Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 04 de agosto de 2021.

Of. nº 161/2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais) recebidos em 20/07/2021. Este valor refere-se ao recebimento parcial do Convênio nº 0001/2021 com valor total de R$ 3.470.000,00 (Três milhões e quatrocentos e setenta mil reais) empenhados em 19/01/2021 através do empenho nº 159.

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

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC – 04 de Agosto de 2021

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$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais), realizado em 20/07/2021, correspondentes ao empenho nº 159 de 19/01/2021 no valor de R$ 3.470.000,00 (Três milhões e quatrocentos e setenta mil reais).

Atenciosamente,

Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Hospital São Donato
Içara/SC

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CNPJ nº 83.852.418/0001-54
Rua Sete de setembro, nº461, Centro,
CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

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

Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº 001/2021 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 deste convênio 001/2021, número do empenho 159 datado de 19/01/2021, foram recebidos de forma parcial na data de 20/07/2021 o valor de R$ 340.800,00 (Trezentos e quarenta mil e oitocentos reais), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta n° 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 001/2021, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 04 de Agosto de 2021.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
HERCÍLIO JAIR ANTONIO DE STEFANI	
ALCINO FERNANDES NETO	

Betha Sistemas
Anexo TC - 29

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.:	159	Data: 19/01/2021	Valor: 3.470.000,00
Projeto/Atividade:	2.064	- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara	
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.0200	- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu	
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais	

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

ICARA, ... de .....

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Valmor da Silva	Dir. Presidente		341.213.309-87
Tarcisio Lima	Dir. Pres Financeiro		018.545779-72
Julio Cesar de Luca	Dir. Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

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: 159 **Data: 19/01/2021** **Valor: R$ 3.470.000,00**
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 DESTINADOS Á MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO DONATO, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.558 DE 23/12/2020 E CONVÊNIO FMS/001/2021.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	20/07/2021	Valor recebido	340.800,00	
NF 723	21/07/2021	Dr Fabricio Foppa Clin Médica		6.900,00
NF 14	21/07/2021	Milanez Clezar Serviços Médicos		1.380,00
NF 664	21/07/2021	JR Medicina do Trabalho		22.664,77
NF 15	21/07/2021	Concer Serviços Médicos Ltda		3.600,00
NF 169	21/07/2021	Cintia Silvestre Serviços Médicos Ltda		6.757,20
NF 388	21/07/2021	Araujo Médica Ltda		2.252,40
NF 87	21/07/2021	Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda		6.757,20
NF 267	21/07/2021	Cechinel Serviços Médicos Ltda		8.820,00
NF 14	21/07/2021	Maridia Ferrari Estevam		1.200,00
NF 2021/10	21/07/2021	Juan Pablo Rodrigues Lima		7.770,78
NF 296	21/07/2021	LCSC Nedicina Interna Ltda		6.757,20
NF 369	21/07/2021	RL Serviços de Saúde		4.504,80
NF 777	21/07/2021	UROLIFE Clin de Urologia		6.806,76
NF 65	21/07/2021	BG Consultório Médico Ltda		1.126,20
NF 558	21/07/2021	KBS Clinica Médica Ltda		20.271,60
NF 267	21/01/2021	Leticia Vasconcelos de Moura		13.514,40
NF 31	21/07/2121	Alexandre Possamai Della Silva Servs Médicos		1.380,00
NF 493	21/07/2021	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		6.475,65
NF 1575	21/07/2021	Climel Clinica Médica Ltda		27.028,80
NF 491	21/07/2021	Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		2.590,26
NF 547	21/07/2021	Clinica Dr. Cesare Tibaldesck Ltda		12.388,20
NF 2076	21/07/2021	Clinica Médica Naspolini Ltda		9.252,80
NF 1351	21/07/2021	Citomed Clin de Ginecologia e Obstetricia		11.825,10
NF 1638	21/07/2021	Medgroup Serviços Médicos Ltda		6.806,76
NF 72	21/07/2021	Ferreira Serviços Médicos Ltda		2.252,40
NF 8	21/07/2021	Renata Kauany Prates Carvalho		19.320,00
NF 1313	22/07/2021	MMM Consultório Médico		7.883,40
NF 260	22/07/2021	Marcelo Brum Vinhas Medicina		6.475,65
NF 88	22/07/2021	Gean Fernandes de Sá Odontologia Ltda		11.400,00
NF 6	23/07/2021	Bruno Bianchi Serviços Médicos		4.504,80
NF 50	23/07/2021	Micheletto Serviços Médicos Ltda		8.280,00
NF 75	27/07/2021	Sena e Aquino Clinica Médica		3.400,00
NF 6255	27/07/2021	Orto Trauma Clin de Fraturas Ltda		21.022.40
NF 94	30/07/2021	LAA Serviços Médicos Ltda		7.883,40
NF 3921	30/07/2021	Clinica e Microcirurgia de Olhos S Donato		32.181,16
NF 20	02/08/2021	Samalix Clinica Médica Ltda ***(PARCIAL)***		17.365,91
			340.800,00	340.800,00

Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341243309-87

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

Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	723

Data da emissão da nota: 21/07/2021 18:17:08

Data do fato gerador: 21/07/2021 18:17:08

Código de verificação: ALUDSJ7N0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA
Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945
Telefone: (49) 3551-5900
Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000
Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602
Celular:
Município: Joaçaba UF: SC
E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br Site:

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: Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: ffmedicina@gmail.com Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS PLANTÃO REF. 06/2021 Dra. LUCIA OLIVEIRA	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00 =	138,00

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	138,00

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%
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

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
São Donato Hospital Içara/SC

DOCUMENTO PAGO EM 23/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/07/2021 14:13:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/07/2021
Valor:	R$ 6.900,00

Autenticação Documento:

861757084744225329233411 38

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

Fundação Social Hospitalar do Igarã
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
	14

Data da emissão da nota: 21/07/2021 09:51:23

Data do fato gerador: 21/07/2021 09:51:23

Código de verificação: PS99NPRXQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MILANEZ CLEZAR SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: MILANEZ CLEZAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 41.362.803/0001-73 Inscrição municipal: 60877 — Telefone: (48) 9921-5214
Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
Complemento: AP/E: CXPST:494 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: nanemilanez@gmail.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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados pela Dra. Elaine Milanez ref. plantões comp. 06/2021	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.380,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 1.380,00 — **Valor líquido = R$ 1.380,00**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 28,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Hospital São Donato Icara-SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 29/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

ANEXO IV
DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICA
CONSTANTE DO INCISO XI DO ART. 4º
(Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012) (Vide art. 3º da IN RFB nº 1.244/2012)

Ilmo. Sr.
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

MILANEZ CLEZAR SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na AV. Santos Dumont º 1665, CXPST 494 município de Criciúma, SC, Cep 88804-342, inscrita no CNPJ sob o nº 41.362.803/0001-73 **DECLARA** , para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Criciúma SC, 15 de abril de 2021.

Fundação Social Hospitalar de Içara
CLEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Elaine Milanez Clezar
Assinatura do Responsável

29/07/2021 11:37:49

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Milanez Clezar ServiCos Medico

CNPJ: 41.362.803/0001-73

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 64042

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/07/2021

Valor: R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

20210729113740330

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

de Içara
EU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	664

Data da emissão da nota: 21/07/2021 13:32:48

Data do fato gerador: 21/07/2021 13:32:48

Código de verificação: 6MXIQAYOK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887 — Telefone:
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: EDIF MART AC GOMES SALA 304 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: — 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: financeiro@hsdonato.com.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantões de junho /2021 do Dr.Fabrício Dall Igna.	24.150,0000	1,0000	24.150,0000	24.150,00x2,00 =	483,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	22.664,77								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 156,98	R$ 724,50	R$ 0,00	R$ 362,25	R$ 241,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 24.150,00 — **Valor líquido = R$ 22.664,77**

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	24.150,00	483,00

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$ 3.248,18 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 509,56 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
02/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:36

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 22.664,77

Autenticação Documento:

4647375827542203192333113 8

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	15

Data da emissão da nota: 21/07/2021 11:06:28

Data do fato gerador: 21/07/2021 11:06:28

Código de verificação: XUETRFBHX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONCER SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: CONCER SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.655.028/0001-81 Inscrição municipal: 4822
Telefone:
Endereço: R JOAO IRINEU DA ROSA Número: 54 Bairro: BOA VISTA CEP: 88845-000
Complemento:
Celular: (48) 99993-9318
Município: Cocal do Sul UF: SC
E-mail: concerservicos@gmail.com Site:

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: Inscrição estadual:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços hospitalar Plantão referente junho 2021 Dra. Isabella Nolla Concer	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,01 =	72,36

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.600,00								

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$ 3.600,00 **Valor líquido = R$ 3.600,00**

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	3.600,00	72,36

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 1.154/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 74,88 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:30

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Concer Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 40.655.028/0001-81

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 116377801

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 3.600,00

Autenticação Documento:

20210722090812847

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
	169

Data da emissão da nota: 21/07/2021 14:47:12

Data do fato gerador: 21/07/2021 14:47:12

Código de verificação: G41EIUWCJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 — Inscrição municipal: 51594 — Telefone: (48) 99944-6176

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

Complemento: . — Celular:

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: cisilvestre@hotmail.com — Site:

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
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CINTIA SILVESTRE	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
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
23/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:30

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI

CNPJ: 30.114.440/0001-30

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20210722090812317

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
	388

Data da emissão da nota: 21/07/2021 11:31:07

Data do fato gerador: 21/07/2021 11:31:07

Código de verificação: 4JYT9EXLM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO MEDICA
Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614
Telefone: (48) 9152-1201
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501
Celular: (48) 99995-8625
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: rh@roquecarradore.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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS DRA. DANYELLA ARAUJO REF. PLANTÕES JUNHO/2021	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.252,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.400,00 **Valor líquido = R$ 2.252,40**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	48,00

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$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara-SC
DOCUMENTO PAGO EM
21/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:30

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L

CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:

20210722090812437

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
	87

Data da emissão da nota: 21/07/2021 11:50:37

Data do fato gerador: 21/07/2021 11:50:37

Código de verificação: 6DEMMYVAL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051

Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502

Complemento: SALA 01

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 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 - Sobreaviso	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

DR. JOÃO PAULO R FARIA

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:

04.03 - 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	7.200,00	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$ 149,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:30

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos

CNPJ: 24.096.172/0001-79

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20210722090812750

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

NOTA FISCAL: **0000267**
NÚMERO RPS:
DATA DE EMISSÃO NOTA: 21/07/2021 13:46:27
DATA DO FATO GERADOR: 21/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	**CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO, IÇARA SC , 88820000
COMPLEMENTO:

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
25.211.565/0001-49	**SIM**	**10791**		**21027146**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC
COMPLEMENTO:

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	**1367**		**(48) 3467-1**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	**Serviços médicos prestados - Consultas. Dr. JULIO - 06/2021**	**8.820,00**	**8.820,00**

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: **8.820,00**

	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**	**3,33 %**	**8.820,00**	**293,71**	**8.820,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 1.440,31 (16.33%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0bb03976d2ed8750c950ee51b388b147

Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000267.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000267**

____/____/____
Data do Recebimento

Hospital São Donato Içara/SC — Fundação Social Hospitalar de Içara

Identificação e assinatura do recebedor

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

22/07/2021 09:37:31

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Cechinel Servicos Medicos LTDA

CNPJ: 25.211.565/0001-49

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 951005

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 8.820,00

Autenticação Documento:

20210722090812920

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000014
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/07/2021 14:36:29
DATA DO FATO GERADOR	21/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MARIDIA FERRARI ESTEVAM	**CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA JORGE ELIAS AIUB, Nº 186, COLONINHA, ARARANGUÁ SC , 88906784	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
37.967.016/0001-88	**SIM**	**1005810**			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54				**financeiro@hsdonato.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SV	**01**	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AOS PLANTÕES NO MÊS DE JUNHO DE 2021**	**1.200,00**	**1.200,00**

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **1.200,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,17 %**	**1.200,00**	**26,04**	**1.200,00**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 161,40 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4e94930e0b0ce8410628fdcea0d84511

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000014.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000014

____/____/____
Data do Recebimento

Hospital São Donato Içara-SC — Fundação Social Hospitalar de Içara

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
CELIO DOMICIANO ZANCORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2021 09:37:31

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Consultorio Dra. Maridia Ferra

CNPJ: 37.967.016/0001-88

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

Agência: 3599 Conta: 130828963

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 1.200,00

Autenticação Documento:

20210722090812977

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

	Município de Conselheiro Pena - MG Setor de Tributação e Fiscalização Praça João Luiz da Silva, Centro, 156 - 35240000 - Conselheiro Pena - MG **Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**	NÚMERO DA NOTA FISCAL **2021/10**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 60f8764c Nº NFS-e: 2021/10	Data de Emissão: 21/07/2021 16:32:28 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
Nome Fantasia: JUAN PABLO RODRIGUES LIMA
CNPJ: 36.261.107/0001-30 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 9400554
Endereço: Rua OLINTO HENRIQUES, 914, , CENTRO, Cep:35240000, CONSELHEIRO PENA - MG
Telefone: (33) 9842-93995 E-mail: dutra_antunes@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CNPJ: 83.852.418/0001-54 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - CEP 88.820-000 - ICARA - SC
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JUNHO DE 2021.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	4207007 - ICARA - SC	3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 53,82	R$ 248,40	R$ 0,00	R$ 124,20	R$ 82,80	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 8.280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.280,00
Alíquota 3.00	Valor do ISSQN R$ 248,40	Valor Total R$ 8.280,00	**Valor Líquido** **R$ 7.770,78**	

Recebemos de JUAN PABLO RODRIGUES LIMA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2021/10
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:32

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Juan Pablo Rodrigues Lima

CNPJ: 36.261.107/0001-30

IF: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.

Agência: 1 Conta: 839563761

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 7.770,78

Autenticação Documento:

20210722090815420

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
	296

Data da emissão da nota: 21/07/2021 14:38:31

Data do fato gerador: 21/07/2021 14:38:31

Código de verificação: LILZBFB10

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA
Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 — Inscrição municipal: 40201 — Telefone: (48) 3438-1143
Endereço: R FERNANDO ZANATTA Número: 112 Bairro: JARDIM ANGÉLICA CEP: 88804-790
Complemento: — Celular: (48) 99616-8533
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: controle@dagus.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
SERVIÇOS MÉDICOS SOBREAVISOS 06/2021. DRA RAFAELA CLEMES	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
Hospital São Donato Içara/SC
DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:32

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LCSC Medicina Interna LTDA

CNPJ: 30.895.934/0001-08

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 87759X

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/07/2021

Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20210722090816413

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
	369

Data da emissão da nota: 21/07/2021 10:46:56

Data do fato gerador: 21/07/2021 10:46:56

Código de verificação: YNQU8TWCB

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões realizados em junho/2021 por Roberto Herzer Jr.	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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:32

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RL SERVIÇOS DE SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1482939
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 4.504,80

Autenticação Documento:

16274728279412031923331138

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
	777

Data da emissão da nota: 21/07/2021 14:26:35

Data do fato gerador: 21/07/2021 14:26:35

Código de verificação: NKE3GDA8I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA
Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889
Telefone: (48) 3045-4454
Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 43 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550
Complemento: SALA 302
Celular: (48) 3430-0366
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: urolife@hotmail.com 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: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestações de serviços médicos Dr. João Paulo. Referente sobreavisos Urologia de Junho-2021	7.252,8000	1,0000	7.252,8000	7.252,80x2,00 =	145,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.806,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 47,14	R$ 217,58	R$ 0,00	R$ 108,79	R$ 72,53	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.252,80 **Valor líquido = R$ 6.806,76**

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	7.252,80	145,06

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$ 975,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 150,86 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara/SC
DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar
AGEU 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

22/07/2021 09:37:32

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	UROLIFE C DE UROLOGIA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1063413
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 6.806,76

Autenticação Documento:

16875728279412031923331138

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
	65

Data da emissão da nota: 21/07/2021 14:17:37

Data do fato gerador: 21/07/2021 14:17:37

Código de verificação: PJGHBKOWJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BG WOMAN CARE
Nome/Razão social: BG CONSULTORIO MEDICO LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 28.729.545/0001-52 Inscrição municipal: 50918 — Telefone:
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: SALA:302 — Celular: (48) 98807-9607
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: fellipe.bistek@gmail.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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS, TAYNAN MANENTI BONFANTE.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =	24,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.126,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,80	R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 18,00	R$ 12,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.200,00 — **Valor líquido = R$ 1.126,20**

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	1.200,00	24,00

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$ 161,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 25,32 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM
22/7/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:33

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	BG WOMAN CARE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5464641
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 1.126,20

Autenticação Documento:

865777282794120319233311 38

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
	558

Data da emissão da nota: 21/07/2021 11:37:41

Data do fato gerador: 21/07/2021 11:37:41

Código de verificação: XOB0USEWI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923 — Telefone: (48) 9924-9150
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
Complemento: AP/E: SALA 507 — Celular: (48) 9987-1398
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: amandacbolan25@gmail.com 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
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Cleriston da Silva Calheiros	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Andrea Spillere	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00
Prestação de Serviços Hospitalares Dr. Amanda Bolan	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	20.271,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 140,40	R$ 648,00	R$ 0,00	R$ 324,00	R$ 216,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.600,00 — **Valor líquido = R$ 20.271,60**

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	21.600,00	432,00

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$ 2.905,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 455,76 (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
22/07/2021

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

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2021 09:37:33

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068598
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 20.271,60

Autenticação Documento:

46578728279412031923331138

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

Fundação Social Hospital [illegible]
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000267
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/07/2021 13:41:00
DATA DO FATO GERADOR	21/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI	LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900037	SALA 06

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
20.832.877/0001-56	NÃO	1001827		96514515	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54				financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	REF SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 06/2021	14.400,00	14.400,00

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 14.400,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	93,60	432,00	216,00	144,00	3,00 %	14.400,00	432,00	13.514,40

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 1.936,80 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - df13c74e6b38d6a9810bcf99582b38c3

Recebi(emos) de **LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000267.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000267**

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara/SC

DOCUMENTO PAGO EM 22/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

22/07/2021 09:37:33

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LETICIA VASCONCELOS DE MOU
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228710
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 13.514,40

Autenticação Documento:

16370728279412031923331138

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
	31

Data da emissão da nota: 21/07/2021 17:48:33

Data do fato gerador: 21/07/2021 17:48:33

Código de verificação: NXHW0LWYW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALEXANDRE POSSAMAI DELLA SILVA SERVIÇOS MÉDICOS — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.041.344/0001-96 — Inscrição municipal: 55445 — Telefone: (48) 99803-6005

Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-504

Complemento: AP/E: APT:602 — Celular:

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: alexandre.possamai@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: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1.380,0000	1,0000	1.380,0000	1.380,00x2,01 =	27,74

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.380,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 1.380,00 — **Valor líquido = R$ 1.380,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.380,00	27,74

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.
DADOS PARA DEPÓSITO:
Titular: Alexandre Possamai Della Silva Serviços Médicos
CNPJ: 36.041.344/0001-96
Banco Unicred
Agência: 1401
Conta Corrente: 107582-9
Valor aproximado do tributo federal - R$ 185,61 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 28,70 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2021 09:37:33

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ALEXANDRE POSSAMAI DELLA S
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1075829
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 1.380,00

Autenticação Documento:

46579728279412031923331138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000493
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/07/2021 13:45:02
DATA DO FATO GERADOR	21/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA	**MASMED**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900043	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
30.531.868/0001-89	**NÃO**	**1003940**		**48 99189084**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54				**financeiro@hsdonato.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	**plantões de junho Dr Rafael Tassi**	**6.900,00**	**6.900,00**

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

OBSERVAÇÕES
CONTA P/ DEPÓSITO Agência 1402. CC 22.851-6

TOTAL GERAL 6.900,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**44,85**	**207,00**	**103,50**	**69,00**	**3,00 %**	**6.900,00**	**207,00**	**6.475,65**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 928,05 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9907703daabcbe4e9f9d9709f42ccf15

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000493.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000493

____/____/____
Data do Recebimento

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
Identificação e assinatura do recebedor

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

22/07/2021 09:37:34

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 6.475,65

Autenticação Documento:

46070728279412031923331138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0001575
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/07/2021 14:12:26
DATA DO FATO GERADOR	21/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
13.973.369/0001-22	NÃO	08399		3432-3438	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	SOBREAVISO PEDIATRIA JUN/2021	28.800,00	28.800,00

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 28.800,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	187,20	864,00	432,00	288,00	2,00 %	28.800,00	576,00	27.028,80

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 4.527,36 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - edadec0180cef8aacec6887e1c9f6440

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001575.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001575**

____/____/____
Data do Recebimento

Fundação Social Hospitalar de Içara
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OPPEM
Depto. Financeiro

uol mail pro

Nota Fisacal

De: Financeiro - Hospital São Donato
Para: fiscal@cbwcontabilidade.com.br
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Nota Fisacal
Enviada em: 21/07/2021 | 11:30
Recebida em: 21/07/2021 | 11:30

Bom dia,

Solicito NF R$ 28.800,00 ref. sobreavisos de junho da pediatria.

01-Kamille Bonazza R$ 8.100,00
02-Lauro Filho R$ 10.350,00
03-Vicente Bonazza R$ 10.350,00

Obs. Não esquecer de indicar a cidade de Içara como local de prestação dos serviços.

Atenciosamente,
Ageu-Financeiro.

22/07/2021 09:37:34

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 27.028,80

Autenticação Documento:

46573738279412031923331138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000491
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	21/07/2021 10:31:01
DATA DO FATO GERADOR	21/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA	**MASMED**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900043	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
30.531.868/0001-89	**NÃO**	**1003940**		**48 99189084**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54				**financeiro@hsdonato.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	**plantões de junho Dr Renan Leotte**	2.760,00	2.760,00

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

OBSERVAÇÕES
CONTA P/ DEPÓSITO Agência 1402. CC 22.851-6

TOTAL GERAL 2.760,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**17,94**	**82,80**	**41,40**	**27,60**	**3,00 %**	**2.760,00**	**82,80**	**2.590,26**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 371,22 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 92ac942c5bce2c6bb53624b80bb3d365

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000491.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000491**

____/____/____
Data do Recebimento

Hospital São Donato Içara SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
Identificação e assinatura do recebedor

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

22/07/2021 09:37:34

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 2.590,26

Autenticação Documento:

16471748279412031923331138

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
	547

Data da emissão da nota: 21/07/2021 15:18:32

Data do fato gerador: 21/07/2021 15:18:32

Código de verificação: FGX49QGJI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206

Telefone: (48) 3437-0449

Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000

Complemento:

Celular:

Município: Nova Veneza UF: SC

E-mail: mery@gerencialcontabilidade.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: 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
PLANTÕES JUNHO/2021 - DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	13.200,0000	1,0000	13.200,0000	13.200,00x3,00 =	396,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.388,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 85,80	R$ 396,00	R$ 0,00	R$ 198,00	R$ 132,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 13.200,00 **Valor líquido = R$ 12.388,20**

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	13.200,00	396,00

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$ 1.775,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 278,52 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:34

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 12.388,20

Autenticação Documento:

162727482794120319233311 38

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2076

Data da emissão da nota: 21/07/2021 11:54:30

Data do fato gerador: 21/07/2021 11:54:30

Código de verificação: 2DYYRGG4J

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MEDCLIN
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASPOLINI LTDA - ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 26.076.173/0001-87 Inscrição municipal: 49128
Telefone: (48) 3437-5061
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503
Complemento: SALA 302
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: anapaulanaspolini@gmail.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: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM SOBREAVISO DE UROLOGIA DR.CONRADO MENEGOLA, CRM 27130.	9.252,8000	1,0000	9.252,8000	9.252,80x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.252,80								

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$ 9.252,80 **Valor líquido = R$ 9.252,80**

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	9.252,80	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$ 1.244,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 192,46 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:35

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA MEDICA MEDCLIN
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2066602
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 9.252,80

Autenticação Documento:

8607474827941203192333113 8

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA **GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA** Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL **0001351** NÚMERO RPS DATA DE EMISSÃO NOTA 21/07/2021 15:34:40 DATA DO FATO GERADOR 21/07/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA	**CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 466, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	TÉRREO

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.563.149/0001-30	**NÃO**	**03354**		**3432-3561 3**	**mery@gerencialcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	**1367**		**(48) 3467-1**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	**01**	**PLANTOES DE JUNHO/2021 - DR. GERALDO D. SILVA**	**12.600,00**	**12.600,00**

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **12.600,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**81,90**	**378,00**	**189,00**	**126,00**	**2,00 %**	**12.600,00**	**252,00**	**11.825,10**

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**IÇARA - SC**	**R$ 1.980,72 (15.72%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 50008e81ed521dd9978e5566124b21f1

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001351.**

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0001351

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

22/07/2021 09:37:35

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 11.825,10

Autenticação Documento:

466707382754220319233311 38

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1638

Data da emissão da nota: 21/07/2021 14:19:01

Data do fato gerador: 21/07/2021 14:19:01

Código de verificação: EOSFWT05R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MEDGROUP SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 10.848.789/0001-99 Inscrição municipal: 40308
Telefone: (48) 3438-0761
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: SALA 209
Celular: (48) 3437-1717
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Dr.andrerodrigues@ymail.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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS	7.252,8000	1,0000	7.252,8000	7.252,80x2,00 =	145,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.806,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 47,14	R$ 217,58	R$ 0,00	R$ 108,79	R$ 72,53	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.252,80 **Valor líquido = R$ 6.806,76**

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	7.252,80	145,06

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$ 975,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 150,86 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

André Rodrigues

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara-SC
DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU 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

22/07/2021 09:37:35

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MEDGROUP
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2058758
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 6.806,76

Autenticação Documento:

863737482754220319233311 38

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	72

Data da emissão da nota: 21/07/2021 11:32:46

Data do fato gerador: 21/07/2021 11:32:46

Código de verificação: EOJC90UQ2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE
Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 234
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 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 Dr. Paulo Ferreira	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.252,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.400,00 **Valor líquido = R$ 2.252,40**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.400,00	48,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

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
São Donato Hospital Içara/SC
DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2021 09:37:35

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1069071
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 2.252,40

Autenticação Documento:

16274748275422031923331138

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
	8

Data da emissão da nota: 21/07/2021 14:41:08

Data do fato gerador: 21/07/2021 14:41:08

Código de verificação: UELPZXDDN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: RENATA KAUANY PRATES CARVALHO — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 41.940.510/0001-26 — Inscrição municipal: 69 — Telefone: (48) 99856-5360
Endereço: R MARCELO LODETTI Número: 310 Bairro: Centro CEP: 88801-510
Complemento: AP/E: APT:801;EDIF:VISCONDE OURO PRETO — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: patricia@sulcontabil.net.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: financeiro@hsdonato.com.br — Telefone: (48) 3467-1228 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO PRESTADOS EM IÇARA - REF. JUNHO	19.320,0000	1,0000	19.320,0000	19.320,00x2,01 =	388,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.320,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 19.320,00 — **Valor líquido = R$ 19.320,00**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	19.320,00	388,33

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.
Dados Bancários:
Agência: 1401
Conta: 546527-3
Cooperativa Unicred

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

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.598,54 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 401,86 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato

DOCUMENTO PAGO EM
22/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

22/07/2021 09:37:36

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	RENATA KAUANY PRATES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	5465273
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	22/07/2021
Valor:	R$ 19.320,00

Autenticação Documento:

864707886774420319233311 38

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deptº. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1313

Data da emissão da nota: 22/07/2021 15:23:52

Data do fato gerador: 22/07/2021 15:23:52

Código de verificação: LKOABGUF8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO

Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709

Telefone: (48) 3433-0983

Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042

Complemento: AP/E: SALA 102

Celular: (48) 9964-1091

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: marimenezes1@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: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SOBREAVISO CIRURGICO - JUNHO 2021	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 54,60	R$ 252,00	R$ 0,00	R$ 126,00	R$ 84,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.400,00 **Valor líquido = R$ 7.883,40**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 177,24 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara/SC
DOCUMENTO PAGO EM
28/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financ...

23/07/2021 14:13:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2068079
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/07/2021
Valor:	R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

463737884744225329233411 38

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	260

Data da emissão da nota: 22/07/2021 09:14:09

Data do fato gerador: 22/07/2021 09:14:09

Código de verificação: 140NIRK7Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA EIRELI..

Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361

Telefone: (48) 3437-0449

Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020

Complemento: SALA 03B

Celular: (48) 8864-6363

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: mery@gerencialcontabilidade.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: 1367 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
PLANTAO NO PS.	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,00 =	138,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.475,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 44,85	R$ 207,00	R$ 0,00	R$ 103,50	R$ 69,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.900,00 **Valor líquido = R$ 6.475,65**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.900,00	138,00

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$ 928,05 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 145,59 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
23/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/07/2021 14:13:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marcelo Brum Vinhas Medicina M

CNPJ: 26.363.646/0001-27

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

Agência: 3599 Conta: 130815404

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/07/2021

Valor: R$ 6.475,65

Autenticação Documento:

20210723141338043

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
	88

Data da emissão da nota: 22/07/2021 16:18:53

Data do fato gerador: 22/07/2021 16:18:53

Código de verificação: EHA7CT0TD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA ODONTOLOGIA LTDA — 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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos no HSD (Içara/SC) em junho de 2021.	11.400,0000	1,0000	11.400,0000	11.400,00x2,00 =	228,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.400,00								

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$ 11.400,00 — **Valor líquido = R$ 11.400,00**

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	11.400,00	228,00

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.533,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 240,54 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara/SC

DOCUMENTO PAGO EM
23/07/2021

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

23/07/2021 14:13:46

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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.: 23/07/2021

Valor: R$ 11.400,00

Autenticação Documento:

20210723141337900

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
	6

Data da emissão da nota: 23/07/2021 11:40:37

Data do fato gerador: 23/07/2021 11:40:37

Código de verificação: P4VFMEM5N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BRUNO BIANCHI SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 15.742.325/0001-17 — Inscrição municipal: 660 — Telefone: (48) 9976-2426
Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500
Complemento: AP/E: SALA:07 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: brunobianchiserv@gmail.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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 06/2021 Dra. Anne	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:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	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$ 101,28 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara/SC

DOCUMENTO PAGO EM 26/07/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

26/07/2021 15:38:18

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Bruno bianchi Servicos Medicos

CNPJ: 15.742.325/0001-17

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 125657331

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/07/2021

Valor: R$ 4.504,80

Autenticação Documento:

20210726153747360

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
	50

Data da emissão da nota: 23/07/2021 10:18:54

Data do fato gerador: 23/07/2021 10:18:54

Código de verificação: STWCYWHIL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MICHELETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.639.400/0001-51 Inscrição municipal: 56680

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: AP/E: SALA:501;CXPST:296

Celular: (48) 2102-7146

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: CONTATO@BBCONT.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 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 Dra. Letícia Micheletto Banco: 136 Agência: 1401 Conta: 107341-9	8.280,0000	1,0000	8.280,0000	8.280,00x5,00 =	414,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.280,00								

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$ 8.280,00 **Valor líquido = R$ 8.280,00**

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	8.280,00	414,00

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 5%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.113,66 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 172,22 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Hospital São Donato Içara/SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 23/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

23/07/2021 14:13:47

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MICHELETTO SERVI MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1073419
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	23/07/2021
Valor:	R$ 8.280,00

Autenticação Documento:

46572788474422532923341138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 28/07/21 08:21:19

Número da Nota	**000000000075**
Cód. de Verificação	**6QGS-BOB8**
Data de Emissão	**27/07/2021**
Data de Cancelamento	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SENA & AQUINO CLÍNICA MEDICA LTDA**

CNPJ/CPF: **32.683.759/0001-02** Inscrição Municipal (CMC): **2539675**

Endereço: **RUA CARACAS, 350 APT 503**
SANTA ROSA CEP 86050070

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDAçãO SOCIAL HOSPITALAR DE IçARA**

CNPJ/CPF: **83.852.418/0001-54**

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 461**
CENTRO CEP 88820000

Município: **IÇARA** UF: **Santa Catarina**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços prestados Pronto socorro HSd içara SC
Dr Gustavo Thomaz de Aquino

Retenção ISS: **R$ 0,00**	Retenção PIS: **R$ 0,00**	Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00**	Retenção CSLL: **R$ 0,00**	Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.400,00

Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**3.400,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 3.400,00. Competência: 27/07/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

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
27 / 07 / 21

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
Antonciel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

28/07/2021 09:40:24

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Sena e Aquino Clinica Medica L

CNPJ: 32.683.759/0001-02

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

Agência: 1921 Conta: 130007053

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 28/07/2021

Valor: R$ 3.400,00

Autenticação Documento:

20210728094012347

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
	6255

Data da emissão da nota 27/07/2021 10:11:58

Data do fato gerador 27/07/2021 10:11:58

Código de verificação NGRWLI3KX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOCLINICA
Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 — Inscrição municipal: 11867 — Telefone: (48) 3437-1788
Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500
Complemento: AP/E: SALA 02 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: consultorio2872@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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PROCEDIMENTOS MÉDICOS	22.400,0000	1,0000	22.400,0000	22.400,00x2,00 =	448,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 145,60	R$ 672,00	R$ 0,00	R$ 336,00	R$ 224,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.400,00 — **Valor líquido = R$ 21.022,40**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM 27/07/21

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

27/07/2021 11:28:37

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	27/07/2021
Valor:	R$ 21.022,40

Autenticação Documento:

46178768279432232923381138

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	94

Data da emissão da nota: 30/07/2021 09:42:45

Data do fato gerador: 30/07/2021 09:42:45

Código de verificação: AGCFX9F55

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA
Nome/Razão social: LAA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322 — Telefone: (48) 3443-3528
Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 1665 Bairro: SANTA BARBARA CEP: 88804-342
Complemento: AP/E: CXPST:489 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: notafiscal@roquecarradore.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
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. LUIZ ANTONIO CASCAES REF. COMP JUNHO/2021	8.400,0000	1,0000	8.400,0000	8.400,00x2,00 =	168,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.883,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 54,60	R$ 252,00	R$ 0,00	R$ 126,00	R$ 84,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.400,00 — **Valor líquido = R$ 7.883,40**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.400,00	168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.129,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 177,24 (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

Hospital São Donato Içara/SC
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM 30/07/2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
ADEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

30/07/2021 14:15:20

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LAA SERVICOS

CNPJ: 34.326.189/0001-29

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 200417

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 30/07/2021

Valor: R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20210730141511707

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

Fundação Social Hos[illegible]ça
ADEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

NOTA FISCAL	0003921
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/07/2021 10:54:12
DATA DO FATO GERADOR	30/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M	CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA CEL. MARCOS ROVARIS - NORTE, Nº 151, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	EDIF DONA MATHILDE

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
01.089.232/0001-20	NÃO	01638		3432-3660 3	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.852.418/0001-54	1367		(48) 3467-1	financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	REFERENTE A SERVIÇO MEDICO PRESTADO	34.290,00	34.290,00

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

UNICNES
1404
225290-9

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 34.290,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS: INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS: ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	222,89	1.028,70	514,35	342,90	2,00 %	34.290,00	685,80	32.181,16

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R$ 5.390,39 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f512dd714e405cb28ee53ef61a8827c6
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6e928b20274995f8a88922e35a4bcd00

Recebi(emos) de **CLINICA E MICROCIRURGIA DE OLHOS SAO DONATO LTDA M** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003921.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0003921**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM 30/07/21
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGES DA ORDEM
Depto. Financeiro

BAUHAUS SISTEMAS ®

30/07/2021 14:15:21

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA E MICROCIRURGIA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2253909
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	30/07/2021
Valor:	R$ 32.181,16

Autenticação Documento:

16172718276422532924311138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ASFU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	20

Data da emissão da nota: 02/08/2021 10:18:59

Data do fato gerador: 02/08/2021 10:18:59

Código de verificação: HINRSEUHF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMIALIX CLINICA

Nome/Razão social: SAMIALIX CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 40.260.787/0001-45 — Inscrição municipal: 59192 — Telefone:

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

Complemento: AP/E: EDIF:PATERNON;SALA:501;CXPST:316 — Celular: (48) 99904-0237

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: escritoriojvp@gmail.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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO PRESTADO PELA POR Dra. SARAH MICHELON ALVES EM HOSPITAL NO MUNICÍPIO DE IÇARA: HONORÁRIO MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE JUNHO DE 2021. BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689	115,0000	210,0000	24.150,0000	24.150,00x2,01 =	485,42

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	24.150,00								

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$ 24.150,00 — **Valor líquido = R$ 24.150,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

PARCIAL R$ 17.365,91

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	24.150,00	485,42

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

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.248,18 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 509,56 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
03/08/21

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
Antonoel Martignago dos Santos
Depto. Financeiro

03/08/2021 09:43:01

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Samialix clinica medica LTDA

CNPJ: 40.260.787/0001-45

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 98780689

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 03/08/2021

Valor: R$ 24.150,00

Autenticação Documento:

20210803094207400

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

UNICRED

03/08/2021 09:42:25	Extrato de Conta Corrente		

Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	VALMOR
Data Atual	03/08/2021	Saldo Anterior	R$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
20/07/2021	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	340.800,00	340.800,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
22/07/2021	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	336.295,20
22/07/2021	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.806,76	329.488,44
22/07/2021	5464641	TRF ENT CTAS - IB	-1.126,20	328.362,24
22/07/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.271,60	308.090,64
22/07/2021	1075829	TRF ENT CTAS - IB	-1.380,00	306.710,64
22/07/2021	228710	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	293.196,24
22/07/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-6.475,65	286.720,59
22/07/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	259.691,79
22/07/2021	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.757,20	252.934,59
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
22/07/2021	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-2.252,40	250.682,19
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
22/07/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.757,20	243.924,99
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
22/07/2021	Concer Ser	ENV TED IB/ATM(Concer Servicos Medi)	-3.600,00	240.324,99
BCO: 77 AG: 1 CC: 116377801 - Concer Servicos Medicos Ltda				
22/07/2021	Cechinel S	ENV TED IB/ATM(Cechinel Servicos Me)	-8.820,00	231.504,99
BCO: 1 AG: 407 CC: 951005 - Cechinel Servicos Medicos LTDA				
22/07/2021	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-1.200,00	230.304,99
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra				
22/07/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-2.590,26	227.714,73
22/07/2021	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-12.388,20	215.326,53
22/07/2021	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-9.252,80	206.073,73
22/07/2021	Milanez Cl	ENV TED IB/ATM(Milanez Clezar Servi)	-1.380,00	204.693,73

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BOROHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BCO: 104 AG: 415 CC: 64043 - Milanez Clezar Servicos Medico				
22/07/2021	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-7.770,78	196.922,95
BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima				
22/07/2021	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.757,20	190.165,75
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
22/07/2021	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	178.340,65
22/07/2021	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-6.806,76	171.533,89
22/07/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-2.252,40	169.281,49
22/07/2021	680737	TRF ENT CTAS - IB	-22.664,77	146.616,72
22/07/2021	5465273	TRF ENT CTAS - IB	-19.320,00	127.296,72
22/07/2021	64043	TED DEV STR	1.380,00	128.676,72
23/07/2021	1073419	TRF ENT CTAS - IB	-8.280,00	120.396,72
23/07/2021	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	112.513,32
23/07/2021	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-11.400,00	101.113,32
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
23/07/2021	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-6.475,65	94.637,67
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
23/07/2021	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.900,00	87.737,67
26/07/2021	Bruno bian	ENV TED IB/ATM(Bruno bianchi Servic)	-4.504,80	83.232,87
BCO: 77 AG: 1 CC: 125657331 - Bruno bianchi Servicos Medicos				
27/07/2021	180777	TRF ENT CTAS - IB	-21.022,40	62.210,47
28/07/2021	Sena e Aqu	ENV TED IB/ATM(Sena e Aquino Clinic)	-3.400,00	58.810,47
BCO: 33 AG: 1921 CC: 130007053 - Sena e Aquino Clinica Medica L				
29/07/2021	Milanez Cl	ENV TED IB/ATM(Milanez Clezar Servi)	-1.380,00	57.430,47
BCO: 104 AG: 415 CC: 64042 - Milanez Clezar ServiCos Medico				
30/07/2021	2253909	TRF ENT CTAS - IB	-32.181,16	25.249,31
30/07/2021	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.883,40	17.365,91
BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS				
03/08/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	6.784,09	24.150,00
03/08/2021	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-24.150,00	0,00
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA				
*** Lançamentos Bloqueados**				
Saldo em 03/08/2021				**R$ 0,00**
Saldo Disponível				**R$ 0,00**
Limite Cheque Especial				R$ 0,00
Saldo Bloqueado				R$ 0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro