

Içara/SC, 03 de junho de 2022.

Of. nº 129/2022


À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), recebidos em 06/05/2022. 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 – 03 de junho 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\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais), realizado em 06/05/2022, 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.

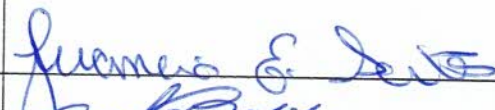

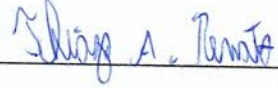
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2022 pactuado entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto 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 06/05/2022 o valor de R\$ 150.000,00 (Cento e cinquenta 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, 03 de junho 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
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro CEP: 88820-000
 Responsável: Doc. Resp.
 Nota Empenho Num: 094 Data: 03/01/2022 Valor: R\$ 4.137.015,32
 Projeto/Atividade: 2.064 - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
 Complemento Elemento:3.3.50,43,99,00,00,00 - Outras Subvenções Sociais


Histórico Fiel da Finalidade:

Transferência de recursos financeiros 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 | 06/05/2022 | Valor recebido | 150.000,00 | |
| NF 23 | 18/05/2022 | Mara Rubia Araújo Cardoso | | 5.290,00 |
| NF 110 | 18/05/2022 | Dallacof Serviços Médicos Ltda | | 11,500,00 |
| NF 5 | 19/05/2022 | Taufembach Medical Group Ltda | | 2.645,00 |
| NF 73 | 18/05/2022 | DBS Saúde Ltda | | 6.210,00 |
| NF 31 | 18/05/2022 | Ana Paula Bispo Strassi | | 2.590,26 |
| NF 77 | 18/05/2022 | Zortea & Guezzi Serviços Médicos Ltda | | 3.237,82 |
| NF 53 | 19/05/2022 | Narayana Irmani Serviços Médicos Ltda | | 2.070,00 |
| NF 48 | 18/05/2022 | CVL Serviços Médicos Ltda | | 14.786,07 |
| NF 928 | 18/05/2022 | Dr Fabrício Foppa ME | | 6.900,00 |
| NF 48 | 18/05/2022 | Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda | | 13.755,15 |
| NF 15 | 18/05/2022 | Gabriela Vicencia Serviços Médicos Ltda | | 18.595,50 |
| NF 21 | 18/05/2022 | Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda | | 33.365,10 |
| NF 32 | 19/05/2022 | Samialix Clínica Médica Ltda | | 4.140,00 |
| NF 72 | 20/05/2022 | Bruno Bianchi Serviços Médicos Ltda | | 4.392,18 |
| NF 203 | 20/05/2022 | Cintia Silvestre Serviços Médicos Ltda | | 6.757,20 |
| NF 8+- | 18/05/2022 | Felipe Fernandes R. Clin Médica Ltda <u>(PARCIAL)</u> | | 13.765,72 |
| | | | 150.000,00 | 150.000,00 |

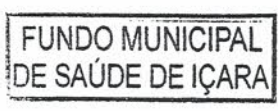

 Valmor da Silva
 Diretor Presidente
 CPF nº 341243309-87


 Tarcisjo 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



| | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|------------|--------------------|
| Unidade Concedente: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA | | |
| Ordenador da Despesa: | SANDRO RESSLER | | |
| Entidade Beneficiada: | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | C.N.P.J.: | 83-852-418/0001-54 |
| Endereço: | RUA SETE DE SETEMBRO, 461 | CEP: | 88820-000 |
| Responsável: | | Doc. Resp. | |
| Nota Empenho Num.: | 94 | Data: | 03/01/2022 |
| Projeto/Atividade: | 2.064 | | |
| Item/Fonte: | 3.3.50.00.00.00.00.00.0200 | | |
| Complemento Elemento: | 3.3.50.43.99.00.00.00 | | |

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

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

ICARA, de

| Nome | Cargo | Assinatura | C.P.F. |
|--------------------|-------------------|------------|----------------|
| CALMON DA SILVA | DIR. PRESIDENTE | | 341.243.329-87 |
| FANCISIO LIMA | DIR. VICE PRESID. | | 018.545.778-72 |
| JOAO CESAR DE LUZA | DIR. ADMIN. | | 288.828.309-63 |

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável

| 31/05/2022 15:35:30 | | Extrato de Conta Corrente | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|
| Cooperativa | | 566 | Ag. Içara | |
| Agência | | 1404 | Conta | 763128 |
| Cooperado | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | Usuário | VALMOR |
| Data Atual | | 31/05/2022 | Saldo Anterior | R\$ 7.208,60 |
| Data | Nº DOC | Histórico | Lançamentos (R\$) | Saldo (R\$) |
| 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 |
| 06/05/2022 | 584380 | RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT) | 150.000,00 | 150.000,00 |
| BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV | | | | |
| 13/05/2022 | 584380 | RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT) | 344.751,28 | 494.751,28 |
| BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV | | | | |
| 19/05/2022 | Felipe Fer | ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron) | -14.380,75 | 480.370,53 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini | | | | |
| 19/05/2022 | 5465320 | TRF ENT CTAS - IB | -14.786,07 | 465.584,46 |
| 19/05/2022 | Ana Paula | ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra) | -2.590,26 | 462.994,20 |
| BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi | | | | |
| 19/05/2022 | 5467829 | TRF ENT CTAS - IB | -2.070,00 | 460.924,20 |
| 19/05/2022 | Paulo Robe | ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S) | -33.365,10 | 427.559,10 |
| BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico | | | | |
| 19/05/2022 | DBS Saude | ENV TED IB/ATM(DBS Saude Ltda) | -6.210,00 | 421.349,10 |
| BCO: 237 AG: 345 CC: 296341 - DBS Saude Ltda | | | | |
| 19/05/2022 | 6671055 | TRANSF ENT CTAS SIM | -6.900,00 | 414.449,10 |
| 19/05/2022 | Taufembach | ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G) | -2.645,00 | 411.804,10 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA | | | | |
| 19/05/2022 | 7900031 | TRF ENT CTAS - IB | -3.237,82 | 408.566,28 |
| 19/05/2022 | Gabriela v | ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser) | -18.595,50 | 389.970,78 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos | | | | |
| 19/05/2022 | Dallacof S | ENV TED IB/ATM(Dallacof Servicos Me) | -11.500,00 | 378.470,78 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 118036491 - Dallacof Servicos Medicos LTDA | | | | |
| 19/05/2022 | Mara Rubia | ENV TED IB/ATM(Mara Rubia Araujo Ca) | -5.290,00 | 373.180,78 |
| BCO: 336 AG: 1 CC: 83907254 - Mara Rubia Araujo Cardoso | | | | |

| | | | | |
|--|------------|--------------------------------------|------------|------------|
| 19/05/2022 | Aline Joch | ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv) | -13.755,15 | 359.425,63 |
| BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA | | | | |
| 20/05/2022 | 228710 | TRF ENT CTAS - IB | -18.019,20 | 341.406,43 |
| 20/05/2022 | 2066602 | TRF ENT CTAS - IB | -9.978,08 | 331.428,35 |
| 20/05/2022 | Samialix c | ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med) | -4.140,00 | 327.288,35 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA | | | | |
| 20/05/2022 | 1498940 | TRF ENT CTAS - IB | -16.836,69 | 310.451,66 |
| 20/05/2022 | Bruno bian | ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic) | -4.392,18 | 306.059,48 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos | | | | |
| 20/05/2022 | Faria e Ma | ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv) | -6.757,20 | 299.302,28 |
| BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos | | | | |
| 20/05/2022 | Gean Ferna | ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa) | -8.784,36 | 290.517,92 |
| BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa | | | | |
| 20/05/2022 | Eras Servi | ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico) | -1.380,00 | 289.137,92 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA | | | | |
| 20/05/2022 | 1063413 | TRF ENT CTAS - IB | -6.806,76 | 282.331,16 |
| 20/05/2022 | 1069071 | TRF ENT CTAS - IB | -4.514,19 | 277.816,97 |
| 20/05/2022 | 2058758 | TRF ENT CTAS - IB | -6.126,07 | 271.690,90 |
| 20/05/2022 | CINTIA SIL | ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER) | -6.757,20 | 264.933,70 |
| BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI | | | | |
| 20/05/2022 | Araujo e R | ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs) | -3.660,15 | 261.273,55 |
| BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L | | | | |
| 20/05/2022 | 1068598 | TRF ENT CTAS - IB | -13.514,40 | 247.759,15 |
| 20/05/2022 | 575755 | TRF ENT CTAS - IB | -14.274,58 | 233.484,57 |
| 20/05/2022 | Clinica Gi | ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica) | -5.856,24 | 227.628,33 |
| BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan | | | | |
| 23/05/2022 | 5467160 | TRF ENT CTAS - IB | -7.200,00 | 220.428,33 |
| 23/05/2022 | 1076019 | TRF ENT CTAS - IB | -18.635,75 | 201.792,58 |
| 23/05/2022 | 1482939 | TRF ENT CTAS - IB | -12.444,51 | 189.348,07 |
| 23/05/2022 | LCSC Medic | ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern) | -6.757,20 | 182.590,87 |
| BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA | | | | |
| 24/05/2022 | 228516 | TRF ENT CTAS - IB | -4.101,24 | 178.489,63 |
| 24/05/2022 | CSD MED LT | ENV TED IB/ATM(CSD MED LTDA) | -9.660,00 | 168.829,63 |
| BCO: 33 AG: 1240 CC: 130027055 - CSD MED LTDA | | | | |
| 25/05/2022 | Tainara P | ENV TED IB/ATM(Tainara P JUnG Servi) | -13.570,00 | 155.259,63 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUnG Servicos Medico | | | | |

| | | | | |
|---|------------|--------------------------------------|-----------------|------------|
| 25/05/2022 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -15.641,66 | 139.617,97 |
| 25/05/2022 | GSS Clinic | ENV TED IB/ATM(GSS Clinica Medica E) | -25.230,34 | 114.387,63 |
| BCO: 237 AG: 345 CC: 2019876 - GSS Clinica Medica Eireli | | | | |
| 25/05/2022 | 1454552 | TRF ENT CTAS - IB | -27.028,80 | 87.358,83 |
| 25/05/2022 | 1068539 | TRF ENT CTAS - IB | -31.283,33 | 56.075,50 |
| 27/05/2022 | 5471877 | TRF ENT CTAS - IB | -27.028,80 | 29.046,70 |
| 27/05/2022 | 180777 | TRF ENT CTAS - IB | -21.022,40 | 8.024,30 |
| 31/05/2022 | 238678 | TRANSF ENTRE CONTAS | 845,74 | 8.870,04 |
| 31/05/2022 | Cechinel S | ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me) | -4.730,04 | 4.140,00 |
| BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA | | | | |
| 31/05/2022 | Camila San | ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga) | -4.140,00 | 0,00 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA | | | | |
| * Lançamentos Bloqueados | | | | |
| Saldo em 31/05/2022 | | | 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



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 23 | Número da nota 23 |
| Data da emissão da nota 18/05/2022 18:28:09 | |
| Data do fato gerador 18/05/2022 08:00:00 | |
| Código de verificação 9LG2DJ4P2 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA

Nome/Razão social: MARA RUBIA ARAÚJO CARDOSO

CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179

Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290

Complemento: AP/E: APT:204

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 99754-1413

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. | 5.290,0000 | 1,0000 | 5.290,0000 | 5.290,00x2,00 = | 105,80 |

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso

CRM Nº 28535/SC

nº Horas Sobreavisos: 46h

Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h

Data Período: Mês de abril de 2022.

Pagamento

Banco nº 336 - C6 Bank

Agência 0001

Conta 8390725-4

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 5.290,00 | | | | | | | | |

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\$ 5.290,00 | | Valor líquido = R\$ 5.290,00 | | | |

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 | 5.290,00 | 105,80 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE
 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
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18.05.2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEN
 Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|----------------------|
| Número do RPS 23 | Número da nota 23 |
| Data da emissão da nota 18/05/2022 18:28:09 | |
| Data do fato gerador 18/05/2022 08:00:00 | |
| Código de verificação 9LG2DJ4P2 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA

Nome/Razão social: MARA RUBIA ARAÚJO CARDOSO

CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179

Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290

Complemento: AP/E: APT:204

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 99754-1413

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

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%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso CRM N° 28535/SC n° Horas Sobreaviso: 46h Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h Data Período: Mês de abril de 2022. Pagamento Banco n° 336 - C6 Bank Agência 0001 Conta 8390725-4 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16529092895772326297729181355710418443621872120232340>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 711,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,03 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 110 |
| Data da emissão da nota | 18/05/2022 18:08:22 |
| Data do fato gerador | 18/05/2022 18:08:22 |
| Código de verificação | 0VIPYDE5C |

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| 1-Nome Completo do Médico: Karina Nayara Dallabona | 11.500,0000 | 1,0000 | 11.500,0000 | 11.500,00x2,99= | 343,85 |
| 2-CRM Nº 31077/SC | | | | | |
| 3-nº Horas Plantão: 100h | | | | | |
| 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 | | | | | |
| 5-Data Período: Mês de abril de 2022. | | | | | |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 11.500,00 | | | | | | | | |

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\$ 11.500,00

Valor líquido = R\$ 11.500,00

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 | 11.500,00 | 343,85 |

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 2,99%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.546,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 239,20 (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 aqui
 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

18/05/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGESZAN ORBEM

| | | |
|--|---|--|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda | NOTA FISCAL 0000005 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 19/05/2022 10:11:32 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 19/05/2022 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---|----------------|--------------------------------|-------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA | | NOME FANTASIA PRESTADOR TAFEMBACH MEDICAL GROUP | | | |
| ENDEREÇO RUA PROJETADA, Nº, BALNEARIO ESPLANADA, JAGUARUNA SC, 88715000 | | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 44.790.733/0001-42 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 05592 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 53 99172898 | E-MAIL |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|-----------------|----------------|------------------------------|--------|-------------|
| NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | | | |
| ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54 | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 3467-1200 | E-MAIL | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|---|-------------|-------------|
| | 1 | Plantão: 23h; Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00; Data Período: Abril/2022. | 2645,00 | 2.645,00 |

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.

[Assinatura]

VALMOR DA SILVA
Diretor



Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

29/05/2022

[Assinatura]

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

| | |
|---|--------------------------------|
| OBSERVAÇÕES Henrique Lima Taufembach CRM/SC 31605 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: Banco:077 Agencia:0001 Conta Corrente: 18242990-3 | TOTAL GERAL 2.645,00 |
|---|--------------------------------|

| 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 | 2,00 % | 2.645,00 | 52,90 | 2.645,00 |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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\$ 355,75 (13.45%) |
|--|---|---|--|

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f4718e3620b68b6249b0b9a65f12da32

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9a36128898510e9ba4f7e6767a9cb512

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| Recebi(emos) de TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000005 . _____ Data do Recebimento | _____ Identificação e assinatura do receptor | NÚMERO NOTA FISCAL 0000005 |
|---|---|--------------------------------------|



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

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 73 |
| Data da emissão da nota | 18/05/2022 17:07:48 |
| Data do fato gerador | 18/05/2022 17:07:48 |
| Código de verificação | NMD552SPF |

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| SERVIÇO PRESTADOS 04/2022 -DR DIEGO BARBOZA SIMIANO CRM: 26074 SC 54 horas em plantões (valor da hora: R\$115, 00) Cidade: Içara/sc | 6.210,0000 | 1,0000 | 6.210,0000 | 6.210,00x2,01 = | 124,82 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 6.210,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor bruto = R\$ 6.210,00**Valor líquido = R\$ 6.210,00**

Códigos dos serviços:

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

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.210,00 | 124,82 |

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\$ 835,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,17 (2,08%), com base na Lei

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



Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/05/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
ΔG.F.U. BORGHEZAN ORBEM



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 31 |
| Data da emissão da nota 18/05/2022 16:54:05 | |
| Data do fato gerador 18/05/2022 16:54:05 | |
| Código de verificação AIG01KFXI | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA PAULA BISPO STRASSI

Nome/Razão social: ANA PAULA BISPO STRASSI

CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347

Endereço: R CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040

Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: adrianacargnin@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99808-1074

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|---------|------------------|---------------------|-------|
| Serviços Prestado em Abril/2022 pela Dra Ana Paula Bispo Strassi, inscrita no CRM-SC 29897 | 115,0000 | 24,0000 | 2.760,0000 | 2.760,00x2,00= | 55,20 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 2.590,26 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 17,94 | R\$ 82,80 | R\$ 0,00 | R\$ 41,40 | R\$ 27,60 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 2.760,00 | | Valor líquido = R\$ 2.590,26 | | | |

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 | 2.760,00 | 55,20 |

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\$ 371,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 57,41 (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

18/05/2022

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 77 |
| Data da emissão da nota | 18/05/2022 15:38:16 |
| Data do fato gerador | 18/05/2022 15:38:16 |
| Código de verificação | MIIPT8S6G |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783
 Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-504
 Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: WAGNER@CONTABILIDADEWS.COM.BR Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3438-6005
 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 |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS Dra Tailyne Zortea CRM Nº 27761/SC Nº Horas Plantão: 30 Horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 Data Período: Mês de ABRIL de 2022. | 3.450,0000 | 1,0000 | 3.450,0000 | 3.450,00x2,00= | 69,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 3.237,82 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 22,43 | R\$ 103,50 | R\$ 0,00 | R\$ 51,75 | R\$ 34,50 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 3.450,00 | | Valor líquido = R\$ 3.237,82 | | | |

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 | 3.450,00 | 69,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 CONTA PARA DEPOSITO
 UNICRED
 AGENCIA 1401
 CONTA 106700-1
 TAILYNE ZORTEA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 464,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 71,76 (2,08%)
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM

18/05/2022



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGENCIA 1401
 AGU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro



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

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 53 |
| Data da emissão da nota | |
| 19/05/2022 09:33:02 | |
| Data do fato gerador | |
| 19/05/2022 09:33:02 | |
| Código de verificação | |
| NWWVZSOGT | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: NARAYANA IRMANI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.422.284/0001-87 Inscrição municipal: 57487
Endereço: R LAURO MULLER Número: 450 Bairro: Centro CEP: 88801-430
Complemento: AP/E: BLOCO:B;APT:401
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: felipe_speck@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
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 |
|---------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| PLANTOES REALIZADOS MES ABRIL DE 2022 | 2.070,0000 | 1,0000 | 2.070,0000 | 2.070,00x2,01 = | 41,61 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 2.070,00 | | | | | | | | |

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\$ 2.070,00 | | Valor líquido = R\$ 2.070,00 | | | |

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 | 2.070,00 | 41,61 |

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.
1-Nome Completo do Médico: Narayana Irmami da Silva
2-CRM Nº 29502/SC
3-nº Horas Plantão: 9,18h
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00
5-Data Período: Mês de março de 2022.
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 278,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 43,06 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

19/05/2022



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEL BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

VALMOR DA SILVA
Diretor



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

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 48 |
| Data da emissão da nota | 18/05/2022 15:03:07 |
| Data do fato gerador | 18/05/2022 15:03:07 |
| Código de verificação | NA6ARZ53G |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: CVL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.534.660/0001-00 Inscrição municipal: 1931
 Endereço: R JOSE GAIDZINSKI Número: 342 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-515
 Complemento: AP/E: APT 301
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: cvlservicosmedicos@gmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|----------|------------------|---------------------|--------|
| Prestação De Serviços Hospitalares. plantões realizados no Mês de março e Abril de 2022. Horas Plantão: 137h - R\$ 115, 00 Dr. Caio Volpato Luciano CRM nº: 30956/SC | 115,0000 | 137,0000 | 15.755,0000 | 15.755,00x2,00= | 315,10 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 14.786,07 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 102,41 | R\$ 472,65 | R\$ 0,00 | R\$ 236,32 | R\$ 157,55 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 15.755,00 | | Valor líquido = R\$ 14.786,07 | | | |

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 | 15.755,00 | 315,10 |

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\$ 2.119,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 332,43 (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.
 VALMIR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM
 19/05/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 928 |
| Data da emissão da nota | 18/05/2022 16:54:41 |
| Data do fato gerador | 18/05/2022 16:54:41 |
| Código de verificação | UCCJMBGLV |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA
 Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME
 CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945
 Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000
 Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3551-5900
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Lucia Helena das Chagas Oliveira CRM;13011/SC Horas Plantão;60h Valor pago a Hora plantão R\$;115,00 Referente ao Mês de Abril de 2022. | 6.900,0000 | 1,0000 | 6.900,0000 | 6.900,00x2,17 = | 149,73 |

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.900,00 | 149,73 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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


 Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

18/05/2022




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
 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 48 |
| | Data da emissão da nota 18/05/2022 16:40:35 | |
| | Data do fato gerador 18/05/2022 16:40:35 | |
| | Código de verificação M6FO3CM6I | |

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:
 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 Nº 30174/SC Horas Plantão: 119, 61hs Valor pago a hr plantão 115, 00 Horas Mês de Abril de 2022 | 115,0000 | 119,6100 | 13.755,1500 | 13.755,15x0,00= | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 13.755,15 | | | | | | | | |

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\$ 13.755,15 | | Valor líquido = R\$ 13.755,15 | | | |

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 | 13.755,15 | 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\$ 1.850,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 290,23 (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.

[Assinatura]
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

19 05 2022

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 15 |
| Data da emissão da nota 18/05/2022 18:54:53 | |
| Data do fato gerador 18/05/2022 18:54:53 | |
| Código de verificação 6DIDQTW1Z | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GABRIELA VICENCIA SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: GABRIELA VICENCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.651.139/0001-70 Inscrição municipal: 10349
Endereço: R JOSE BONIFACIO Número: 185 Bairro: Centro CEP: 88802-140
Complemento: AP/E: EDIF PAINEIRA APT 403
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: GABRIELAVICENCIAOLIVEIRA@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 99677-5394
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
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 |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| Dra Gabriela Vicencia de Oliveira, CRM 31954-SC, número de horas 161, 7h, valor pago a hora R\$ 115, 00, plantões de Abril/2022 no valor de R\$ 18.595, 50 | 18.595,5000 | 1,0000 | 18.595,5000 | 18.595,50x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 18.595,50 | | | | | | | | |

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\$ 18.595,50 | | Valor líquido = R\$ 18.595,50 | | | |

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.595,50 | 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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.501,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 392,37 (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
18/05/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

| | | |
|---|---|---|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA Secretaria da Fazenda | NOTA FISCAL 0000021 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 18/05/2022 15:38:15 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 18/05/2022 | |



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 | 272,740 | PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE ABRIL DE 2022 | 115,00 | 31.365,10 | | |
| UN | 1 | Coordenação do pronto socorro | 2.000,00 | 2.000,00 | | |
|   | | | | TOTAL GERAL 33.365,10 | | |
| 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 2,90 % |
| | | | | | | BASE DE CÁLCULO 33.365,10 |
| | | | | | | TOTAL ISS 967,59 |
| 33.365,10 | | | | | | |
| 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\$ 5.448,52 (16.33%) |
|--|---|---|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5586177e80f430a8c8a9378ae6fe4753
 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 0000021 . _____ Data do Recebimento | _____ Identificação e assinatura do recebedor | NÚMERO NOTA FISCAL 0000021 |
|--|--|--------------------------------------|



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

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 32 |
| Data da emissão da nota | 19/05/2022 14:40:58 |
| Data do fato gerador | 19/05/2022 14:40:58 |
| Código de verificação | N1VZ40601 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMIALIX CLINICA
 Nome/Razão social: SAMIALIX CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 40.260.787/0001-45 Inscrição municipal: 59192
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF.PATERNON,SALA:501,CXPST:316
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99904-0237

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: Plantões médicos Prestado por : Dra. SARAH MICHELON ALVES - CRM nº 26155/SC Horas Plantão: 36h Valor da Hora R\$ 115, 00 TOTAL 4.140, 00 DATA/Período: Mês de Abril de 2022 Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA. BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689 | 115,0000 | 36,0000 | 4.140,0000 | 4.140,00x2,01 = | 83,21 |

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 20/05/2022

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 4.140,00 | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 4.140,00 | | | Valor líquido = R\$ 4.140,00 | | |

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.140,00 | 83,21 |

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 HOSPITALAR DE IÇARA
 recebemos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMIR DA SILVA
 Diretor
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 556,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 87,35 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

72

Data da emissão da nota

20/05/2022 08:49:25

Data do fato gerador

20/05/2022 08:49:25

Código de verificação

3WCH2OBPC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BRUNO BIANCHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 15.742.325/0001-17 Inscrição municipal: 660

Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500

Complemento: AP/E: SALA:07

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: brunobianchiserv@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9976-2426

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 Serviços Hospitalares - Plantões abril/2022 | 130,0000 | 36,0000 | 4.680,0000 | 4.680,00x2,00 = | 93,60 |

NOME COMPLETO: ANNE ROSSO BIANCHI

CRM nº: 25288/SC

nº horas plantão: 36 horas

Valor pago hora plantão: R\$ 130,00

Data Período: Mês de Abril de 2022

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 4.392,18 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 30,42 | R\$ 140,40 | R\$ 0,00 | R\$ 70,20 | R\$ 46,80 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 4.680,00 | | Valor líquido = R\$ 4.392,18 | | | |

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.680,00 | 93,60 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

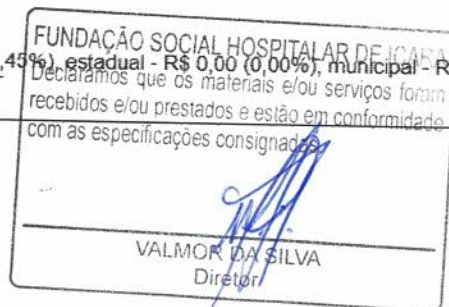
Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 629,46 (13,45%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 98,75 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

203

Data da emissão da nota

20/05/2022 09:19:35

Data do fato gerador

20/05/2022 09:19:35

Código de verificação

5TDUK7DCZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

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

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

Complemento: .

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99944-6176

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Nome Completo do Médico: Cintia Silvestre CRM Nº 20249/SC Nº Horas Sobreaviso: 180 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h Data Período: Mês de ABRIL de 2022. | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 6.757,20 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|------------|------------------------------|------------|-----------|------------------|
| R\$ 46,80 | R\$ 216,00 | R\$ 0,00 | R\$ 108,00 | R\$ 72,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 7.200,00 | | Valor líquido = R\$ 6.757,20 | | | |

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 | 7.200,00 | 144,00 |

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\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,92 (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
DiretorFundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

20/05/2022

Depto. Financeiro

AGEU BORSHEZAN ORBEM
Fundação Social Hospitalar de Içara



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

8

Data da emissão da nota

18/05/2022 20:45:52

Data do fato gerador

18/05/2022 20:45:52

Código de verificação

6HYAYRCGW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJF MEDICOS

Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA

CPF/CNPJ: 44.379.503/0001-95 Inscrição municipal: 8259

Endereço: R MAESTRO OSNI DA SILVA Número: 253 Bairro: MARIA CÉU CEP: 88810-355

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM

Inscrição estadual:

Telefone: (54) 91124-8005

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|----------|------------------|---------------------|--------|
| SERVICOS DE PLANTAO MEDICOS MES DE ABRIL | 115,0000 | 125,0500 | 14.380,7500 | 14.380,75x2,21= | 317,81 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 14.380,75 | | | | | | | | |

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\$ 14.380,75 | | | Valor líquido = R\$ 14.380,75 | | |

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 | 14.380,75 | 317,81 |

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 2.21%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

FELIPE FERNANDES RONSONI

CRM-SC 31609

HORAS PLANTAO 125,05

VALOR PAGO R\$ 115,00

PERIODO Mes de Abril de 2022

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.934,21 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,43 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

VALMOR DE SILVA
 Diretor

