

Içara/SC, 10 de maio de 2022.

Of. nº 111/2022

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 220.000,00 (Duzentos e vinte mil reais), recebidos em 04/04/2022. Este valor refere-se ao recebimento parcial do Convênio nº 0001/2022 com valor total de R\$ 4.137.015,32 (Quatro milhões, cento e trinta e sete mil, quinze reais e trinta e dois centavos) empenhados em 03/01/2022 através do empenho nº 94.

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

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente



Içara/SC – 10 de maio de 2022

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

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos 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\$ 220.000,00 (Duzentos e vinte mil reais), realizado em 04/04/2022, correspondentes ao empenho nº 94 de 03/01/2022 no valor de R\$ 4.137.015,32 (Quatro milhões, cento e trinta e sete mil, quinze reais e trinta e dois centavos).

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor 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 Convênio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.




Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2022 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do convênio 001/2022, número do empenho 94 datado de 03/01/2022, foram recebidos de forma parcial na data de 04/04/2022 o valor de R\$ 220,000,00 (Duzentos e vinte mil reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio 001/2022, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 10 de maio de 2022.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
MARCIEL GOMES MATIOLA	
THIAGO ALBINO RENATO	

ESTADO DE SANTA CARTARINA


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

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


Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA	C.N.P.J.:	83-852-418/001-54
Ordenador da Despesa:	SANDRO RESSLER	CEP:	88820-000
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	Doc. Resp.	
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro		
Responsável:		Data: 03/01/2022	Valor: R\$ 4.137.015,32
Nota Empenho Num: 094		- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara	
Projeto/Atividade:	2.064	- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu	
Item/ Fonte:	3.3.50.00.00.00. 00.00.0200	- Outras Subvenções Sociais	
Complemento Elemento:	3.3,50,43,99,00,00,00		

Histórico Fiel da Finalidade:
Transferência de recursos financeiros destinados a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme autorização da Lei nº 4.669 de 10/12/2021 e Convênio nº FMS/001/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	04/04/2022	Valor recebido	220.000,00	
NF 8531	07/04/2022	Orto Trauma Clin de Fraturas		21.022,40
NF 1484	09/03/2022	MMM Consultório Médico		18.328,91
NF 799	11/04/2022	Exata - Diagn Por Imagem Ltda		14.127,00
NF 800	11/04/2022	Exata – Diagn Por Imagem Ltda		16.761,00
NF 40	25/03/2022	Maridia Ferrari Estevam		1.619,80
NF 813	07/04/2022	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		6.194,10
NF 44	06/04/2022	Vita Medici Ltda		2.880,00
NF 11	05/04/2022	Antonio M F de Andrade Serviços Médicos		10.320,30
NF 37	05/04/2022	DPM Serviços Médicos Ltda		2.640,00
NF 406	05/04/2022	LCSC Medicina Interna Ltda		4.955,28
NF 209	06/04/2022	MGC Serviços Médicos Ltda		1.914,54
NF 810	05/04/2022	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		1.238,82
NF 21	05/04/2022	Clinica Medicar Dr Airto Ltda		13.440,00
NF 37	05/04/2022	Milanez Clezar Serviços Médicos Ltda		2.640,00
NF 313	05/04/2022	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		17.118,24
NF 98	07/04/2022	Dallacof Serviços Médicos Ltda		1.320,00
NF 221	11/04/2022	MBL Serviços Médicos Ltda		11.262,00
NF 29	05/04/2022	Demetrio Serviços Médicos Ltda		720,00
NF 3	13/04/2022	R P Assistencia Cirurgica Ltda		3.900,00
NF 46	20/04/2022	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		13.570,00
NF 67	20/04/2022	DBS Saúde Ltda		2.231,00
NF 45	20/04/2022	CSD Med Ltda		13.570,00
NF 316	20/04/2022	Marcelo Brum Vinhas Medicina Ltda		10.009,20
NF 18	20/04/2022	Paulo Roberto L. Servs. Médicos Ltda (<u>PARCIAL</u>)		28.217,41
			220.000,00	220.000,00


Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87


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


Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA


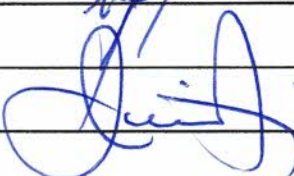

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

**FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA**

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA		C.N.P.J.:	83-852-418/0001-54
Ordenador da Despesa:	SANDRO RESSLER		CEP:	88820-000
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Doc. Resp.	
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461		Valor:	4.137.015,32
Responsável:		Data: 03/01/2022		
Nota Empenho Num.:	94			
Projeto/Atividade:	2.064	- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.0200	- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu		
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais		

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

ICARA, de

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
VAGNER DA SILVA	Dir. Presidente		341.243.709-87
Francisco Lima	Dir. vice Pres.		018.545.779-72
Julio Cesar De Lira			288.628.309-67

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



06/05/2022 08:35:53		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Içara	
Agência		1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual		06/05/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
04/04/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	220.000,00	220.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
06/04/2022	Antonio M	ENV TED IB/ATM(Antonio M F de Andra)	-10.320,00	209.680,00
BCO: 748 AG: 821 CC: 211912 - Antonio M F de Andrade Sev Med				
06/04/2022	DPM Servic	ENV TED IB/ATM(DPM Servicos Medicos)	-2.640,00	207.040,00
BCO: 237 AG: 345 CC: 399310 - DPM Servicos Medicos				
06/04/2022	Bonfogo e	ENV TED IB/ATM(Bonfogo e Bonfogo P)	-1.238,82	205.801,18
BCO: 237 AG: 531 CC: 640565 - Bonfogo e Bonfogo Prest serv				
06/04/2022	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dr Ai)	-13.440,00	192.361,18
BCO: 1 AG: 1408 CC: 327425 - Clinica Medica Dr Airto LTDA				
06/04/2022	5468663	TRF ENT CTAS - IB	-2.477,64	189.883,54
06/04/2022	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.238,82	188.644,72
06/04/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-4.955,28	183.689,44
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
06/04/2022	1063049	TRF ENT CTAS - IB	-1.914,54	181.774,90
06/04/2022	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-18.328,91	163.445,99
06/04/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-1.351,44	162.094,55
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
06/04/2022	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-17.118,24	144.976,31
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
06/04/2022	Milanez Cl	ENV TED IB/ATM(Milanez Clezar Servi)	-2.640,00	142.336,31
BCO: 104 AG: 415 CC: 64042 - Milanez Clezar ServiCos Medico				
07/04/2022	7900856	TRF ENT CTAS - IB	-2.880,00	139.456,31
07/04/2022	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-1.619,80	137.836,51
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra				

07/04/2022	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	116.814,11
07/04/2022	228516	TRF ENT CTAS - IB	-6.194,10	110.620,01
11/04/2022	7338244	TRF ENT CTAS - IB	-16.761,00	93.859,01
11/04/2022	7338244	TRF ENT CTAS - IB	-14.127,00	79.732,01
11/04/2022	Dallacof S	ENV TED IB/ATM(Dallacof Servicos Me)	-1.320,00	78.412,01
BCO: 77 AG: 1 CC: 118036491 - Dallacof Servicos Medicos LTDA				
12/04/2022	DEMETRIO S	ENV TED IB/ATM(DEMETRIO Servicos Me)	-720,00	77.692,01
BCO: 77 AG: 1 CC: 123924200 - DEMETRIO Servicos Medicos LTDA				
12/04/2022	708917	TRF ENT CTAS - IB	-11.262,00	66.430,01
12/04/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	344.751,28	411.181,29
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
18/04/2022	R P Assist	ENV TED IB/ATM(R P Assistencia Ciru)	-3.900,00	407.281,29
BCO: 77 AG: 1 CC: 197548016 - R P Assistencia Cirurgica LTDA				
20/04/2022	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-16.882,00	390.399,29
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
20/04/2022	Mara Rubia	ENV TED IB/ATM(Mara Rubia Araujo Ca)	-5.209,50	385.189,79
BCO: 336 AG: 1 CC: 83907254 - Mara Rubia Araujo Cardoso				
20/04/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-675,72	384.514,07
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
20/04/2022	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-1.942,70	382.571,37
BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi				
20/04/2022	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-28.460,20	354.111,17
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
20/04/2022	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-10.009,20	344.101,97
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
20/04/2022	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	312.818,64
20/04/2022	CSD MED LT	ENV TED IB/ATM(CSD MED LTDA)	-13.570,00	299.248,64
BCO: 33 AG: 1240 CC: 130027055 - CSD MED LTDA				
20/04/2022	DBS Saude	ENV TED IB/ATM(DBS Saude Ltda)	-2.231,00	297.017,64
BCO: 237 AG: 345 CC: 296341 - DBS Saude Ltda				
20/04/2022	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-13.570,00	283.447,64
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
22/04/2022	228710	TRF ENT CTAS - IB	-19.972,21	263.475,43
22/04/2022	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-20.080,15	243.395,28

22/04/2022	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-16.836,69	226.558,59
22/04/2022	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-15.985,00	210.573,59
BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos				
22/04/2022	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	203.591,15
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
22/04/2022	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-6.827,34	196.763,81
22/04/2022	Meraki Ser	ENV TED IB/ATM(Meraki Servicos Medi)	-1.440,00	195.323,81
BCO: 104 AG: 1662 CC: 46440 - Meraki Servicos Medicos LTDA				
22/04/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	188.341,37
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
22/04/2022	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-6.856,63	181.484,74
22/04/2022	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-8.740,00	172.744,74
22/04/2022	1063049	TRF ENT CTAS - IB	-3.021,97	169.722,77
22/04/2022	575755	TRF ENT CTAS - IB	-16.836,69	152.886,08
22/04/2022	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.928,12	149.957,96
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
22/04/2022	5467829	TRF ENT CTAS - IB	-1.055,70	148.902,26
22/04/2022	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.144,32	142.757,94
22/04/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	127.116,28
25/04/2022	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-10.795,05	116.321,23
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA				
25/04/2022	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	102.356,35
25/04/2022	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.440,00	94.916,35
25/04/2022	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-10.980,45	83.935,90
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
25/04/2022	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.478,60	82.457,30
25/04/2022	Dallacof S	ENV TED IB/ATM(Dallacof Servicos Me)	-8.340,95	74.116,35
BCO: 77 AG: 1 CC: 118036491 - Dallacof Servicos Medicos LTDA				
25/04/2022	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-9.516,39	64.599,96
25/04/2022	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	57.617,52
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
25/04/2022	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-1.610,00	56.007,52
BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA				
25/04/2022	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-10.729,28	45.278,24

25/04/2022	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico)	-5.474,00	39.804,24
BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA				
26/04/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	200.000,00	239.804,24
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
27/04/2022	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-2.928,12	236.876,12
BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos				
27/04/2022	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUng Servi)	-10.695,00	226.181,12
BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUng Servicos Medico				
27/04/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	198.251,36
27/04/2022	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-7.320,30	190.931,06
27/04/2022	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.095,06	183.836,00
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
27/04/2022	GSS Clinic	ENV TED IB/ATM(GSS Clinica Medica E)	-77.878,44	105.957,56
BCO: 237 AG: 345 CC: 2019876 - GSS Clinica Medica Eireli				
29/04/2022	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-7.095,06	98.862,50
BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA				
29/04/2022	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	90.979,10
29/04/2022	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-4.392,18	86.586,92
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
29/04/2022	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-11.430,93	75.155,99
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
29/04/2022	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	54.133,59
03/05/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	38.491,93
03/05/2022	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	7.208,60
06/05/2022	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.068,97	8.277,57
06/05/2022	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-8.277,57	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 06/05/2022			R\$ 0,00	
Saldo Disponível			R\$ 0,00	
Limite Cheque Especial			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado Judicialmente			R\$ 1.000,00	
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial			R\$ 0,00	
Valor de Juros do Adiantamento Depositante			R\$ 0,00	

Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

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

UNICRED 



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

Número do RPS	Número da nota 8531
Data da emissão da nota 07/04/2022 10:09:18	
Data do fato gerador 07/04/2022 10:09:18	
Código de verificação WTUWK3UXX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOTRATAMENTO
 Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA
 CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-450
 Complemento: AP/E: SALA 02
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: consultorio2872@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-1788
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Procedimentos realizados referente a março de 2022	22.400,0000	1,0000	22.400,0000	22.400,00x2,00=	448,00
Marcelo Daleff/crm: 21302 Murilo Daleffe/crm: 17789 Pedro Bosse/crm: 20682 Bruno Guollo/crm: 18463 Giovanni Zappellini/crm: 19595					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	21.022,40				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 145,60	R\$ 672,00	R\$ 0,00	R\$ 336,00	R\$ 224,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 22.400,00		Valor líquido = R\$ 21.022,40			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	22.400,00	448,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.012,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 465,92 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA



Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

07/04/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro

07/04/2022

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	07/04/2022
Valor:	R\$ 21.022,40

Autenticação Documento:

16273798474432732931381135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 1484
Data da emissão da nota	09/03/2022 18:33:26
Data do fato gerador	09/03/2022 18:33:26
Código de verificação	OQRQASNMO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
 Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: 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: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISOS MÉDICOS DE JANEIRO/2022 - JÚLIO CESAR DE LUCA FILHO - CRM N°22271/SC - VALOR HORA R\$ 35,00 - TOTAL HORAS 588 - VALOR TOTAL R\$ 19.530,00	35,0000	558,0000	19.530,0000	19.530,00x2,00 =	390,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.328,91								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 126,94	R\$ 585,90	R\$ 0,00	R\$ 292,95	R\$ 195,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.530,00		Valor líquido = R\$ 18.328,91			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.626,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 412,08 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 06/04/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZANI ORBEM
 Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.


PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 11/04/2022

Número do RPS	Número da nota 799
Data da emissão da nota	11/04/2022 14:32:12
Data do fato gerador	11/04/2022 14:32:12
Código de verificação	RRL4AOA78

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: EXATA - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 32.206.342/0001-59 Inscrição municipal: 27484

Telefone: (48) 3466-0000

Endereço: R ALEXANDRE SANDRINI Número: 101 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000

Celular: (48) 99857-0033

Complemento: AP/E: SALA 201

Município: Orleans

UF: SC

E-mail: exatadiagem@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE AMANDA SANDRINI CROCETTA - CRM 20768 - CPF 05672676952 - REFERENTE AO PERÍODO DE JANEIRO 2022.	14.127,0000	1,0000	14.127,0000	14.127,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.127,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.127,00		Valor líquido = R\$ 14.127,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.127,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.900,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 298,08 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

 VALMOR DA SILVA
Diretor

 Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

11/04/2022

 Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA DE ORLEANS
 Secretaria de Administração e Finanças
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
 CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 11/04/2022

Número do RPS	Número da nota 800
Data da emissão da nota	11/04/2022 14:34:18
Data do fato gerador	11/04/2022 14:34:18
Código de verificação	CSP60J51C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: EXATA - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
 CPF/CNPJ: 32.206.342/0001-59 Inscrição municipal: 27484
 Endereço: R ALEXANDRE SANDRINI Número: 101 Bairro: CENTRO CEP: 88870-000
 Complemento: AP/E: SALA 201
 Município: Orleans UF: SC
 E-mail: exatadiagem@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3466-0000
 Celular: (48) 99857-0033



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - GUSTAVO GRECHI TRAEBERT - CRM 20292 - REFERENTE AO PERÍODO JANEIRO 2022	16.761,0000	1,0000	16.761,0000	16.761,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.761,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 16.761,00			Valor líquido = R\$ 16.761,00		

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	16.761,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.254,35 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 353,66 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 11/04/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

11/04/2022

15:55:15

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO


Conta Débito: 763128
Creditado: EXATA DIAGNOSTICO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7338244
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 11/04/2022
Valor: R\$ 16.761,00

Autenticação Documento:

46677758675462632932321135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000040	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 25/03/2022 13:50:45	
	DATA DO FATO GERADOR 25/03/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MARIDIA FERRARI ESTEVAM		NOME FANTASIA PRESTADOR CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI			
ENDEREÇO RUA JORGE ELIAS AIUB, Nº 186, COLONINHA, ARARANGUÁ SC, 88906784					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 37.967.016/0001-88	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 1005810	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL				
SV	130	PLANTÕES REALIZADOS NO MES DE FEVEREIRO/2022 DRA. MARIDIA FERRARI ESTEVAM - CRM-SC 17805/SC NUMERO HORAS PLANTAO: 12,46 HORAS VALOR PAGO A HORA PLANTAO: R\$ 130,00 DATA DO PERIODO:FEVEREIRO/2022	12,46	1.619,80				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL				
				1.619,80				
		IMPOSTOS FEDERAIS RETIDO NÃO		VALOR LÍQUIDO				
INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17 %	1.619,80	35,15	1.619,80

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 07/04/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZ AN ORDEM
 Depto. Financeiro

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\$ 217,86 (13.45%)
--	---	---	--

 ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f1bb484cc7f9c35bf9a9f28978d10691

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

 Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000040**.

 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

 NÚMERO NOTA FISCAL
0000040

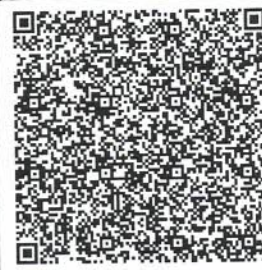
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
 Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000813

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
 07/04/2022 12:27:34

DATA DO FATO GERADOR
 07/04/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR MASMED			
ENDEREÇO RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900043					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 30.531.868/0001-89	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 1003940	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48 99189084	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Horas	60	Ref serviço médico prestado fev 2022 dr Rafael Tassi Lara CRMSC28439	110,00	6.600,00

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

 VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 07/04/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
6.600,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	42,90	198,00	99,00	66,00	3,00 %	6.600,00	198,00	6.194,10

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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\$ 887,70 (13.45%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eeab70f1562750348ba1e1b73a7a23e1

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000813**.

_____/_____/_____
 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000813

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	07/04/2022
Valor:	R\$ 6.194,10

Autenticação Documento:
86174798474432732931381135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000044

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

06/04/2022 13:05:42

DATA DO FATO GERADOR

06/04/2022

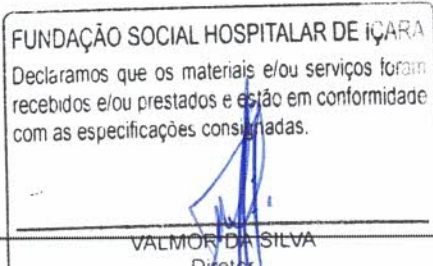
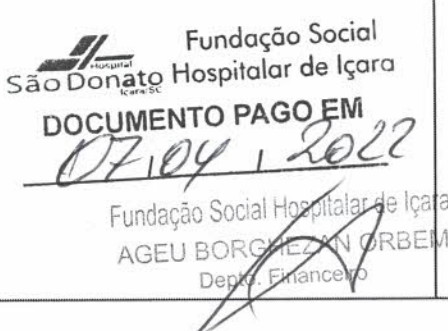
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR VITA MEDICI LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR VITA MEDICI			
ENDEREÇO RUA LAGUNA, Nº SN, CENTRO, JAGUARUNA SC, 88715000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 40.971.619/0001-68	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 05220	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48 91059087	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																															
Hrs	24	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 02/2022 Dr. Cassiano Ferroni Tonial CRM 25534	120,00	2.880,00																															
		 <p>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.</p> <p>VALMOR DA SILVA Diretor</p>	 <p>Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <i>07.04.2022</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZINI ORBEM Dept. Financeiro</p>																																
OBSERVAÇÕES OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			TOTAL GERAL 2.880,00																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RET/DO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,68 %</td> <td>2.880,00</td> <td>77,18</td> <td>2.880,00</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RET/DO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,68 %	2.880,00	77,18	2.880,00
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																										
RET/DO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																											
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,68 %	2.880,00	77,18	2.880,00																										
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																																			

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\$ 387,36 (13.45%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - efcf0b22135af77720d67e813dee6ba4**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 97df2488832f51614400f224e4a5ff12

Recebi(emos) de **VITA MEDICI LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000044**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000044

07/04/2022

16:24:19

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

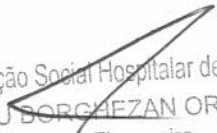
Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: VITA MEDICI
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7900856
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 07/04/2022
Valor: R\$ 2.880,00

Autenticação Documento:
86078788474432732931381135

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deptó. Financeiro

**MUNICÍPIO DE CACOAL**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Fiscalização Tributária - Rua Anísio Serrão, nº 2.100 - Centro - CEP 76.963-804 - Cacoal/RO - Brasil -

Fone: (69) 3907-4131

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

Emissão (Horário de Brasília) **05/04/2022 11:32:31** Período de Competência **04/2022** Município de Prestação do Serviço **Içara - SC**
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISE **Exigível em Cacoal**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ANTONIO M F DE ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS** Email **antonio_marcos01@hotmail.com**
 Nome Fantasia **ANTONIO M F DE ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS**
 CPF/CNPJ **29.953.959/0001-23** Inscrição Municipal **103731** Inscrição Estadual **Simplex Nacional Sim** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(69) 3441-7865**
 Endereço **AVENIDA TIRADENTES, 805, NOVO CACOAL - CEP: 76962-150 - Cacoal - RO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA** E-mail **financeiro@hsdonato.com.br**
 CPF/CNPJ **83.852.418/0001-54** Inscrição Municipal **Inscrição Estadual (48) 3467-1200**
 Endereço **R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - CEP: 88820-000 - Içara - SC**

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS.

NOME: ANTÔNIO MARCOS FERREIRA DE ANDRADE CRM: 27116

VALOR HORA: R\$114,67

HORAS TRABALHADAS: 90h

VALOR A RECEBER R\$10.320,30

DADOS BANCARIOS
 748 - BANCO SICREDI
 COOPERATIVA: 0811
 C/C: 21.191-2

PIX: 03472869178

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM*06/04/2022*

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
10.320,30	0,00	0,00	*****	5,000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	10.320,30	10.320,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.388,08 Federal e R\$ 516,02 Municipal. Fonte: IBPT [0EBB1B]

Visualizado em: 05/04/2022 11:32:31

Para validação desta NFS-e acesse: <http://cacoal.ro.webtax.com.br/externo/nfs-e/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.749 de 06 de fevereiro de 2013.

10.320,30

06/04/2022

15:14:26

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Antonio M F de Andrade Sev Med
CNPJ: 29.953.959/0001-23

IF: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 821 Conta: 211912

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 06/04/2022

Valor: R\$ 10.320,00

Autenticação Documento:

20220406151416513

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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



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

Número do RPS	Número da nota
	37
Data da emissão da nota	
05/04/2022 14:01:47	
Data do fato gerador	
05/04/2022 14:01:47	
Código de verificação	
M5CKFEKSI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DPM SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: DPM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 40.770.728/0001-17 Inscrição municipal: 59955
 Endereço: R SÃO MARTINHO Número: 480 Bairro: SANTA AUGUSTA CEP: 88805-415
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: servicosmedicosdpm@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS	110,0000	24,0000	2.640,0000	2.640,00x2,01 =	53,06
24 HORAS TRABALHADAS R\$ 110, 00 POR HORA					
CRM 20672					
DRA. DAIANE POSSAMAI MOTA					

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.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		2.640,00				

VALMORA DA SILVA
 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\$ 2.640,00		Valor líquido = R\$ 2.640,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	53,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 06/04/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGENTE FISCAL ORBEM
 Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 355,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 54,91 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

06/04/2022

15:14:26

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: DPM Servicos Medicos
CNPJ: 40.770.728/0001-17

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 399310

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 06/04/2022

Valor: R\$ 2.640,00

Autenticação Documento:

20220406151416590

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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



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

Número do RPS	Número da nota 406
Data da emissão da nota	05/04/2022 10:53:18
Data do fato gerador	05/04/2022 10:53:18
Código de verificação	DIFFJ1A9F

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA
 Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 Inscrição municipal: 40201
 Endereço: R FERNANDO ZANATTA Número: 112 Bairro: JARDIM ANGÉLICA CEP: 88804-790
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: controle@dagus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3438-1143
 Celular: (48) 99616-8533

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS DRA. RAFAELA CLEMES, CRM 20671 REFERENTE FEVEIREIRO/2022 VALOR R\$ 5.280,00 VALOR DA HORA R\$ 110,00. QUANTIDADE 48H.	110,0000	48,0000	5.280,0000	5.280,00x2,00 =	105,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.955,28				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 34,32	R\$ 158,40	R\$ 0,00	R\$ 79,20	R\$ 52,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.280,00			Valor líquido = R\$ 4.955,28		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.280,00	105,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 710,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 111,41 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
06/04/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro

06/04/2022

15:14:27

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LCSC Medicina Interna LTDA
CNPJ: 30.895.934/0001-08

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 407 Conta: 87759X
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 06/04/2022
Valor: R\$ 4.955,28

Autenticação Documento:
20220406151420563

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BOROHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 209
Data da emissão da nota 06/04/2022 09:53:49	
Data do fato gerador 06/04/2022 09:53:49	
Código de verificação FGBWZVSGV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MGC SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: MGC SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 30.124.136/0001-74 Inscrição municipal: 51651
 Endereço: R DOMINGOS BRISTOT Número: 390 Bairro: Centro CEP: 88802-010
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CONTAG.CTB@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3433-8099
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra. Marcela dos Santos Lucchesi CRM 17411 Valor R\$ 2.040,00 Valor da hora 113,33 Quantidade de horas 18h Ref, a FEV/2022	2.040,0000	1,0000	2.040,0000	2.040,00x2,00 =	40,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.914,54								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 13,26	R\$ 61,20	R\$ 0,00	R\$ 30,60	R\$ 20,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.040,00		Valor líquido = R\$ 1.914,54			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.040,00	40,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 274,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 42,43 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 06.04.2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

06/04/2022

15:14:27

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602


Comprovante de Transferência entre Contas


Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MGC SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1063049
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 06/04/2022
Valor: R\$ 1.914,54

Autenticação Documento:
86671728375422632931371135

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000810	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/04/2022 10:46:04	
	DATA DO FATO GERADOR 05/04/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR MASMED		COMPLEMENTO	
ENDEREÇO RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC, 88900043					
Nº CPF/CNPJ 30.531.868/0001-89	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 1003940	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48 99189084	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
HORAS	12	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF FEV 2022 DR RENAN LEOTTE DE SOUZA CRM28690	110,00	1.320,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 1.320,00
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 1.238,82
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	8,58	39,60	19,80	13,20	3,00 %	1.320,00	39,60	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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\$ 177,54 (13.45%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dc46a3c237920f0c7670e8e3974981cb

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Recebi(emos) de MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000810 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000810
--	---	--------------------------------------

BAUHAUS SISTEMAS ©

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

06/04/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

06/04/2022

15:14:27

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MASMED
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 228516
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 06/04/2022
Valor: R\$ 1.238,82

Autenticação Documento:

16978798275422632931371135

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO FINANÇAS
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2
Data da emissão da nota	
05/04/2022 11:18:2	
Data do fato gerador	
05/04/2022 11:18:2	
Código de verificação	
BLRVSO52	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA DR AIRTO LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 28.070.801/0001-42 Inscrição municipal: 4841
 Endereço: R JOSE INACIO DA ROCHA Número: s/n Bairro: CENTRO CEP: 88770-000
 Complemento: ANEXO A PREFEITURA MUNICIPAL
 Município: Imaruí UF: SC
 E-mail: fiscal4@tacontabeis.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3643-0101
 Celular: (48) 98821-1305

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Número: 461 CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Número de horas trabalhadas: 120 horas Valor da hora R\$ 112,00 Período fevereiro/2022	13.440,0000		13.440,0000	x =	

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais, e/ou serviços aqui
 recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
 com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		13.440,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.440,00			Valor líquido = R\$ 13.440,00		

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 06/04/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Finanças



Verificar autenticidade

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

06/04/2022

15:14:26

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Dr Airto LTDA
CNPJ: 28.070.801/0001-42
IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: 1408 Conta: 327425
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 06/04/2022
Valor: R\$ 13.440,00

Autenticação Documento: 20220406151417893

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	37
Data da emissão da nota	
05/04/2022 09:57:24	
Data do fato gerador	
05/04/2022 09:57:24	
Código de verificação	
IDNB2Y7YK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MILANEZ CLEZAR SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: MILANEZ CLEZAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.362.803/0001-73 Inscrição municipal: 60877
 Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-342
 Complemento: AP/E: CXPST:494
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: nanemilanez@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9921-5214
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA. ELAINE MILANEZ CLEZAR. CRM 26493. REFERENTE MÊS FEVEREIRO.	110,0000	24,0000	2.640,0000	2.640,00x2,34 =	61,78

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.640,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.640,00			Valor líquido = R\$ 2.640,00		

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	61,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,34%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 355,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 54,91 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

[Assinatura]
VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
06/04/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

11/04/2022

08:06:32

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Milanez Clezar ServiCos Medico
CNPJ: 41.362.803/0001-73
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 64042
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 06/04/2022
Valor: R\$ 2.640,00

Autenticação Documento: 20220406151432153

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

(Handwritten Signature)
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 313
Data da emissão da nota	05/04/2022 10:57:04
Data do fato gerador	05/04/2022 10:57:04
Código de verificação	TMMBEHPWB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA
Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA
CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
Complemento: SALA 03B
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-0449
Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367 Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A FEVEREIRO/2022. DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM nº: 20275/S	116,9231	156,0000	18.240,0000	18,240,00x2,00 =	364,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.118,24								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 118,56	R\$ 547,20	R\$ 0,00	R\$ 273,60	R\$ 182,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.240,00		Valor líquido = R\$ 17.118,24			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.240,00	364,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.453,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 384,86 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Obioy 2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

11/04/2022

08:08:30

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M
CNPJ: 26.363.646/0001-27

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

Agência: 3599 Conta: 130815404

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 06/04/2022

Valor: R\$ 17.118,24

Autenticação Documento:20220406151425403

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	98
Data da emissão da nota	
07/04/2022 16:22:15	
Data do fato gerador	
07/04/2022 16:22:15	
Código de verificação	
CJ3NUOUXV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DALLALCOF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.266.778/0001-24 Inscrição municipal: 53046
 Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-342
 Complemento: AP/E: CXPST:488
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: dallalcof@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99819-0524

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos Referente a fevereiro de 2022. Nome Carolina Alcoforado de Abreu CRM 25573 Valor da hora R\$ 110,00 Quantidade de horas 12h Valor R\$ 1.320,00	1.320,0000	1,0000	1.320,0000	1.320,00x2,71 =	35,77

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.320,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.320,00			Valor líquido = R\$ 1.320,00		

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.320,00	35,77

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


VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 11/04/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORDHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 98
Data da emissão da nota 07/04/2022 16:22:15	
Data do fato gerador 07/04/2022 16:22:15	
Código de verificação CJ3NUOUXV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DALLALCOF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.266.778/0001-24 Inscrição municipal: 53046
 Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-342
 Complemento: AP/E: CXPST:488
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: dallalcof@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99819-0524

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.71%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Referente: Fevereiro de 2022
 Nome Carolina alcoforado de Abreu
 CRM 25573
 Valor 1320,00
 Valor da hora 110,00
 Quantidade de horas 12h
 Banco Inter (077)
 Ag: 0001
 Conta: 118036491
 CNPJ : 41.266.778/0001-24
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 177,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 27,46 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

11/04/2022

15:55:14

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED


Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Dallacof Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 41.266.778/0001-24


IF: 77 - BANCO INTER
Agência: 1 Conta: 118036491
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 11/04/2022
Valor: R\$ 1.320,00

Autenticação Documento: 20220411155455483

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 221
	Data da emissão da nota 11/04/2022 10:34:42	
	Data do fato gerador 11/04/2022 10:34:42	
	Código de verificação 9OVLAD90F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: MBL SERVICOS MEDICOS LTDA	Telefone: (48) 9174-1905
CPF/CNPJ: 29.923.549/0001-30 Inscrição municipal: 51445	Celular:
Endereço: R LINHA TRÊS RIBEIRÕES Número: 120 Bairro: BOSQUE DO REPOUSO CEP: 88803-594	
Complemento:	
Município: Criciúma UF: SC	
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos - Nefrologia referente a Fev 2022	40,0000	300,0000	12.000,0000	12.000,00x2,00=	240,00

Dra. Mariana Back Locks
CRM 19958

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.262,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.000,00		Valor líquido = R\$ 11.262,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.000,00	240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 249,60 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

 **Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara**

DOCUMENTO PAGO EM

12/04/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

12/04/2022

15:19:33

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MBL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 708917
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 12/04/2022
Valor: R\$ 11.262,00

Autenticação Documento:
16878748170422632932331135

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000029

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
05/04/2022 17:44:11

DATA DO FATO GERADOR
05/04/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR DEMETRIO SERVICOS MEDICOS LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR DEMETRIO SERVICOS MEDICOS LTDA		
ENDEREÇO RUA TADEU DEMBOSKI, Nº 02, PRESIDENTE VARGAS, IÇARA SC, 88820000						COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 41.601.846/0001-64	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 15050	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 4821027146	E-MAIL bbcontabilidade@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO 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 (48) 3467-1	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
SERV	6	HONORÁRIOS MÉDICOS - FEVEREIRO 2022 - DRA. HELENA DEMETRIO CRM 23803 6 HRS R\$ 120,00 A HR	120,00	720,00					
<p>DOCUMENTO PAGO EM <u>12.04.2022</u></p> <p>Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Dept. Financeiro</p>									
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL					
				720,00					
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,22 %	BASE DE CÁLCULO 720,00	TOTAL ISS 23,18	720,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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\$ 113,18 (15.72%)
--	---	---	--



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 30e8a392871beeff13fe6ae724eb4aab
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 12aa2791e2245cd2eddf2253764a7b6

Recebi(emos) de **DEMETRIO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000029**.

NÚMERO NOTA FISCAL
0000029

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000003	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 13/04/2022 11:38:34	
	DATA DO FATO GERADOR 13/04/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR R P ASSISTENCIA CIRURGICA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR R P ASSISTENCIA CIRURGICA	
ENDEREÇO RUA MANOEL FRANCISCO COSTA, Nº 620, URUSSANGUINHA, ARARANGUÁ SC, 88905424			COMPLEMENTO CASA
Nº CPF/CNPJ 45.606.932/0001-10	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 1007452	INSC. ESTADUAL TELEFONE 48-91641588
		E-MAIL rafael_paulino@msn.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS


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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	13	CONSULTAS REALIZADAS EM MARÇO 2022	300,00	3.900,00

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.


VALMOR DA SILVA
 Diretor

OBSERVAÇÕES Referente ao atendimento de Dr Rafael Paulino, CRM-SC 30823	TOTAL GERAL 3.900,00
--	---------------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17 %	3.900,00	84,63	3.900,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/01 - ATIVIDADES MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOCIRURGICOS

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\$ 524,55 (13.45%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 01f14bf3908355bd5a2865eeb3f55786

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 19d7f243303ffdec5a860672da1eef57

Recebi(emos) de R P ASSISTENCIA CIRURGICA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000003 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000003
--	---	--------------------------------------



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

Número do RPS	Número da nota
	46
Data da emissão da nota	
20/04/2022 10:57:14	
Data do fato gerador	
20/04/2022 10:57:14	
Código de verificação	
IH57GJKAE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103
Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160
Complemento: AP/E: APT:101
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: admclebersousa@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3524-1507
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço da Dr. Aline Jochen de Oliveira CRM N° 30174/SC Horas Plantão: 118hs Valor pago a hr plantão 115,00 Horas Mês de Março de 2022	115,0000	118,0000	13.570,0000	13.570,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.570,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.570,00			Valor líquido = R\$ 13.570,00		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	13.570,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.825,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 286,33 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZA
Depto. Financeiro

20/04/2022

16:28:17

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62

IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 1605 Conta: 130014904
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/04/2022
Valor: R\$ 13.570,00

Autenticação Documento: 20220420162807337

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 67
Data da emissão da nota 20/04/2022 09:56:31	
Data do fato gerador 20/04/2022 09:56:31	
Código de verificação PBOWQ5LND	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DBS SAÚDE LTDA
 CPF/CNPJ: 37.210.829/0001-29 Inscrição municipal: 56201
 Endereço: ROD ACESSO ESTADUAL RIO MAINA Número: 75 Bairro: LIBERDADE CEP: 88817-440
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: soraia.leocon@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3462-9971
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO PRESTADOS 03/2022 -DR DIEGO BARBOZA SIMIANO CRM: 26074 SC 19, 40 horas em plantões (valor da hora: R\$115, 00) Cidade: Içara/sc	2.231,0000	1,0000	2.231,0000	2.231,00x2,01 =	44,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.231,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.231,00		Valor líquido = R\$ 2.231,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.231,00	44,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO AG 345-0 CONTA 29634-1 DBS SAUDE

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 300,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 46,40 (2,08%), com base na Lei

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



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeira

20/04/2022

16:28:17

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED


Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: DBS Saude Ltda
CNPJ: 37.210.829/0001-29
IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 296341
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/04/2022
Valor: R\$ 2.231,00

Autenticação Documento:
20220420162733537

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota	
			45
	Data da emissão da nota	20/04/2022 09:42:40	
	Data do fato gerador	20/04/2022 09:42:40	
	Código de verificação	Q65B0N5AD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: CSD MED LTDA		Telefone: (48) 3433-8731	
CPF/CNPJ: 40.634.221/0001-36	Inscrição municipal: 59588		
Endereço: R LAURO MULLER Número: 558 Bairro: Centro CEP: 88801-430			
Complemento: AP/E: APT:301		UF: SC	
Município: Criciúma		Site:	
E-mail: csdagostin@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra. Caroline Serafim Dagostin CRM: Nº 26066/SC nº Horas Sobreavisos: 118h Valor pago a Hora Sobreaviso: 115,00 h Data Período: Mês de Março de 2022. Hospital São Donato Local: Içara Total a Receber 13.570	115,0000	118,0000	13.570,0000	13.570,00x2,01 =	272,76

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.570,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 13.570,00			Valor líquido = R\$ 13.570,00		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	13.570,00	272,76

OUTRAS INFORMAÇÕES

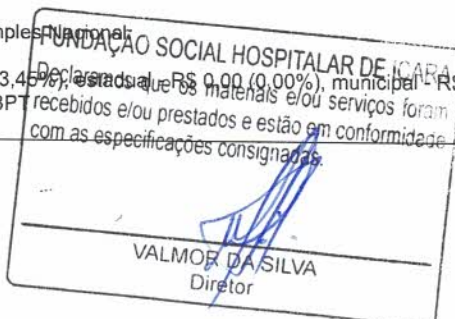
Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.825,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 286,33 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

30/04/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORREM



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

Número do RPS	Número da nota 316
Data da emissão da nota 20/04/2022 11:43:28	
Data do fato gerador 20/04/2022 11:43:28	
Código de verificação TPPXPTJIO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA
Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA
CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
Complemento: SALA 03B
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3437-0449
Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367 Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES DE MARÇO/2022. DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM nº: 20275/SC	115,0000	92,7400	10.665,1000	10.665,10x2,00 =	213,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.009,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 69,32	R\$ 319,95	R\$ 0,00	R\$ 159,98	R\$ 106,65	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.665,10		Valor líquido = R\$ 10.009,20			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.665,10	213,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.434,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 225,03 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

20/04/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

20/04/2022

16:28:18

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED



Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M
CNPJ: 26.363.646/0001-27
 IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência: 3599 Conta: 130815404
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/04/2022
Valor: R\$ 10.009,20

Autenticação Documento: 20220420162730213

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

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000018	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 20/04/2022 10:49:16	
	DATA DO FATO GERADOR 20/04/2022	


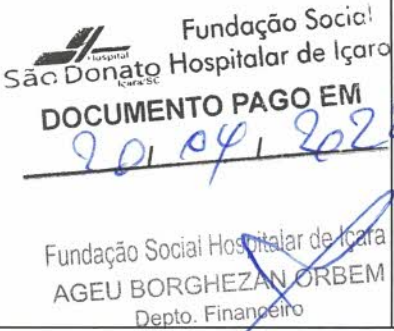
PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA	
ENDEREÇO Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000			COMPLEMENTO CASA
Nº CPF/CNPJ 42.968.152/0001-22	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 15285	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 48-98841-54		E-MAIL paulolin0@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 3467-1	E-MAIL financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
UN	247,480	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE MARÇO DE 2022	115,00	28.460,20					
 <p>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.</p> <p>VALMOR DA SILVA Diretor</p>									
 <p>Fundação Social Hospitalar de Içara São Donato Içara-SC DOCUMENTO PAGO EM <u>20.04.2022</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro</p>									
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 28.460,20					
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	28.460,20
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,90 %	28.460,20	825,35	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.									

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\$ 4.647,55 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e69fe905da7f03ca69860011baf49885**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000018 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000018
--	---	--------------------------------------

20/04/2022

16:28:18

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 1785 Conta: 36397
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 20/04/2022
Valor: R\$ 28.460,20

Autenticação Documento:
20220420162730167

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

Fundação Social 000.000.000-000
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro