ 28.904,84
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CANARIN DE MENZES SERV MEDICOS)	- R\$ 575,00	R\$ 28.329,84
13/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LARISSA ESBEGEN SERV MEDICOS)	- R\$ 2.645,00	R\$ 25.684,84
14/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 10.000,00	R\$ 35.684,84
14/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R\$ 27.929,76	R\$ 7.755,08
16/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 100.000,00	R\$ 107.755,08
16/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MACHADO SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 9.514,27	R\$ 98.240,81
16/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1586572 / NOVA IMAGEM)	- R\$ 46.132,58	R\$ 52.108,23
16/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LM DIAGNOSTICOS LTDA)	- R\$ 9.442,46	R\$ 42.665,77
16/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 42.656,27
20/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 50.000,00	R\$ 92.656,27
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GOPED SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R\$ 5.580,00	R\$ 87.076,27
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 87.066,77
20/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R\$ 21.820,12	R\$ 65.246,65
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / A.M SERV MEDICOS LTDA)	- R\$ 3.720,00	R\$ 61.526,65
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 61.517,15
20/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 575755 / CLINICA ULTRAMED)	- R\$ 18.910,77	R\$ 42.606,38
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ARAUJO E RAMOS SERV MEDICOS L)	- R\$ 3.491,22	R\$ 39.115,16
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 39.105,66

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DILVANIA NICOLETTI LTDA)	- R\$ 2.036,54 ⑩	R\$ 37.069,12
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 37.059,62
20/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / AS CLINICA MEDICA)	- R\$ 6.982,44 ⑨	R\$ 30.077,18
20/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 30.067,68
21/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 20.000,00	R\$ 50.067,68
21/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R\$ 26.184,15 ⑧	R\$ 23.883,53
21/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 23.874,03
21/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GEAN FERNANDES DE SA)	- R\$ 17.456,10 ⑦	R\$ 6.417,93
21/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 6.408,43
21/10/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R\$ 3.284,75 ⑥	R\$ 3.123,68
21/10/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 3.114,18
23/10/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498959 / FEMME CONSULTORIO ME)	- R\$ 2.618,41 ⑤	R\$ 495,77
05/11/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R\$ 412.500,00	R\$ 412.995,77
06/11/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)	- R\$ 200.000,00	R\$ 212.995,77
06/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR)	- R\$ 200.000,00	R\$ 12.995,77
06/11/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 584380 / PMI FUN MUN SAUDE CT)	R\$ 100.000,00	R\$ 112.995,77
06/11/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA)	- R\$ 112.000,00	R\$ 995,77
11/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 112.000,00	R\$ 112.995,77
11/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5479657 / STRASSI SERVICOS MED)	- R\$ 3.092,35 ④	R\$ 109.903,42
11/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / TTR SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R\$ 6.390,00 ③	R\$ 103.513,42
11/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R\$ 3.369,21	R\$ 100.144,21
11/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R\$ 2.000,00	R\$ 98.144,21
11/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5467160 / L E M MEDICINA INTER)	- R\$ 21.945,88	R\$ 76.198,33
11/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / OHO SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 2.998,51	R\$ 73.199,82
11/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 344915 / TAYNARA C. PIZZETTI)	- R\$ 310,00	R\$ 72.889,82
11/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / C.H DAGOREGIO)	- R\$ 21.345,49	R\$ 51.544,33
11/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / VSRMED SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 26.685,00	R\$ 24.859,33

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
11/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CANARIN DE MENZES SERV MEDICOS)	- R\$ 2.015,00	R\$ 22.844,33
11/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R\$ 20.804,63	R\$ 2.039,70
12/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 100.000,00	R\$ 102.039,70
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA)	- R\$ 528,00	R\$ 101.511,70
12/11/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / QUIMIOLAB COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS DE LABORATORIO LTDA)	- R\$ 1.309,00	R\$ 100.202,70
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MCW PROD MEDICOS)	- R\$ 8.380,30	R\$ 91.822,40
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SULMEDIC COMERCIO)	- R\$ 29.422,57	R\$ 62.399,83
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DIAGNOSTICA CATARINENSE COM)	- R\$ 1.199,30	R\$ 61.200,53
12/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 20.000,00	R\$ 81.200,53
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / JULIO CESAR PEREZ CRUZ)	- R\$ 6.460,00	R\$ 74.740,53
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LESTER LOPEZ ALMAGUER)	- R\$ 13.240,00	R\$ 61.500,53
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / DR FABRICIO FOPPA CLINICA MEDI)	- R\$ 4.610,00	R\$ 56.890,53
12/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5472504 / MGM SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 5.277,50	R\$ 51.613,03
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ERAS SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R\$ 6.184,00	R\$ 45.429,03
12/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5473080 / DR MARIA JULIA LINDE)	- R\$ 1.550,11	R\$ 43.878,92
12/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346608 / LMC SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 12.885,49	R\$ 30.993,43
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CAMILA SANTOS FRAGA LTDA)	- R\$ 2.460,00	R\$ 28.533,43
12/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346101 / EDOARDO A M S MEDICO)	- R\$ 7.045,00	R\$ 21.488,43
12/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 348180 / KNF SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 1.820,00	R\$ 19.668,43
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / WGP SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 797,72	R\$ 18.870,71
12/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LARISSA ESBEGEN SERV MEDICOS)	- R\$ 8.908,25	R\$ 9.962,46
13/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 20.000,00	R\$ 29.962,46
13/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 538892 / ARALDI CLINICA MEDIC)	- R\$ 13.827,00	R\$ 16.135,46
14/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5472636 / GAN SAUDE LTDA)	- R\$ 13.570,71	R\$ 2.564,75
14/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 20.000,00	R\$ 22.564,75
14/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 2066157 / EDUARDO & TIAGO SERV)	- R\$ 6.897,97	R\$ 15.666,78

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
14/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 2066157 / EDUARDO & TIAGO SERV)	- R\$ 4.270,17	R\$ 11.396,61
14/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 7900031 / ZORTEA & GUEZZI SERV)	- R\$ 1.205,97	R\$ 10.190,64
17/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 20.000,00	R\$ 30.190,64
17/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R\$ 27.028,80	R\$ 3.161,84
19/11/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8385241800 / 07990315000172 - BRAZIL HEALTH)	- R\$ 1.147,08	R\$ 2.014,76
24/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 100.000,00	R\$ 102.014,76
24/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / JP SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 67.853,55	R\$ 34.161,21
24/11/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R\$ 100.000,00	R\$ 134.161,21
24/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 180777 / ORTO TRAUMA CLIN.DE)	- R\$ 37.540,00	R\$ 96.621,21
24/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 2068079 / MMM CONSULTORIO MEDI)	- R\$ 58.937,80	R\$ 37.683,41
25/11/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R\$ 200.000,00	R\$ 237.683,41
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / HGD SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 11.190,41	R\$ 226.493,00
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 226.483,50
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 2253909 / CLINICA E MICROCIURUR)	- R\$ 68.788,30	R\$ 157.695,20
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R\$ 15.043,95	R\$ 142.651,25
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 142.641,75
25/11/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R\$ 200.000,00	R\$ 342.641,75
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ARAUJO E RAMOS SERVS MEDICOS L)	- R\$ 3.491,22	R\$ 339.150,53
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 339.141,03
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LCSC MEDICINA INTERNA LTDA)	- R\$ 9.258,59	R\$ 329.882,44
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 329.872,94
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / TTR SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R\$ 8.445,00	R\$ 321.427,94
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 321.418,44
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CAMILA SANTOS FRAGA LTDA)	- R\$ 1.330,00	R\$ 320.088,44
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 320.078,94
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CANARIN DE MENZES SERV MEDICOS)	- R\$ 6.925,00	R\$ 313.153,94
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 313.144,44

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R\$ 20.358,00	R\$ 292.786,44
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 292.776,94
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / AS CLINICA MEDICA)	- R\$ 7.855,25	R\$ 284.921,69
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 284.912,19
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / PAULO ROBERTO LINO SERV MEDICO)	- R\$ 2.000,00	R\$ 282.912,19
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 282.902,69
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LARISSA ESBEGEN SERV MEDICOS)	- R\$ 15.360,00	R\$ 267.542,69
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 267.533,19
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GEAN FERNANDES DE SA)	- R\$ 5.859,10	R\$ 261.674,09
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 261.664,59
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R\$ 3.284,75	R\$ 258.379,84
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 258.370,34
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / WGP SERVICOS MEDCIOS)	- R\$ 524,42	R\$ 257.845,92
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 257.836,42
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FARIA E MADEIRA SERVS MEDICOS)	- R\$ 5.821,55	R\$ 252.014,87
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 252.005,37
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / A.M SERV MEDICOS LTDA)	- R\$ 5.580,00	R\$ 246.425,37
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 246.415,87
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN)	- R\$ 23.565,73	R\$ 222.850,14
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 222.840,64
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / VSRMED SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 24.865,00	R\$ 197.975,64
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 197.966,14
25/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GEN FERNANDES DE SA)	- R\$ 19.201,71	R\$ 178.764,43
25/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 178.754,93
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5467160 / L E M MEDICINA INTER)	- R\$ 3.441,13	R\$ 175.313,80
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1063413 / UROLIFE C DE UROLOGI)	- R\$ 4.638,18	R\$ 170.675,62
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1068598 / KBS CLINICA MEDICA L)	- R\$ 4.026,59	R\$ 166.649,03
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5479657 / STRASSI SERVICOS MED)	- R\$ 2.745,11	R\$ 163.903,92

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R\$ 1.740,91	R\$ 162.163,01
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5473080 / DR MARIA JULIA LINDE)	- R\$ 2.225,00	R\$ 159.938,01
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 7900031 / ZORTEA & GUEZZI SERV)	- R\$ 1.313,90	R\$ 158.624,11
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1064134 / GGE SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 2.603,97	R\$ 156.020,14
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 2066602 / CLINICA MEDICA MEDCL)	- R\$ 4.643,48	R\$ 151.376,66
25/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R\$ 9.502,77	R\$ 141.873,89
26/11/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 514322 / HOSP SAO DONATO)	R\$ 70.000,00	R\$ 211.873,89
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA M)	- R\$ 30.032,00	R\$ 181.841,89
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 181.832,39
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5472504 / MGM SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 9.307,50	R\$ 172.524,89
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5467160 / L E M MEDICINA INTER)	- R\$ 20.215,17	R\$ 152.309,72
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / LESTER LOPEZ ALMAGUER)	- R\$ 13.995,00	R\$ 138.314,72
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 138.305,22
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346608 / LMC SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 11.903,06	R\$ 126.402,16
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / OHO SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 1.775,64	R\$ 124.626,52
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 124.617,02
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R\$ 18.328,90	R\$ 106.288,12
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R\$ 18.328,90	R\$ 87.959,22
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA M)	- R\$ 2.502,79	R\$ 85.456,43
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 85.446,93
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / JULIO CESAR PEREZ CRUZ)	- R\$ 6.658,00	R\$ 78.788,93
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 5485932 / KBS CLINICA MEDICA L)	- R\$ 4.169,10	R\$ 74.619,83
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 74.610,33
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 346101 / EDOARDO A M S MEDICO)	- R\$ 5.355,00	R\$ 69.255,33
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / ERAS SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R\$ 3.726,00	R\$ 65.529,33
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 65.519,83
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / SABE SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 2.246,83	R\$ 63.273,00
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 63.263,50

Data	Lançamentos	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / GOPED SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 5.580,00	R\$ 57.683,50
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 57.674,00
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 238678 / HOSPITAL SAO DONATO)	R\$ 20.000,00	R\$ 77.674,00
26/11/2025	ENVIO TED D STR - IB/ATM (Doc.: TED / FABRICIO FOPPA LTDA)	- R\$ 7.310,00	R\$ 70.364,00
26/11/2025	TARIFA TED IB/ATM PJ (Doc.: TED)	- R\$ 9,50	R\$ 70.354,50
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 348180 / KNF SERVICOS MEDICOS)	- R\$ 2.265,00	R\$ 68.089,50
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R\$ 42.249,46	R\$ 25.840,04
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498959 / FEMME CONSULTORIO ME)	- R\$ 1.745,61	R\$ 24.094,43
26/11/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1498940 / CLIN DR CESARE TIBAL)	- R\$ 8.754,75	R\$ 15.339,68

Saldo no final do período	R\$ 15.339,68
Saldo atual	R\$ 112.500,00
Total disponível	R\$ 112.500,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Limite de cheque especial	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Juros cheque especial	R\$ 0,00
Juros adiant. a depositante	R\$ 0,00
Tarifas pendentes	R\$ 0,00
Saldo bloq judicialmente	R\$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R\$)
Lançamentos futuros		R\$ 0,00

ESTADO DE SANTA CATARINA
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 DE IÇARA

Ordenador da Despesa:

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ Nº

83852418/0001-54

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461 - CENTRO - CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Responsável:

Nota de Empenho: 2253

Data: 29/08/2025

Valor R\$ 1.650.000,00

Projeto/Atividade: 2.064

Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.

Transferência a Instituição Privada Sem Fins Lucrativos

Fonte: 1.500.1002.0002

Identificação das despesas com ações e serviços públicos

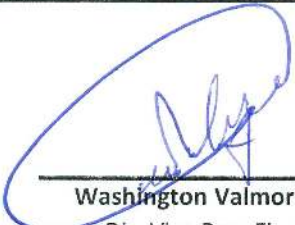
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.99.00.00.00 DEMAIS SUBVENÇÕES SOCIAIS

Histórico Fiel da Finalidade:

Transferência de recursos financeiros ao termo aditivo nº 001/2025 ao convênio nº FMS/001/2025, destinado a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme plano de trabalho aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e da Secretaria Municipal de Saúde, conforme memorando SMNS nº 372/2025.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Depósito	18/09/2025	Valores recebidos	200.000,00	
NF 2370	14/10/2025	Climel Clinica Médica Ltda (PARCIAL-Complemento)		4.450,32 ✓
NF 89	08/10/2025	Machado serviços Médicos Ltda		9.514,27 ✓
NF 1582	08/10/2025	Nova Imagem - Diagnósticos por Imagem Ltda		46.132,58 ✓
NF 32	08/10/2025	LM Diagnósticos Ltda		9.442,46 ✓
NF 211	20/10/2025	GOPED Serviços Médicos		5.580,00 ✓
NF 17	20/10/2025	Clinica Dr Cesare Tibaldesck		21.820,12 ✓
NF 2025/32	20/10/2025	AM Serviços Médicos Ltda		3.720,00 ✓
NF 1534	20/10/825	Citomed Clin de Ginecologia e Obstetrícia		18.910,77 ✓
NF 608	20/10/2025	Araujo Médica Ltda		3.491,22 ✓
NF 156	20/10/2025	Dilvania Nicoletti Ltda		2.036,54 ✓
NF 10	20/10/2025	AS Clinica Médica Ltda		6.982,44 ✓
NF 1195	21/10/2025	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos		26.184,15 ✓
NF 222	21/10/825	Gean Fernandes de Sá Servs Médicos		17.456,10 ✓
NF 1196	21/10/2025	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos		3.284,75 ✓
NF 380	22/10/2025	Femme Consultório Médico Ltda		2.618,41 ✓
NF 289	11/11/2025	Strassi Serviços Médicos		3.092,35 ✓
NF 31	11/11/2025	TTR Serviços Médicos		6.390,00 ✓
NF 25	25/11/2025	Clinica Dr Cesare Tibaldesck (PARCIAL)		8.893,52 ✓
			200.000,00	200.000,00


Janaina Velasques Stone
Diretor Presidente
CPF nº 691.572.350-15


Washington Valmor Pereira
Dir. Vice Pres.Financeiro
CPF nº 734.303.669-68


Júlio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288 628 309-63



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0002370

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

14/10/2025 14:24:05

DATA DO FATO GERADOR

14/10/2025



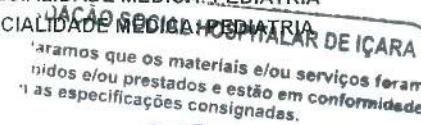
PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP			
	ENDEREÇO		COMPLEMENTO			
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820090						
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
13.973.369/0001-22	NÃO	08399		3432-5881	financeiro@cbwcontabilidade.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO				
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				
COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL						
HR	209,12	HONORÁRIOS DO SOBREAVISO PEDIATRIA DE AGOSTO/2025								
HR	267,44	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	8.364,80						
HR	267,44	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.697,60						
HR	267,44	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.697,60						
 Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM: <u>14/10/2025</u> Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Ageu Borghesean Orbem Diretor Financeiro  JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE <i>4.450,32</i>										
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL						
				29.760,00						
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		
NÃO	0,00	193,44	892,80	446,40	297,60	2,0000 %	29.760,00	595,20	27.929,76	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 4.678,27 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 368f19e5cf7e62b5ffe278fe0c3832d1

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002370**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0002370

**Comprovante de Transferência
Entre Contas**

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 27.929,76
Data: 14/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 96873788670452532953211326

Dados do recebedor

Recebedor: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta para Crédito: 1454552

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social
Hospital de Içara
Ageu Borghezian Ortem
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL	
	0000089	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	08/10/2025 17:39:34	
	DATA DO FATO GERADOR	
	08/10/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA		MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA VIDAL RAMOS, Nº 364, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701161			LE PARC 704
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
53.919.501/0001-32	NÃO	90077	
TELEFONE	E-MAIL		
(48) 9945-1	CONTATO@ORPROCON.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC			
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
83.852.418/0001-54			34323311
		E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	LAUDO MÉDICO: PRODUÇÃO 08/2025: DOUTORA NICOLE ZOMER - CRM 26041	10.137,75	10.137,75
 Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM: <u>16/10/2025</u>  Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Ageu Borghezian Orbem Depto. Financeiro FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				10.137,75
		IMPOSTOS FEDERAIS	IMPOSTOS MUNICIPAIS	VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR
NÃO	0,00	65,90	304,13	152,07
		CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO
		101,38	3,0000 %	10.137,75
			TOTAL ISS	304,13
				9.514,27

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0403 - CNAE: 8630-5/02 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	TUBARÃO - SC	R\$ 1.363,53 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 78bbd59e1cceaefa27f7d3aac28b4654**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 66a6231a174a883ea85d9bb06780cb96

Recebi(emos) de **MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000089**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000089

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 9.514,27
Data: 16/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251016114833596

Dados do recebedor

Recebedor: MACHADO SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 53.919.501/0001-32
Instituição Financeira: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1
Conta: 533740499
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
São Donato Hospital de Içara
Ageu Borghese
Depto. Financeiro

MACHADO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ Nº 53 919 501/0001-32

EXAMES REALIDOS EM AGOSTO DE 2025 – NF 89

Nome do Exame	Quantidade Realizada	R\$ Valor Total
Raio X	90	1.710,00
Ultrassom	15	1.350,00
Tomografia	25	2.500,00
Ressonância	07	1.470,00
Sobreavisos	00	3.107,75
		10.137,75



Fundação Social
Hospitalar de Içara
São Donato
Ageu Borghesan Orbem
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

0001582

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

08/10/2025 16:43:08

DATA DO FATO GERADOR

08/10/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR				NOME FANTASIA PRESTADOR			
NOVA IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA				NOVA IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA			
ENDEREÇO						COMPLEMENTO	
AVENIDA AVENIDA RODOVALHO, Nº 361, CENTRO, TUBARÃO SC , 88701170						APT 1104 R.SER	
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL		
16.946.552/0001-27	NÃO	65601		48 9933-240	NIARAMM@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR							
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA							
ENDEREÇO							COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC							
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL		
83.852.418/0001-54				34323311	financeiro@hsdonato.com.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO							
1	1	Laudos Médicos no mês de agosto de 2025 - Dra. Larissa M. S. Linné - CRM 17828				13.968,59	13.968,59		
1	1	Laudos Médicos no mês de agosto de 2025 - Dr. Marcos Perito - CRM 14865				9.126,23	9.126,23		
1	1	Laudos Médicos no mês de agosto de 2025 - Dra. Michelle Scarduelli - CRM 12561				18.333,83	18.333,83		
1	1	Laudos Médicos no mês de agosto de 2025 - Dr. Renato Dalascio - CRM 19573				3.750,00	3.750,00		
1	1	Laudos Médicos no mês de agosto de 2025 - Dra. Livia Maria Valdanha - CRM 15670				3.977,00	3.977,00		
 Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM: <u>16/10/2025</u>						FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE			
OBSERVAÇÕES						TOTAL GERAL			
 Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Ageu Borgeszan Orbem Dep. Financeiro						49.155,65			
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO	
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS
NÃO	0,00	319,51	1.474,67	737,33	491,56	3,0000 %	49.155,65	1.474,67	46.132,58

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0402 - CNAE: 8640-2/05 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ICARA - SC	R\$ 6.611,43 (13.45%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ff6255e784a5e84e848f4d0e9045dfb9

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - af83935c67dbbfc7b95dafa0b400e572

Recebi(emos) de **NOVA IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001582**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001582

**Comprovante de Transferência
Entre Contas**

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 46.132,58
Data: 16/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 86879748479452232973211326

Dados do recebedor

Recebedor: NOVA IMAGEM
Cooperativa: 566
Conta para Crédito: 1586572

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
Hospitalar de Içara
Ageu Borges Zan Orbem
Depto. Financeiro



NOVA IMAGEM - DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA
CNPJ Nº 16946552/0001-27

EXAMES REALIZADOS EM AGOSTO DE 2025 – NF 1582

Nome do médico	Nome do exame Realizado	Quantidade realizada	Valor total R\$
Larissa Martins S Linné	Raio X	210	3.990,00
	Ultrassom	35	3.150,00
	Ressonância	8	1.680,00
	Tomografia	25	2.500,00
	Sobreaviso	0	2.648,59
			13.968,59
Marcos Perito	Raio X	210	3.990,00
	Ultrassom	10	900,00
	Ressonância	4	840,00
	Tomografia	15	1.500,00
	Sobreaviso	00	1.896,23
			9.126,23
Michele Alves Scarduelli	Raio X	235	4.465,00
	Ultrassom	15	1.350,00
	Ressonância	6	1.260,00
	Tomografia	73	7.300,00
	Sobreavisos	00	3.958,83
			18.333,83
Renato Dalascio	Raio X	66	855,00
	Ultrassom	25	2.250,00
	Sobreaviso	00	645,00
			3.750,00
Livia Maria Valdanha	Raio X	145	2.755,00
	Tomografia	0	0,00
	Ressonância	0	0,00
	Sobreaviso	00	1.222,00
			3.977,00

Fundação Social
Hospital de Içara
Agua Borghezian Ordem
Dep. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	32
Data da emissão da nota	08/10/2025 17:33:39
Data do fato gerador	08/10/2025 17:33:39
Código de verificação	RKWHKSJWU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LM DIAGNÓSTICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.302.465/0001-26

Inscrição municipal: 101107715

Endereço: CECILIA DAROS CASAGRANDE Número: 150 Bairro: COMERCIAL CEP: 88802-400

Complemento: APT 1301

Município: Criciúma

E-mail: CLIENTE@AACC.COM.BR

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (48) 3028-1560

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento: RUA SETE DE SETEMBRO

Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghesan Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
LAUDOS MÉDICOS NO MES DE AGOSTO-2025 DR MAURICIO KAMINSKI CRM 26065	10.061,2300	1,0000	10.061,2300	10.061,23x2,00 =	201,22

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 65,40	R\$ 301,84	R\$ 0,00	R\$ 150,92	R\$ 100,61	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.061,23		Valor líquido = R\$ 9.442,46			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.061,23	201,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.

Situação desta NFS-e: Normal.

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Verificar autenticidade



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 9.442,46
Data: 16/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251016114834495

Dados do recebedor

Recebedor: LM DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ/CPF: 54.302.465/0001-26
Instituição Financeira: 77 - BANCO INTER
Agência: 1
Conta: 348452306
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
São Donato Hospital de Içara
Ageu Borghezan Orbém
Depto. Financeiro

LM DIAGNÓSTICOS LTDA
CNPJ Nº 54302465/0001-26

EXAMES REALIDOS EM AGOSTO DE 2025 – NF 32

Nome do Exame	Quantidade Realizada	R\$ Valor Total
Raio X	90	1.710,00
Ultrassom	20	1.800,00
Tomografia	30	3.000,00
Ressonância	07	1.470,00
Sobreavisos	00	2.081,23
		10.061,23

Fundação Social
Hospital de Içara
Ag. Borgezan Orbem
Depto. Financeiro

GOPED SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 60.232.810/0001-03 DR. NEREU RAMOS - sala 3, 286 CEP: 88.990-000 - Bairro: CENTRO Município: PRAIA GRANDE - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 104449 - Insc. Estadual: Email: ecpcnt@live.com Telefone: (11) 7258-7486 - Celular: (11) 9725-8748	Número da NFS-e 211	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8271 2010 2511 1902 5206 0232 8102 0251 0739 5643 
	Data Fato Gerador 20/10/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	Número NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88820000
	Cidade - Estado Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Unidade	Unidade Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8271	2.17%	TI				5.580,00	0,00	0,00	121,09

Descrição do Serviço:

- a) - Nome completo do Médico: Gabriel Moreira Lima dos Santos
b) - CRM: 34713/SC
c) - Especialidade Médica: Obstetrícia
d) - Total de Horas Plantão: 36
e) - Valor da hora Plantão: R\$ 155,00
f) - Valor total do Plantão: R\$ 5.580,00
g) - Competência: AGOSTO de 2025.

Dados bancários para recebimento do valor:

Agência: 0001

Conta: 139385064-0

Banco: 0260

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Valor Total 5.580,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 5.580,00	ISSQN 121,09
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 5.580,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8271 Praia Grande

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 16/2025 de 06/05/2025 10:12:06

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://praia grande.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/11/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$750,51 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$117,74 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

20/10/2025


Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghesani

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 5.580,00
Data: 20/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251020161406425

Dados do receptor

Recebedor: GOPED SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 60.232.810/0001-03
Instituição Financeira: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1
Conta: 1393850640
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
São Donato Hospital de Içara
Ageu Borghezari Orbem
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	17
Data da emissão da nota	
20/10/2025 12:00:25	
Data do fato gerador	
20/10/2025 12:00:25	
Código de verificação	
4IWC0NHTG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA DR. CESARE TIBALDESCK LTDA
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 101107961
Endereço: ARTUR PESCADOR Número: 165 Bairro: SANTA BÁRBARA CEP: 88804-030
Complemento: SALA 06
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: drjoseluizmadeira@outlook.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (48) 9127-8899

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
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 UF: SC
E-mail: UF: SC
Telefone:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

Inscrição estadual:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghesean Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES - COMPETÊNCIA: AGOSTO/2025 . DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA - CRM nº: 3133/SC TOTAL DE HORAS PLANTÃO: 150 HORAS VALOR DA HORA PLANTAO: 155,00 ESPECIALIDADE MEDICA: OBSTETRÍCIA.	155,0000	150,0000	23.250,0000	23.250,00x2,00 =	465,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	R\$ 21.820,12

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 151,13	R\$ 697,50	R\$ 0,00	R\$ 348,75	R\$ 232,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.250,00		Valor líquido = R\$ 21.820,12			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	23.250,00	465,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Verificar autenticidade

**Comprovante de Transferência
Entre Contas****Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor: R\$ 21.820,12
Data: 20/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 86577778175422732913311326

Dados do recebedor

Recebedor: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta para Crédito: 1498940

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



Fundação Social
São Donato Hospital de Içara
Agen. Borghezani Orbem
Depto. Financeiro



MUNICÍPIO DE LAURO MULLER

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
20/10/2025 10:31:31

Período de Competência
10/2025

Município de Prestação do Serviço
Içara - SC

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Lauro Müller

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

A.M. SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

A.M. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

55.901.881/0001-03

Inscrição Municipal

15084

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

arthurluciano@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(48) 99651-3665

Endereço

RUA WALTER VETTERLI, 102, Apto 802, 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

E-mail

notafiscal@hsdonato.com.br

Endereço

Rua Sete de Setembro, 461 - Centro - CEP: 88820-090 - Içara - SC

SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente:

Arthur Mendes Luciano

CRM: 28956/SC

Especialidade Médica: Obstetrícia

Total de Horas Plantão: 24

Valor da hora Plantão: R\$ 155,00

Valor total do Plantão: R\$ 3.720,00

Competência: Agosto de 2025.



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

20/10/2025

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Agenor Borghezani Orben
Diretor Financeiro

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

3.720,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

3.720,00

Valor Total da Nota (R\$)

3.720,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 500,34 Federal e R\$ 77,38 Municipal. Fonte: IBPT [80DB15]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 42096071255901881000103250000000003225100001885073

Visualizado em: 20/10/2025 10:31:33

Para validação desta NFSe acesse: <http://lauromullersc.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 28 de 24 de março de 2014.



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 3.720,00
Data: 20/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251020161406940

Dados do recebedor

Recebedor: A.M SERV MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 55.901.881/0001-03
Instituição Financeira: 336 - BCO C6 S.A.
Agência: 1
Conta: 337342075
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0001534	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 20/10/2025 11:47:45	
	DATA DO FATO GERADOR 20/10/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA			
ENDEREÇO RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 826, CENTRO, IÇARA SC, 88820000							COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 04.563.149/0001-30	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 03354	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3432-3561 3	E-MAIL mery@gerencialcontabilidade.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA						
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC						
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54		INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 4834671200	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	130,00	PLANTOES - ESPECIALIDADE MÉDICA: OBSTETRICIA. Nº HORAS PLANTÃO: 130 HS- VALOR HORA: 155,00 GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC - COMPETENCIA: AGOSTO/2025  Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM: <u>20/10/2025</u>  Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara Agua Borghesan Orbem Dep. Financeiro	155,00	20.150,00
OBSERVAÇÕES  Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE				TOTAL GERAL 20.150,00
		IMPOSTOS FEDERAIS RETIDO NÃO	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS 2,0000 %	VALOR LÍQUIDO 18.910,77
		INSS 0,00	PIS/PASEP 130,98	COFINS 604,50
		IR 302,25	CSLL 201,50	TOTAL ISS 403,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.167,58 (15.72%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b1348e55ceb4252d1b84baada4a1eed0 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be			

Recebi(emos) de CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0001534 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0001534
---	--	--------------------------------------

**Comprovante de Transferência
Entre Contas**

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 18.910,77
Data: 20/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 96170778175422732913311326

Dados do recebedor

Recebedor: CLINICA ULTRAMED
Cooperativa: 566
Conta para Crédito: 575755

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

 Fundação Social
Hospitalar de Içara
Ageu Borghezani Orbem
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	608
Data da emissão da nota	
20/10/2025 13:05:33	
Data do fato gerador	
20/10/2025 13:05:33	
Código de verificação	
JIGOQ1SUK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614
Endereço: Germano Magrin Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: EDIF. PARTHENON SALA 501
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: rh@rOqUECArrAdOrE.COm.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 9152-1201
Celular: (48) 99995-8625

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Celular:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezian Orben
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra. Danyella Araujo. CRM Nº 17787/SC Especialidade médica: Obstetrícia Total de Horas Plantão: 24 Valor da hora Plantão: R\$ 155,00 Valor total do Plantão: R\$ 3.720,00 Competência: Agosto de 2025.	155,0000	24,0000	3.720,0000	3.720,00x2,00 =	0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
---------	------------	------	-------------

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 24,18	R\$ 111,60	R\$ 0,00	R\$ 55,80	R\$ 37,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.720,00		Valor líquido = R\$ 3.491,22			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.720,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal.

BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5

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

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

JANIA R. VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Verificar autenticidade



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 3.491,22
Data: 20/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251020161407313

Dados do recebedor

Recebedor: ARAUJO E RAMOS SERVS MEDICOS L
CNPJ/CPF: 27.344.650/0001-00
Instituição Financeira: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3226
Conta: 203335
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
Hospital de Caridade
São Donato Hospital de Caridade
Ageu Borges de Oliveira
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 156
	Data da emissão da nota 20/10/2025 11:33:41	
	Data do fato gerador 20/10/2025 11:33:41	
	Código de verificação N5PGOUZQY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: DILVANIA NICOLETTI LTDA
CPF/CNPJ: 39.670.926/0001-20 Inscrição municipal: 58914
Endereço: AUGUSTO DOS ANJOS Número: 270 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-560
Complemento: AP/E: SALA:102
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: dilvania@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 4896-1290
Celular:

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 UF:
E-mail: Telefone:
Inscrição estadual:
Celular:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:
20/10/2025

São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezian Orbem
Diretor Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados - Hospital São Donato	155,0000	14,0000	2.170,0000	2.170,00x2,00 =	43,40

Nome completo do Médico: Dilvania Nicoletti
CRM: 12576/SC
Especialidade Médica: Obstetrícia
Total de Horas Plantão: 14
Valor da hora Plantão: R\$ 155,00
Valor total do Plantão: R\$ 2.170,00
Competência: Agosto de 2025.

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)
---------	-----------------	-------------

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 14,11	R\$ 65,10	R\$ 0,00	R\$ 32,55	R\$ 21,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.170,00		Valor líquido = R\$ 2.036,54			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.
CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.170,00	43,40

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 156
	Data da emissão da nota 20/10/2025 11:33:41	
	Data do fato gerador 20/10/2025 11:33:41	
	Código de verificação N5PGOUZQY	
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Natureza da operação: Tributação no Município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025. Situação desta NFS-e: Normal. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT		 Verificar autenticidade



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 2.036,54
Data: 20/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251020161407770

Dados do recebedor

Recebedor: DILVANIA NICOLETTI LTDA
CNPJ/CPF: 39.670.926/0001-20
Instituição Financeira: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência: 628
Conta: 987604
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

 Fundação Social
São Donato Hospital de Caridade
Ageu Borghezian Orben
Depto. Financeiro

AS CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 61.228.667/0001-30 ENGENHEIRO MESQUITA - SALA 01, 575 CEP: 88.900-057 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 19848 - Insc. Estadual: Email: fiscal@aceconcontabil.com.br Telefone: (48) 99923-3103 - Celular: (48) 99923-3103	Número da NFS-e 10	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8027 2010 2510 2148 2106 1228 6672 0251 0739 5442 
	Data Fato Gerador 20/10/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	
Endereço SETE DE SETEMBRO	Número 461	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88820000	Cidade - Estado Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	4%	Hs	48,00	TI	155,00	7.440,00	0,00	0,00	297,60
Descrição do Serviço: SERVIÇOS DE OBSTETRÍCIA REF: 08/2025 - 48 HORAS PLANTÃO - Dra ANDREA SOUTO SILVA DE AGUIAR - CRM: 11034/SC										
Valor Total 7.440,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 7.440,00		ISSQN 297,60		
ISSRF 0,00		IR 111,60		INSS 0,00		CSLL 74,40		COFINS 223,20		
PIS 48,36		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 457,56		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 6.982,44		

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 223/2025 de 24/06/2025 09:55:01

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ararangua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.000,68 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$156,98 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: BANCO: 077 INTER - AGÊNCIA: 0001 - CONTA N: 0459842668 - PIX: 61228667000130


Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

20/10/2025


Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Aneu Borghezani Orbem
Depto. Financeiro

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

JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 6.982,44
Data: 20/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251020161408148

Dados do recebedor

Recebedor: AS CLINICA MEDICA
CNPJ/CPF: 61.228.667/0001-30
Instituição Financeira: 77 - BANCO INTER
Agência: 1
Conta: 459842668
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

 Fundação Social
Hospital de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 1195
Data da emissão da nota	21/10/2025 08:52:41
Data do fato gerador	21/10/2025 08:52:41
Código de verificação	407T6K8TB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851
Endereço: CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Site: Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-7307
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA 07 DE STEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghezani Orbem
Dente, Piaçeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
joelson carmono lemos CRM8266/SC espec. médica: obstetria total horas plantão: 180 valor da hora do plantão: 155,00 reais competencia: agosto 2025	27.900,0000	1,0000	27.900,0000	27.900,00x2,00 =	558,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
---------	------------	------	-------------

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 181,35	R\$ 837,00	R\$ 0,00	R\$ 418,50	R\$ 279,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 27.900,00		Valor líquido = R\$ 26.184,15			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	27.900,00	558,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
com as especificações consignadas.
JANAÍNA VELASQUES STONE
PRESIDENTE



Verificar autenticidade



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 26.184,15
Data: 21/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251021141711770

Dados do recebedor

Recebedor: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN
CNPJ/CPF: 03.991.440/0001-46
Instituição Financeira: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599
Conta: 130011370
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

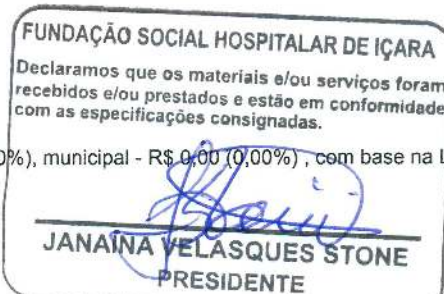
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
São Donato Hospitalar de Igara
Ageu Borgezan Orbem
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 222																		
	Data da emissão da nota 21/10/2025 09:07:54																			
	Data do fato gerador 21/10/2025 09:07:54																			
	Código de verificação RUNCNFE67																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
Nome fantasia: Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616 Endereço: JOSÉ MANOEL SIMÃO Número: 145 Bairro: Mina Brasil CEP: 88811-244 Complemento: Município: Criciúma UF: SC E-mail: gEAN_sA@hOtmAll.COM Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 99923-7490 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: E-mail: Telefone: Celular:																				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																				
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetrícia - ago/25 - 120h x R\$ 155,00 (total R\$ 18.600,00)</td><td>18.600,0000</td><td>1,0000</td><td>18.600,0000</td><td>18.600,00x2,00 =</td><td>372,00</td></tr></tbody></table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetrícia - ago/25 - 120h x R\$ 155,00 (total R\$ 18.600,00)	18.600,0000	1,0000	18.600,0000	18.600,00x2,00 =	372,00						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS															
Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetrícia - ago/25 - 120h x R\$ 155,00 (total R\$ 18.600,00)	18.600,0000	1,0000	18.600,0000	18.600,00x2,00 =	372,00															
FORMA DE PAGAMENTO																				
<table border="1"><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody></tbody></table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)														
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																	
RETENÇÕES FEDERAIS																				
<table border="1"><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 120,90</td><td>R\$ 558,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 279,00</td><td>R\$ 186,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor bruto = R\$ 18.600,00</td><td colspan="2">Valor líquido = R\$ 17.456,10</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 120,90	R\$ 558,00	R\$ 0,00	R\$ 279,00	R\$ 186,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 18.600,00		Valor líquido = R\$ 17.456,10			
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções															
R\$ 120,90	R\$ 558,00	R\$ 0,00	R\$ 279,00	R\$ 186,00	R\$ 0,00															
Valor bruto = R\$ 18.600,00		Valor líquido = R\$ 17.456,10																		
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina. CNAE:																				
<table border="1"><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>18.600,00</td><td>372,00</td></tr></tbody></table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	18.600,00	372,00								
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																
0,00	0,00	0,00	18.600,00	372,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
Natureza da operação: Tributação no Município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025. Situação desta NFS-e: Normal. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																				
 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. JANAÍNA VELASQUES STONE PRESIDENTE  Verificar autenticidade																				



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 17.456,10
Data: 21/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251021141712221

Dados do recebedor

Recebedor: GEAN FERNANDES DE SA
CNPJ/CPF: 33.004.165/0001-90
Instituição Financeira: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 4029
Conta: 2538
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
Hospitalar de Içara
Ageu Borghesan Orbem
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

1196

Data da emissão da nota

21/10/2025 09:05:03

Data do fato gerador

21/10/2025 09:05:03

Código de verificação

80S2GLWLD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA

CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46

Inscrição municipal: 24851

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-7307

Endereço: CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250

Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

**Fundação Social**
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:
21/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA 07 DE STEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

**Fundação Social**
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghesan Orbem
Dent. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
joelson carmono lemos CRM 8266/SC espec. medica: respo. tec. da obstetria total e horas: 744 valor da hora: 4,704301 reais competencia: agosto 2025	3.500,0000	1,0000	3.500,0000	3.500,00x2,00 =	70,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 22,75	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 52,50	R\$ 35,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.500,00		Valor líquido = R\$ 3.284,75			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.500,00	70,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 17/11/2025.

Situação desta NFS-e: Normal.

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

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


JANAINA VELASQUES STONE
PRESIDENTE

Verificar autenticidade



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 3.284,75
Data: 21/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251021141712869

Dados do recebedor

Recebedor: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN
CNPJ/CPF: 03.991.440/0001-46
Instituição Financeira: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599
Conta: 130011370
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
Hospitalar de Içara
Ageu Borghesean Orbem
Depto. Financeiro

FEMME CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA CNPJ: 14.072.887/0001-38 ENGENHEIRO MESQUITA - , 868 CEP: 88.900-057 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 1004769 - Insc. Estadual: Email: dracris@hotmail.com Telefone: 483045 5888-35271971 - Celular: (48) 99822-3647	Número da NFS-e 380	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8027 2210 2510 4904 1001 4072 8872 0251 0739 5732 	
	Data Fato Gerador 22/10/2025	Data/Hora Emissão 22/10/2025 10:49

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA		CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54
Endereço SETE DE SETEMBRO	Número 461	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88820000	Cidade - Estado Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	4%	Hs	18,00	TI	155,00	2.790,00	0,00	0,00	111,60

Descrição do Serviço:
 Nome Completo do Médico: Cristiane Pacheco Bohme - CRM Nº 9568/SC - Obstetrícia
 Total de Horas Plantão: 18
 Valor da hora Plantão: R\$ 155,00
 Valor total do Plantão: R\$ 2.790,00
 Competência: AGOSTO de 2025

Valor Total 2.790,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.790,00	ISSQN 111,60
ISSRF 0,00	IR 41,85	INSS 0,00	CSLL 27,90	COFINS 83,70
PIS 18,14	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 171,59	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 2.618,41

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1463/2019 de 11/08/2022 00:00:00

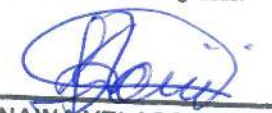
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ararangua.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$375,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$58,87 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:
23/10/2025

São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghese
 Diretor Financeiro

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

JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE

**Comprovante de Transferência
Entre Contas**

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 2.618,41
Data: 23/10/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 26773788373442132943311326

Dados do recebedor

Recebedor: FEMME CONSULTORIO MEDICO L
Cooperativa: 566
Conta para Crédito: 1498959

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 289
	Data da emissão da nota 11/11/2025 10:15:39	
	Data do fato gerador 11/11/2025 10:15:39	
	Código de verificação OJFGQJ24D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: Nome/Razão social: STRASSI SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347 Endereço: CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040 Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM Município: Criciúma UF: SC E-mail: adrianacargnin@hotmail.com Site:	Inscrição estadual: Telefone: (48) 99808-1074 Celular:

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 UF: SC E-mail: Telefone:	Inscrição estadual:  DOCUMENTO PAGO EM: 11/11/2025 Agente: Agente Borghesean Orben Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados.	115,0000	28,6522	3.295,0000	3.295,00x2,00 =	65,90
1-Nome Completo do Médico: Ana Paula Bispo Strassi. 2-CRM Nº 29897/SC 3-Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. 4-Total de Horas Plantão: 287,65217391 5-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 6-Valor Total do Plantão: R\$ 3.295,00 7-Data Período: Mês de 09/2025.					
Dados bancários: Banco: 136 - Unicred do Brasil Strassi Serviços Médicos Ltda Agência: 1707 Conta corrente: 547965-7 CNPJ: 41.902.310/0001-89 .					
 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. JANAINA VELASQUES STONE PRESIDENTE					

FORMA DE PAGAMENTO	
Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP R\$ 21,42	COFINS R\$ 98,85	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 49,43	CSLL R\$ 32,95	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.295,00		Valor líquido = R\$ 3.092,35			

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

CNAE:

Desc. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 3.295,00	Valor ISS(R\$) 65,90
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	-------------------------

2.645,00
659,20

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 289
	Data da emissão da nota 11/11/2025 10:15:39	
	Data do fato gerador 11/11/2025 10:15:39	
	Código de verificação OJFGQJ24D	
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Natureza da operação: Tributação no Município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/12/2025. Situação desta NFS-e: Normal. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT		 Verificar autenticidade


 Fundação Jucá
 São Domingos do Hospital de Içara
 Ageu Borghesani - Orçã
 Depto. Financeiro

Comprovante de Transferência
Entre Contas

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 3.092,35
Data: 11/11/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 36777738277462532923212326

Dados do recebedor

Recebedor: STRASSI SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta para Crédito: 5479657

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
Hospitalar de Igara
Ageu Borghezani Orbem
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	31
Data da emissão da nota	11/11/2025 10:28:50
Data do fato gerador	11/11/2025 10:28:50
Código de verificação	JCY7VJ2QB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TTR SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: TTR SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.982.199/0001-76 Inscrição municipal: 12266
 Endereço: JOSE VICTOR Número: 36 Bairro: COMERCIAL CEP: 88802-340
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: ribeirothaist@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99975-3375
 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:
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:
 Inscrição estadual: Celular:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Ageu Borghesez Orbem
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Thais Tatiane Ribeiro	115,0000	55,5652	6.390,0000	6.390,00x2,01 =	128,44
b) CRM: CRM: 31851/SC					
c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro					
d) Total de Horas Plantão: 55,56521739					
e) Valor da hora Plantão: R\$ 115,00					
f) Valor total do Plantão: R\$ 6390					
g) Competência: SETEMBRO de 2025					

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$)

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\$ 6.390,00			Valor líquido = R\$ 6.390,00		

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

CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.390,00	128,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

5.175,00
 1.215,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE



Verificar autenticidade



Comprovante de Transferência TED

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 6.390,00
Data: 11/11/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 20251111145612917

Dados do recebedor

Recebedor: TTR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 44.982.199/0001-76
Instituição Financeira: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1
Conta: 610377630
Tipo de Conta: Conta Corrente

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social
Hospitalar de Içara
Ageu Borghezian Orbem
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



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

Número do RPS	Número da nota
	25
Data da emissão da nota	
25/11/2025 16:22:30	
Data do fato gerador	
25/11/2025 16:22:30	
Código de verificação	
CPLE6SW0B	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA DR. CESARE TIBALDESCK LTDA
 CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 101107961
 Endereço: ARTUR PESCADOR Número: 165 Bairro: SANTA BÁRBARA CEP: 88804-030
 Complemento: SALA 06
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: drjoseluizmadeira@outlook.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 9127-8899

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 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 UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
 Ageu Borghesean Orben
 Diretor Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES - COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025 . DR. GERALDO DONEDA DA SILVA - CRM nº: 2021/SC TOTAL DE HORAS PLANTÃO: 126 HORAS VALOR DA HORA PLANTAO: 155,00 ESPECIALIDADE MEDICA: OBSTETRÍCIA.	155,0000	126,0000	19.530,0000	19.530,00x2,00 =	390,60

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		R\$ 18.328,90

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 126,95	R\$ 585,90	R\$ 0,00	R\$ 292,95	R\$ 195,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.530,00			Valor líquido = R\$ 18.328,90		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.
 CNAE:

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.530,00	390,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Criciúma
 Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
 Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) e em base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados conforme especificações consignadas.

JANAINA VELASQUES STONE
 PRESIDENTE



Verificar autenticidade

**Comprovante de Transferência
Entre Contas**

Unicred - Internet Banking

Dados da transação

Valor: R\$ 18.328,90
Data: 26/11/2025
Finalidade: Crédito em Conta
Autenticação Documento: 16175718174462532973312326

Dados do recebedor

Recebedor: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta para Crédito: 1498940

Dados do Pagador

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO
Conta: 763128
Cooperativa: 566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602



São Donato Hospital de Içara
Ageu Borghezan Orbem
Depto. Financeiro
Fundação Social