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: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA — C.N.P.J.: 83-652-418/001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro — CEP: 88820-000
Responsável: — Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 1063 — **Data: 18/06/2019** — **Valor: R$ 100.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 — - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00, 00.00.0200 — - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00 — - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.279 DE 21/12/2018, PARA MANUTENÇÃO DO CO9NVÊNIO FMS/001/2019.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000001063	18/06/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	100.000,00	
NF 0000037	19/06/2019	Leandro Fossati Silveira		6.600,00
NF 0000016	19/06/2019	Isabelle Damian Prudencio		8.231,16
NF 0000212	19/06/2019	Araujo & Ramos serviços Médicos		4.504,80
NF 0000124	19/06/2019	Clinica Médica Santa Luiza		4.703,52
NF 0001268	19/06/2019	Citomed Clinica Médica Ltda		11.825,10
NF 0000398	19/06/2019	Clinica Dr. Cesare Tibaldesck Ltda		11.825,10
NF 0000298	19/06/2019	RL Serviços de Saude		4.504,80
NF 0000009	19/06/2019	Anna Carolina Spilere Furlan servs Médicos		2.400,00
NF 0000092	21/06/2019	Femmina Clinica de Ginecologia		2.836,70
NF 0000235	24/06/2019	Clinica Médica Gama		1.689,30
NF 1000012	22/06/2019	Gean Fernandes de Sa		7.800,00
NF 0000058	25/06/2019	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		7.800,00
NF 0000111	26/06/2019	GH Braz Serviços Médicos		7.770,78
NF 0001089	27/06/2019	Climel Clinica Médica Ltda		15.649,48
NF 0000205	26/06/2019	Comin Prestadora Serviços a Saude ***(PARCIAL)***		1.859,26
			100.000,00	100.000,00

Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53

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

Júlio César 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: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 1063
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

Data: 18/06/2019
- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-
CEP: 88820-0
Doc. Resp.
Valor: 100.000,

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

ICARA, ... de .....

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Waldemar L.Cosagrande	Dir.Presidente		440.721.639 53
Tarcisio Lima	Dir.V.Pres.Financeiro		018.545.779 72
Julio Cesar de Luca	Dir.Administrativo		288.628.309 63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ...../...../.....

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

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

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: JAQUELINE DOS SANTOS
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 1063
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

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 100.000,00

Data: 18/06/2019
- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS, PARA A FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.279 DE 21/12/2018, PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO FMS/001/2019.

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
001063	18/06/2019	Valor recebido conforme nota de empenho acima	100.000,00	
		Totais:	100.000,00	

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	HSD
Data Atual	28/06/2019	Saldo Anterior	R$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
18/06/2019	584380	RECEB TED D STR(PMI FUN MUN SAUDE CT)	100.000,00	100.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
19/06/2019	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	95.495,20
19/06/2019	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	83.670,10
19/06/2019	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	71.845,00
19/06/2019	491225	TRF ENT CTAS - IB	-6.600,00	65.245,00
19/06/2019	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-4.504,80	60.740,20
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
19/06/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Santa)	-4.703,52	56.036,68
BCO: 104 AG: 3533 CC: 8029 - Clinica Medica Santa Luiza Ltd				
19/06/2019	Isabelle D	ENV TED IB/ATM(Isabelle Damian Prud)	-8.231,16	47.805,52
BCO: 756 AG: 3078 CC: 153990 - Isabelle Damian Prudencio				
21/06/2019	Anna Carol	ENV TED IB/ATM(Anna Carolina Spiler)	-2.400,00	45.405,52
BCO: 1 AG: 3226 CC: 208264 - Anna Carolina Spilere Furlan S				
24/06/2019	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-7.800,00	37.605,52
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
24/06/2019	Femmina Cl	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-3.836,70	33.768,82
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia				
24/06/2019	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-1.689,30	32.079,52
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
25/06/2019	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-7.800,00	24.279,52
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh				
26/06/2019	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	148.800,00	173.079,52
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
27/06/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-6.900,00	166.179,52

BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
27/06/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-13.110,00	153.069,52
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
27/06/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-12.420,00	140.649,52
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
27/06/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-12.305,00	128.344,52
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
27/06/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-16.215,00	112.129,52
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
27/06/2019	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	104.689,52
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
27/06/2019	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-7.770,78	96.918,74
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
27/06/2019	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-1.942,69	94.976,05
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME				
27/06/2019	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	87.993,61
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
27/06/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.649,48	72.344,13
27/06/2019	680737	TRF ENT CTAS - IB	-1.295,13	71.049,00
27/06/2019	Rodrigo So	ENV TED IB/ATM(Rodrigo Soares Alves)	-13.110,00	57.939,00
BCO: 1 AG: 3540 CC: 196002 - Rodrigo Soares Alves da Costa				
28/06/2019	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-29.540,00	28.399,00
BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi				
28/06/2019	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	5.612,24	34.011,24
28/06/2019	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.982,44	27.028,80
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda				
28/06/2019	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	0,00

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 28/06/2019	**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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	37

Data da emissão da nota: 19/06/2019 15:03:51

Data do fato gerador: 19/06/2019 15:03:51

Código de verificação: BSEM0U0DW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEANDRO FOSSATI SILVEIRA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.581.500/0001-46 Inscrição municipal: 10603

Telefone: (48) 3255-0664

Endereço: R OTACILIO DE CARVALHO Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 88780-000

Complemento:

Celular:

Município: Imbituba UF: SC

E-mail: vpacont@gmail.com Site:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/06/19
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital São Donato de Içara

Nome/Razão social: Fundação Social Hospitalar de Içara

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

Número: 461 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
Ref. plantões médicos obstetricia - Abril/2019.	6.600,0000	1,0000	6.600,0000		x	=

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 6.600,00 **Valor líquido = R$ 6.600,00**

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 na LC nº 3.795/2010 e Dec. nº 40/2011.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 887,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 137,28 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/06/2019 15:58:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LEANDRO FOSSATI SILVEIRA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	491225
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/06/2019
Valor:	R$ 6.600,00

Autenticação Documento:
16271758671462632902201137

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO
RUA ERNESTO LACOMB, Nº 34, CENTRO, SALA 01, JAGUARUNA SC , 88715000 FONE: (48)9972-37
CMC: 04602 - CPF/CNPJ: 31.075.548/0001-24
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000016**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3624-0408

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
19/06/2019 14:29:23	Tributado Fora do Municipio	NÃO

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SRV	1	PLANTÕES MÉDICOS REF. 04/2019	8.400,00	8.400,00

OBSERVAÇÕES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,01 %	8.400,00	168,84	8.400,00	8.231,16

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR
Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.371,72 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55559a8b376bfe490509be7073da6f6f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **ISABELLE DAMIAN PRUDENCIO**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento: / /

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**
NÚMERO NOTA FISCAL: **0000016**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55559a8b376bfe490509be7073da6f6f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - bad6fb7130d094ddff0417c5a59de067

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.371,72 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/06/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.059-49
R.G. 409416-SSP/SC

19/06/2019 15:58:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Isabelle Damian Prudencio
CNPJ: 31.075.548/0001-24
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. BANCOOB
Agência: 3078 Conta: 153990
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 19/06/2019
Valor: R$ 8.231,16

Autenticação Documento:
20190619155733700

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
	212

Data da emissão da nota: 19/06/2019 15:21:11

Data do fato gerador: 19/06/2019 15:21:11

Código de verificação: QFWRFEYJY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS
Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614 Inscrição estadual:
Telefone: (48) 9152-1201
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141
Celular: (48) 99995-8625
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: rh@roquecarradore.com.br Site:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/06/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS, REALIZADOS PELA DRª DANYELLA ARAÚJO.	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.800,00 **Valor líquido = R$ 4.504,80**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	96,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5
Valor aproximado do tributo federal - R$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 99,84 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/06/2019 15:58:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L
CNPJ: 27.344.650/0001-00
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3226 Conta: 203335
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 19/06/2019
Valor: R$ 4.504,80

Autenticação Documento:
20190619155716347

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	124

Data da emissão da nota: 19/06/2019 14:40:54

Data do fato gerador: 19/06/2019 14:40:54

Código de verificação: RREZNZ3FR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA SANTA LUIZA
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SANTA LUIZA LTDA-ME
CPF/CNPJ: 02.212.301/0001-04 Inscrição municipal: 5386
Inscrição estadual:
Endereço: R NEREU RAMOS Número: 295 Bairro: CENTRO CEP: 88240-000
Telefone: (48) 3265-0542
Complemento: SALA 106
Celular: (48) 99972-9019
Município: São João Batista UF: SC
E-mail: souza_md1976@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:
CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:
Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/06/2019
AGEU DOS GHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409415-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Valor referente plantões 04/2019, Dr. Zenildo Rbeiro de Souza	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,01 =	96,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.703,52								

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$ 4.800,00 **Valor líquido = R$ 4.703,52**

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

CNAE:
8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	96,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nos decretos 1849/2012 e 1975/2012.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Retida
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 99,84 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/06/2019 15:58:22

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica Medica Santa Luiza Ltd
CNPJ: 02.212.301/0001-04
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 3533 Conta: 8029
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 19/06/2019
Valor: R$ 4.703,52

Autenticação Documento:
20190619155725033

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO
TÉRREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3561 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001268**

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
19/06/2019 14:02:41	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 03.852.418/0001-54	Inscrição Municipal: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s): (48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SERVIÇOS PRESTADOS 05/2019 - DR. GERALDO SILVA.	12.600,00	12.600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

PIS	COFINS	CSLL	IR
81,90	378,00	126,00	189,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	12.600,00	252,00	12.600,00	11.825,10

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dcdbb2686659bf318ececa054dc1e206
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor _____

NFS-e NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001268**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dcdbb2686659bf318ececa054dc1e206
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

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

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/06/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.[illegible].259-49
RG 409416-SSP/SC

19/06/2019 14:45:20

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/06/2019
Valor:	R$ 11.825,10

Autenticação Documento:

862707483754525329022011 37

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	398

Data da emissão da nota: 19/06/2019 13:40:30

Data do fato gerador: 19/06/2019 13:40:30

Código de verificação: VSPAZRDJN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206 Inscrição estadual:
Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000 Telefone: (48) 3437-0449
Complemento:
Município: Nova Veneza UF: SC Celular:
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHJ
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/06/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

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 7 de setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS 04/2019 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00x3,00 =	378,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.825,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 81,90	R$ 378,00	R$ 0,00	R$ 189,00	R$ 126,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 12.600,00 **Valor líquido = R$ 11.825,10**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	12.600,00	378,00

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 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. http://www.novaveneza.sc.gov.br
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.694,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 265,86 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/06/2019 14:45:19

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/06/2019
Valor:	R$ 11.825,10

Autenticação Documento:
46074728375452532902201137

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
	298

Data da emissão da nota: 19/06/2019 09:53:48

Data do fato gerador: 19/06/2019 09:53:48

Código de verificação: QYOAUVCMK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120

Telefone:

Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone:

Celular:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
19/06/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.908.259-49
RG 4094106-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRODUÇÃO MÉDICA REF. 04/2019.	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.800,00 **Valor líquido = R$ 4.504,80**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	96,00

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$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 99,84 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/06/2019 13:55:05

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/06/2019
Valor:	R$ 4.504,80

Autenticação Documento:

164777885754624329022011 37

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 NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	9

Data da emissão da nota: 19/06/2019 16:32:07

Data do fato gerador: 19/06/2019 16:32:07

Código de verificação: RNU8B1BZX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FURLAN SERVIÇOS MÉDICOS
Nome/Razão social: ANNA CAROLINA SPILERE FURLAN SERVIÇOS MÉDICOS
CPF/CNPJ: 33.001.591/0001-70 Inscrição municipal: 2461 Inscrição estadual:
Endereço: R GIACOMO ZANETTE Número: 51 Bairro: CARAVAGGIO CEP: 88868-000 Telefone: (48) 3433-2680
Complemento:
Município: Nova Veneza UF: SC Celular:
E-mail: carolinaspillere@gmail.com Site:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
21/06/2019
ÁGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

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: R SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO MÉDICO OBSTETRÍCIA MÊS 05/2019.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x3,00 =	72,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.400,00								

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$ 2.400,00 **Valor líquido = R$ 2.400,00**

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	2.400,00	72,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. http://www.novaveneza.sc.gov.br
Situação desta NFS-e: Normal
PRESTADOR DE SERVIÇO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 50,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

21/06/2019 15:01:37

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Anna Carolina Spilere Furlan S
CNPJ: 33.001.591/0001-70
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 3226 Conta: 208264
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 21/06/2019
Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:
20190621150124403

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI
RUA CRUZ E SOUZA, Nº 498, PRIMEIRO DE MAIO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 34326663
CMC: 11912 - CPF/CNPJ: 29.833.908/0001-68
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO M.E.I

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000092

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
21/06/2019 18:43:48	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
un	1	atendimento medico	4.200,00	4.200,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E.I

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 402 - CLINICA MEDICA

PIS	COFINS	CSLL	IR
27,30	126,00	42,00	63,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,50 %	4.200,00	105,00	4.200,00	3.836,70

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR. Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed9948d7d4e088c5f31f5ebd14ac3299
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbffbeb00a4da66c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000092

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ed9948d7d4e088c5f31f5ebd14ac3299
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbffbeb00a4da66c

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

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos Incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24/06/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

24/06/2019 11:22:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Femmina Clinica de Ginecologia
CNPJ: 29.833.908/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2118 Conta: 298093
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/06/2019
Valor: R$ 3.836,70

Autenticação Documento:
20190624112147497

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
	235

Data da emissão da nota: 24/06/2019 09:38:20

Data do fato gerador: 24/06/2019 09:38:20

Código de verificação: MFJXKLHD5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 — Inscrição municipal: 47938 — Telefone: (48) 3437-7137

Endereço: AV RUY BARBOSA Número: 149 Bairro: CENTRO CEP: 88801-120

Complemento: SALA 704 CENTRO EMP DIOMICIO FREITAS — Celular: (48) 9984-9086

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: aljcontabilidade@engeplus.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 — Inscrição municipal: — 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
Plantão obstetrícia realizado pela Drª Elaine Aléssio de Jesus.	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x2,00 =	36,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.689,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 11,70	R$ 54,00	R$ 0,00	R$ 27,00	R$ 18,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 — **Valor líquido = R$ 1.689,30**

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	1.800,00	36,00

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$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 37,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24/06/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 342.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

24/06/2019 11:22:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Clinica Medica Gama Ltda
CNPJ: 23.106.662/0001-46
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 56619
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/06/2019
Valor: R$ 1.689,30

Autenticação Documento:
20190624112152330

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
	12

Data da emissão da nota: 22/06/2019 22:14:03

Data do fato gerador: 22/06/2019 22:14:03

Código de verificação: EPYYSNCVN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616
Telefone: (48) 99923-7490
Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
Complemento:
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: gean_sa@hotmail.com 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:

HOSPITAL SÃO DONATO
FSHI
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
24/06/2019
ÂGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos referentes a horas de plantão obstétrico: março/19 (R$ 4.800, 00) e abril/19 (R$ 3.000, 00)	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x2,00 =	156,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.800,00								

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$ 7.800,00 **Valor líquido = R$ 7.800,00**

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	7.800,00	156,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.049,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 164,58 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

24/06/2019 11:22:07

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Gean Fernandes de Sa
CNPJ: 33.004.165/0001-90
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 4029 Conta: 2538
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 24/06/2019
Valor: R$ 7.800,00

Autenticação Documento:
20190624112141253

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	58

Data da emissão da nota: 25/06/2019 10:34:34

Data do fato gerador: 25/06/2019 10:34:34

Código de verificação: LJ0G6G2GS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA
CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5080 Inscrição estadual:
Endereço: TV TRAVESSA DA IMIGRACAO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Telefone: (48) 3465-3141
Complemento: Celular:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: rodrigopadilha2018@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:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
25/06/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A PLANTÃO DO MÊS ABRIL DE 2019.	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x2,75=	214,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.800,00								

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$ 7.800,00 **Valor líquido = R$ 7.800,00**

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	7.800,00	214,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do 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.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.75%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.049,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 162,24 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

25/06/2019 14:23:44

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh

CPF: 000.054.519-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880 Conta: 162345

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/06/2019

Valor: R$ 7.800,00

Autenticação Documento:

20190625142336543

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
	111

Data da emissão da nota: 26/06/2019 17:05:07

Data do fato gerador: 26/06/2019 17:05:07

Código de verificação: VFXCATL0H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GHBRAZ SAUDE
Nome/Razão social: GH BRAZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 26.476.633/0001-64 Inscrição municipal: 49329
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
Complemento: SALA 501 CXPST 116
Celular: (48) 9922-2388
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: gabibraz2@hotmail.com Site:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
27/06/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

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: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões - Referente á Consultas/Procedimentos 05/2019 Dr. Henrique Braz BRADESCO AG. 0345-0 CC 163.760-6	8.280,0000	1,0000	8.280,0000	8.280,00x2,00 =	165,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.770,78								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 53,82	R$ 248,40	R$ 0,00	R$ 124,20	R$ 82,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.280,00 **Valor líquido = R$ 7.770,78**

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	8.280,00	165,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.113,66 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 174,71 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

27/06/2019 14:18:32

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: GH Braz Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 26.476.633/0001-64
IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 1637606
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/06/2019
Valor: R$ 7.770,78

Autenticação Documento:
20190627141330813

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3438
CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001089**

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
27/06/2019 09:07:19	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO 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**	Inscrição Municipal: **1367**	Inscrição Estadual:	Telefone(s): **(48) 3467-1**

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO MÉDICO	16.675,00	16.675,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

PIS	COFINS	CSLL	IR
108,39	500,25	166,75	250,13

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.675,00	333,50	16.675,00	15.649,48

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.621,31 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 417378f9c56824baebbda4a2095b5d64
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento: / /
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica
TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0001089

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 417378f9c56824baebbda4a2095b5d64
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos R$ 2.621,31 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos Incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
27/06/2019
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.2[illegible]49
R.G. 409416-[illegible]/SC

27/06/2019 14:18:33

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/06/2019
Valor:	R$ 15.649,48

Autenticação Documento:
865787285744225329032811 37

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dpto. 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
	205

Data da emissão da nota: 26/06/2019 17:21:19

Data do fato gerador: 26/06/2019 17:21:19

Código de verificação: XDHOGNYQY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMIN SAUDE

Nome/Razão social: COMIN PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.784.466/0001-03 Inscrição municipal: 47361

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 060

Celular: (48) 9682-2257

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões - Referente a Consultas/Procedimentos. 05/2019 Dr. Marcelo Comin	2.070,0000	1,0000	2.070,0000	2.070,00x2,00 =	41,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.942,69								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 13,46	R$ 62,10	R$ 0,00	R$ 31,05	R$ 20,70	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.070,00 **Valor líquido = R$ 1.942,69**

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	41,40

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$ 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

Verificar autenticidade

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
27/06/2019

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.80[illegible]259-49
R.G. 409416-SSP/SC

27/06/2019 14:18:32

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: ZINHO

Favorecido: Comin Prest Servs a Saude ME
CNPJ: 21.784.466/0001-03
IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130810739
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 27/06/2019
Valor: R$ 1.942,69

Autenticação Documento:
20190627141334987

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
/ /
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.809.259-49
R.G. 409416/SSP/SC