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
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
Nota Empenho Num: 159
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.

Data: 19/01/2021 **Valor:** **R$ 3.470.000,00**
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- 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			
	28/01/2021	Valor recebido	290.800,00	
DEP.PARCIAL	01/02/2021	Leticia Vasconcelos de Moura Eirelli		15.766,80
NF 000251	02/02/2021	Sangiogo Serviços Médicos Ltda		3.600,00
NF 108	03/02/2021	Juan Pablo Rodrigues Lima		3.885,39
NF 2021/1	03/02/2021	LAA Serviços Médicos Ltda		7.883,40
NF 66	03/02/2021	LG Serviços Médicos Ltda		8.418,35
NF 56	03/02/2021	Consultório Dra. Maridia Ferrari		2.400,00
NF 8	03/02/2021	Anamar Serviços Médicos Ltda		6.982,44
NF 147	03/02/2021	CIAS-Clin Integr de Anesteseologia do Sul Ltda		31.283,33
NF10	03/02/2021	Masmed-Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		10.361,04
NF 308	03/02/2021	Clinica Dr. Cesare Tibaldesck Ltda		11.825,10
NF 529	03/02/2021	Correa e Alencar Serviços Médicos Ltda		6.900,00
NF 77	03/02/2021	Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda		6.982,44
NF 62	03/02/2021	Talita Gurgel do Amaral Lima		4.532,95
NF 135	03/02/2021	ADS Serviços Médicos Ltda		3.450,00
NF 6	03/02/2021	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 1459	03/02/2021	JR Medicina do Trabalho Ltda		20.074,51
NF 616	03/02/2021	Ferreira Serviços Médicos Ltda		2.815,50
NF 56	03/02/2021	RL Serviços de Saude		5.631,00
NF 354	03/02/2021	Cechinel Serviços Médicos Ltda		9.240,00
NF 224	03/02/2021	KBS Clinica Médica Ltda		20.947,32
NF 516	03/02/2021	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 155	03/02/2021	MASMED-Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		4.209,18
NF 309	04/02/2021	Elaine Milanez Clezar		2.185,20
RPA 501191	04/02/2021	MMM Consultório Médico Ltda		7.883,40
NF 1097	04/02/2021	Clin Médica Dra Sandra Aparecida Manenti		600,00
NF 492	04/02/2021	Tomasmedic Clin Médica		2.760,00
NF 4	04/02/2021	Dr Fabricio Foppa Clin Médica		6.900,00
NF 613	04/02/2021	Gean Fernandes de Sá		13.800,00
NF 70	05/02/2021	Samialix Clin Médica Ltda		6.210,00
NF 3	08/02/2021	Isabela Nolla Concer		960,00
RPA 501192	08/02/2021	Marcelo Brum Vinhas Medicina		2.590,25
NF 219	08/02/2021	Aline Jochen de Oliveira Ltda		6.900,00
NF 4	09/02/2021	Masmed-Maricele Almeida da Silva e Cia Ltda		1.618,91
NF 323	11/02/2021	Climel Clin Médica Ltda		15.641,66
NF 1465	12/02/2021	Marcelo Brum Vinhas Medicina		647,57
NF 220	08/03/2021	Dev.Valor não Utilizado Para BB.CC 58438-X		2,06
Depósito BB				
			290.800,00	290.800,00'

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

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
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 159
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-5
CEP: 88820-00
Doc. Resp.
Valor: 3.470.000,0

Data: 19/01/2021
- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, ... de .....

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
VALMOR DA SILVA	DIR. PRESID.		341 243 309-87
FARCISIO LIMA	DIR. V. PRES. FINANC.		018 543 778-72
JULIO CESAR DE LUCA	- DIR. ADMIN.		288.628 309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

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 28/01/2021 no valor de R$ 290.800,00 (Duzentos e noventa 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, 01 de março de 2021.

CONSELHEIROS

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

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC, 01 de março de 2021.

Of. nº 045/2021

À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R$ 290.800,00 (duzentos e noventa mil e oitocentos reais). 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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Rua Sete de Setembro, 461 - Centro
Fone: (48) 3467-1200
CEP 88820-000 - IÇARA - Santa Catarina

CNPJ: 83.852.418/0001-54
direcao@hsdonato.com.br
ouvidor@hsdonato.com.br

Resp. Técnico:
Dr. Marcelo Brum Vinhas - CRM/SC 20275

Hospital
São Donato
Içara/SC

Içara/SC-01 de março 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 que o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta é o seguinte: www.hsdonato.com.br (Link Transparência), encontrado no pé Página Inicial.

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R$ 290.800,00 (Duzentos e noventa mil e oitocentos reais), 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

UNICRED

18/02/2021 14:19:08	Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566	Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário	TARCISIO
Data Atual	18/02/2021	Saldo Anterior	R$ 40.685,18

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
28/01/2021	85740	RECEB TED D(PREF MUN ICARA CTA M)	290.800,00	331.485,18
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 85740 - PREF MUN ICARA CTA MOVIM		
03/02/2021	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	300.201,85
03/02/2021	LAA SERVIC	ENV TED IB/ATM(LAA SERVICOS)	-7.883,40	292.318,45
		BCO: 237 AG: 345 CC: 200417 - LAA SERVICOS		
03/02/2021	492221	TRF ENT CTAS - IB	-3.600,00	288.718,45
03/02/2021	575755	TRF ENT CTAS - IB	-12.388,20	276.330,25
03/02/2021	1060686	TRF ENT CTAS - IB	-6.982,44	269.347,81
03/02/2021	Correa e A	ENV TED IB/ATM(Correa e Alencar Ser)	-6.900,00	262.447,81
		BCO: 756 AG: 3074 CC: 589560 - Correa e Alencar Servicos Medi		
03/02/2021	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-11.825,10	250.622,71
03/02/2021	671347	TRANSF ENT CTAS SIM	-1.380,00	249.242,71
03/02/2021	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-8.418,35	240.824,36
		BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda		
03/02/2021	228710	TRF ENT CTAS - IB	-15.766,80	225.057,56
03/02/2021	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-1.689,30	223.368,26
		BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L		
03/02/2021	Consultori	ENV TED IB/ATM(Consultorio Dra. Mar)	-2.400,00	220.968,26
		BCO: 33 AG: 3599 CC: 130828963 - Consultorio Dra. Maridia Ferra		
03/02/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-10.361,04	210.607,22
04/02/2021	7346581	TRF ENT CTAS - IB	-3.450,00	207.157,22
04/02/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	179.227,46
04/02/2021	1062212	TRF ENT CTAS - IB	-23.312,34	155.915,12
04/02/2021	Juan Pablo	ENV TED IB/ATM(Juan Pablo Rodrigues)	-3.885,39	152.029,73
		BCO: 260 AG: 1 CC: 839563761 - Juan Pablo Rodrigues Lima		
04/02/2021	680737	TRF ENT CTAS - IB	-20.074,51	131.955,22

04/02/2021	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	129.139,72
04/02/2021	1482939	TRF ENT CTAS - IB	-5.631,00	123.508,72
04/02/2021	Elaine Mil	ENV TED IB/ATM(Elaine Milanez Cleza)	-2.185,20	121.323,52
BCO: 104 AG: 415 CC: 397894 - Elaine Milanez Clezar				
04/02/2021	337935	TRF ENT CTAS - IB	-9.240,00	112.083,52
04/02/2021	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	105.101,08
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
04/02/2021	1075306	TRF ENT CTAS - IB	-4.140,00	100.961,08
04/02/2021	Talita Gur	ENV TED IB/ATM(Talita Gurgel do Ama)	-4.532,95	96.428,13
BCO: 1 AG: 102 CC: 642223 - Talita Gurgel do Amaral Lima				
04/02/2021	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-20.947,32	75.480,81
05/02/2021	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-2.760,00	72.720,81
BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD				
05/02/2021	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Dra.)	-600,00	72.120,81
BCO: 756 AG: 3074 CC: 603880 - Clinica Medica Dra. Sandra Ap				
05/02/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-4.209,18	67.911,63
05/02/2021	MMM Consul	ENV TED IB/ATM(MMM Consultorio Medi)	-7.883,40	60.028,23
BCO: 1 AG: 5209 CC: 227226 - MMM Consultorio Medico Ltda				
08/02/2021	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-13.800,00	46.228,23
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
08/02/2021	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	39.245,79
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
08/02/2021	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-6.210,00	33.035,79
BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA				
08/02/2021	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.900,00	26.135,79
08/02/2021	Isabela No	ENV TED IB/ATM(Isabela Nolla Concer)	-960,00	25.175,79
BCO: 237 AG: 7233 CC: 138210 - Isabela Nolla Concer				
08/02/2021	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-2.590,26	22.585,53
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
08/02/2021	138210	TED DEV STR	960,00	23.545,53
09/02/2021	Isabela No	ENV TED IB/ATM(Isabela Nolla Concer)	-960,00	22.585,53
BCO: 237 AG: 7233 CC: 238210 - Isabela Nolla Concer				
10/02/2021	228516	TRF ENT CTAS - IB	-1.618,91	20.966,62
12/02/2021	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	5.324,96
17/02/2021	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-647,57	4.677,39
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				

18/02/2021	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	2.222,61	6.900,00	
18/02/2021	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-6.900,00	0,00	

BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 18/02/2021	**R$ 0,00**
Saldo Disponível	**R$ 0,00**
Limite Cheque Especial	R$ 0,00
Saldo Bloqueado	R$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Tarifas Pendentes	R$ 0,00

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

UNICRED

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI
AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 463, CENTRO
SALA 06, ARARANGUÁ SC , 88900037 FONE: 96514515
CMC: 1001827 - CPF/CNPJ: 20.832.877/0001-56
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000251

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Telefone: (48) 3521-0900

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
01/02/2021 17:01:01	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	financeiro@hsdonato.com.br

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS	16.800,00	16.800,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

PIS	COFINS	CSLL	IR
109,20	504,00	168,00	252,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	16.800,00	504,00	16.800,00	15.766,80

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.259,60 (13.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9fa5388af4a8b7f8f2086959d8193ef2
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

Recebi(emos) de **LETICIA VASCONCELOS DE MOURA EIRELI**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000251

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9fa5388af4a8b7f8f2086959d8193ef2
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 9642f136d4e578c6607e68de341a2926

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.259,60 (13.45%)** - Fonte: IBPT

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03/02/21

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

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409476-SSP/SC

03/02/2021 11:42:30

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:	03/02/2021
Valor:	R$ 15.766,80

Autenticação Documento:

865727882724522329213411 33

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
	108

Data da emissão da nota: 02/02/2021 08:20:19

Data do fato gerador: 02/02/2021 08:20:19

Código de verificação: XN2SGE7CY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANGIOGO SAUDE
Nome/Razão social: SANGIOGO SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 32.437.803/0001-02 Inscrição municipal: 53154
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 216
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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões 12/2020 Dr. Juana agencia 1406 conta 49222-1 Sangiogo	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:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.600,00	72,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 75,96 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 843.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:29

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:	SANGIOGO SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	492221
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/02/2021
Valor:	R$ 3.600,00

Autenticação Documento:

865757581724522329213411 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Nota Fiscal Eletrônica

	JUAN PABLO RODRIGUES LIMA **JUAN PABLO RODRIGUES LIMA** CNPJ: 36.261.107/0001-30 Email:dutra_antunes@hotmail.com - Tel:(33) 9842-93995

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2021/1

Identificação na Nota Fiscal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE
Tributação no municipio	03/02/2021 14:38:09	601adf81
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
	-	

Consulte a autencidade deste documento acessando o endereço: http://nfsebrasil.net.br/nfse//index.php?cl=3118403

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL			NOME FANTASIA	
JUAN PABLO RODRIGUES LIMA			JUAN PABLO RODRIGUES LIMA	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
36.261.107/0001-30	9400554		Não optante	dutra_antunes@hotmail.com
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO		
Não		Nenhum		
ENDEREÇO				
Rua OLINTO HENRIQUES, 914, , CENTRO, Cep:35240000, CONSELHEIRO PENA - MG, Tel:(33) 9842-93995				

Dados do Tomador

NOME			
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
83.852.418/0001-54			
ENDEREÇO			
RUA SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - CEP 88.820-000 - ICARA - SC			

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2021.

Outras Informações

OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
4207007 - ICARA - SC

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R$ 26,91	R$ 124,20	R$ 0,00	R$ 62,10	R$ 41,40	R$ 0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO
3118403 - CONSELHEIRO PENA - MG		8630503		Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R$ 4.140,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.140,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		**VALOR TOTAL DA NOTA**
3.00	R$ 124,20	R$ 3.885,39		**R$ 4.140,00**

Município de Conselheiro Pena - MG
Setor de Tributação e Fiscalização
Praça João Luiz da Silva, Centro, 156 - 35240000 - Conselheiro Pena - MG

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04 / 02 / 21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

04/02/2021 09:01:28

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.: 04/02/2021

Valor: R$ 3.885,39

Autenticação Documento:

20210204085915877

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
	66

Data da emissão da nota: 03/02/2021 09:39:59

Data do fato gerador: 03/02/2021 09:39:59

Código de verificação: EQBIS9G35

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAA
Nome/Razão social: LAA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 34.326.189/0001-29 Inscrição municipal: 54322
Telefone: (48) 3443-3528
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 46 Bairro: CENTRO. CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: SALA 304
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: fiscal01@rodgerlopes.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	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: Criciúma

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

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

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

237 - 0345 - 20041 - 7

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03 / 02 / 21

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

03/02/2021 11:42:28

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 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 200417
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 03/02/2021
Valor: R$ 7.883,40

Autenticação Documento:
20210203114102780

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEO BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	56

Data da emissão da nota: 03/02/2021 11:00:19

Data do fato gerador: 03/02/2021 11:00:19

Código de verificação: PKHCSA5Y1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947 — Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: APT:805 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: 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 - Plantões Dr Luan	8.970,0000	1,0000	8.970,0000	8.970,00x2,00 =	179,40

Banco Bradesco - 237
agencia: 1671 - 3
conta: 872-9
Cnpj: 035188908

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.418,35								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,30	R$ 269,10	R$ 0,00	R$ 134,55	R$ 89,70	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.970,00 — **Valor líquido = R$ 8.418,35**

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	8.970,00	179,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.206,46 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 189,27 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03 02 21

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

03/02/2021 11:42:29

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LG Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 35.188.908/0001-55

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 1671 Conta: 8729

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 03/02/2021

Valor: R$ 8.418,35

Autenticação Documento:

20210203114115177

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CONSULTORIO DRA MARIDIA FERRARI
MARIDIA FERRARI ESTEVAM
RUA JORGE ELIAS AIUB, Nº 186, COLONINHA
ARARANGUÁ SC , 88906784
CMC: 1005810 - CPF/CNPJ: 37.967.016/0001-88
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000008**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Telefone: (48) 3521-0900

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
03/02/2021 10:48:06	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	**financeiro@hsdonato.com.br**

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SV	**01**	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AOS PLANTÕES NO MES DE JANEIRO DE 2021**	**2.400,00**	**2.400,00**

OBSERVAÇÕES:

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	**2,17 %**	**2.400,00**	**52,08**	**2.400,00**	**2.400,00**

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 322,80 (13.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26c3fb0cfbddb5b1e35dafadeac57973
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **MARIDIA FERRARI ESTEVAM**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000008**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26c3fb0cfbddb5b1e35dafadeac57973
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 96e538ac10d1ab07bce371bf235cde57

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 322,80 (13.45%)** - Fonte: IBPT

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

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
02 / 02 / 21

AGEU BORGHEZAN OPPELEM
CRE 34.[illegible]
R.G 409[illegible]16-SSP/SC

03/02/2021 11:42:29

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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130828963
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 03/02/2021
Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:
20210203114121387

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL SANGÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRONICA

Número do RPS	Número da nota
	147

Data da emissão da nota: 03/02/2021 10:32:39

Data do fato gerador: 03/02/2021 10:32:39

Código de verificação: 6CD8OSY1R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ANAMAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 28.240.177/0001-84 — Inscrição municipal: 667465 — Telefone:
Endereço: R JOSE JOAO SILVANO Número: SN Bairro: AGUA BOA CEP: 88717-000
Complemento: — Celular:
Município: Sangão — 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:
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 pagos a Dra. Analu Rocha	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x4,00 =	297,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 — **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	297,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

1401
206.068-6

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03/02/21

AGEU BORGHEZAN ORS
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:30

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:	ANAMAR SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1060686
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/02/2021
Valor:	R$ 6.982,44

Autenticação Documento:

865767881724522329213411 33

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
	10

Data da emissão da nota: 03/02/2021 10:00:43

Data do fato gerador: 03/02/2021 10:00:43

Código de verificação: BCYOP23BX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59
Inscrição municipal: 51269
Telefone: (48) 3045-2678
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO. CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: SALA 609
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
SOBREAVISO	33.333,3300	1,0000	33.333,3300	33.333,33x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.283,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 216,67	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 333,33	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 33.333,33 | **Valor líquido = R$ 31.283,33**

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	33.333,33	666,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.483,33 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 703,33 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

1401 - 106853-9

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03 / 02 / 21
AGEU BORGHEZAN ORBEN
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:29

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:	CIAS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1068539
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/02/2021
Valor:	R$ 31.283,33

Autenticação Documento:

46574718172452232921341133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

MASMED
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO
ARARANGUÁ SC , 88900043 FONE: 48 99189084
CMC: 1003940 - CPF/CNPJ: 30.531.868/0001-89
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000308**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Telefone: (48) 3521-0900

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
03/02/2021 10:07:14	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	**financeiro@hsdonato.com.br**

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	**Plantões Dr Renan Leotte**	**11.040,00**	**11.040,00**

OBSERVAÇÕES: conta p/ depósito Unicred 136. Agência 1402. CC 22.851-6

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
71,76	331,20	110,40	165,60

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	11.040,00	331,20	11.040,00	10.361,04

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.484,88 (13.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 95a91932d2c1292ab996940d45873d80
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___ Data do Recebimento

_____ Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000308**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 95a91932d2c1292ab996940d45873d80
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.484,88 (13.45%)** - Fonte: IBPT

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

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
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 03/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:31

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:	03/02/2021
Valor:	R$ 10.361,04

Autenticação Documento:

865707383724522329213411 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	529

Data da emissão da nota: 03/02/2021 10:38:19

Data do fato gerador: 03/02/2021 10:38:19

Código de verificação: CYAQRUPB6

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 MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA.	12.600,0000	1,0000	12.600,0000	12.600,00x3,00 =	378,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Verificar autenticidade

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
03 / 02 / 2

AGEU BORGHEZAN COBEM
CPF 343.802.259-49
R.G 409416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:30

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:	03/02/2021
Valor:	R$ 11.825,10

Autenticação Documento:

861727282724522329213411 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	77

Data da emissão da nota: 03/02/2021 10:52:07

Data do fato gerador: 03/02/2021 10:52:07

Código de verificação: OQYLOUOCG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICAXX LV
Nome/Razão social: CORREA E ALENCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 32.357.999/0001-17 Inscrição municipal: 53336 — Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO. CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 219 — Celular:
Município: Criciúma — UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAO 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: direcao@hsdonato.com.br — Telefone: (48) 3467-1200 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x2,33 =	160,77

Dra. Luana Correa
CRM: 26500

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:
04.01 - 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	160,77

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 2.33%
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$ 145,59 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

756 3274 58956-0

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 05/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409416-SSP/SC

03/02/2021 11:42:28

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Correa e Alencar Servicos Medi

CNPJ: 32.357.999/0001-17

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB

Agência: 3074 Conta: 589560

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 03/02/2021

Valor: R$ 6.900,00

Autenticação Documento:

20210203114109560

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

a 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
	62

Data da emissão da nota: 03/02/2021 13:33:23

Data do fato gerador: 03/02/2021 13:33:23

Código de verificação: T4LUXVVM0

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	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

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	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 154,75 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416 SSP/SC

04/02/2021 09:01:29

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 COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/02/2021

Valor: R$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20210204085927457

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN TORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	135

Data da emissão da nota: 03/02/2021 11:20:31

Data do fato gerador: 03/02/2021 11:20:31

Código de verificação: IUOO6PLXK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: TALITA GURGEL DO AMARAL LIMA EIRELI ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.960.964/0001-87 Inscrição municipal: 992184

Telefone: (48) 9170-1011

Endereço: R TOLEDO PIZZA Número: 1066 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento: Horário das 8h30min às 12h e das 13h30min às 18h

Celular:

Município: Laguna UF: SC

E-mail: talitagurgel@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantão	4.830,0000	1,0000	4.830,0000	4.830,00x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.532,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 31,40	R$ 144,90	R$ 0,00	R$ 72,45	R$ 48,30	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.830,00 **Valor líquido = R$ 4.532,95**

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	4.830,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 649,64 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 100,46 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/21

AGEU BORGHEZAN URBEM
CPF 343.808.259-49
R.G 409446-SSP/SC

04/02/2021 09:01:29

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Talita Gurgel do Amaral Lima

CPF: 828.625.912-20

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 102 Conta: 642223

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/02/2021

Valor: R$ 4.532,95

Autenticação Documento:

20210204085930857

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL BALNEÁRIO GAIVOTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	6

Data da emissão da nota: 03/02/2021 11:56:23

Data do fato gerador: 03/02/2021 11:56:23

Código de verificação: VJHVHIMOQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ADS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão social: ADS SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.264.523/0001-60 — Inscrição municipal: — Telefone: (48) 9650-9473
Endereço: R R VALDOMIRO JOSE HOMEN Número: 1017 Bairro: ITAPUA CEP: 88955-000
Complemento: — Celular:
Município: Balneário Gaivota — UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Nome/Razão social: SÃO DONATO
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: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Hospitalares - Plantões Dr. Felipe Alves da Silva	3.450,0000	1,0000	3.450,0000	3.450,00x4,00 =	138,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.450,00								

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$ 3.450,00 — **Valor líquido = R$ 3.450,00**

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	3.450,00	138,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 464,02 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 72,80 (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

4410
134658-1

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/21

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

Data da consulta: 03/02/2021 11:58:58

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **40.264.523/0001-60**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **ADS SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 05/01/2021**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar Gerar PDF

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro

04/02/2021 09:01:30

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:	ADS SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7346581
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	04/02/2021
Valor:	R$ 3.450,00

Autenticação Documento:

16874728270462931921351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001459**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
03/02/2021 13:31:29	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO MÉDICO	29.760,00	29.760,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
193,44	892,80	297,60	446,40

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	29.760,00	595,20	29.760,00	27.929,76

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 99a82b3e0de9ad6c7c692ed4ea120429
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

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

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001459**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 99a82b3e0de9ad6c7c692ed4ea120429
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
__/__/__

1404
145.455-2

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.508.259-49
R.G 409.416-SSP/SC

04/02/2021 09:01:30

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:	04/02/2021
Valor:	R$ 27.929,76

Autenticação Documento:

861787382704629319213511 33

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
	616

Data da emissão da nota: 03/02/2021 11:55:36

Data do fato gerador: 03/02/2021 11:55:36

Código de verificação: DETJC5JIE

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: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a plantões	21.390,0000	1,0000	21.390,0000	21.390,00x2,00 =	427,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	20.074,51								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 139,04	R$ 641,70	R$ 0,00	R$ 320,85	R$ 213,90	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.390,00 — **Valor líquido = R$ 20.074,51**

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	21.390,00	427,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.876,96 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 451,33 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 04/02/21
AGEU BORGHEZAN ORDEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

04/02/2021 09:01:31

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:	04/02/2021
Valor:	R$ 20.074,51

Autenticação Documento:

862797882704629319213511 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

Este 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
	56

Data da emissão da nota: 03/02/2021 13:29:56

Data do fato gerador: 03/02/2021 13:29:56

Código de verificação: 1FHE2LEVH

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	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00 =	60,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.815,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.000,00 **Valor líquido = R$ 2.815,50**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	60,00

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$ 403,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 63,30 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 408416-SSP/SC

04/02/2021 09:01:31

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:	04/02/2021
Valor:	R$ 2.815,50

Autenticação Documento:

16974708270462931921351133

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
	354

Data da emissão da nota: 03/02/2021 12:58:27

Data do fato gerador: 03/02/2021 12:58:27

Código de verificação: 7FZZYUALI

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
Referente aos plantões do Dr. Roberto Herzer Jr	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.631,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.000,00 **Valor líquido = R$ 5.631,00**

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	6.000,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 124,80 (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

1402
148293-9000

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/21

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

04/02/2021 09:01:32

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:	04/02/2021
Valor:	R$ 5.631,00

Autenticação Documento:

86872728370462931921351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 462, CENTRO
IÇARA SC , 88820000 FONE: 21027146
CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000224

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
03/02/2021 13:45:20	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SERV	1	Prestação de serviços médicos - cirurgias - Dr Julio Cesar Cechinel Filho	9.240,00	9.240,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,38 %	9.240,00	312,31	9.240,00	9.240,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.508,89 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f4f633071540d802c0e2257422c29df2
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CECHINEL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000224

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f4f633071540d802c0e2257422c29df2
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.508,89 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04 / 02 / 21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409.416-SSP/SC

04/02/2021 09:01:32

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:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	04/02/2021
Valor:	R$ 9.240,00

Autenticação Documento:

16671768370462931921351133

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
	516

Data da emissão da nota: 03/02/2021 13:48:55

Data do fato gerador: 03/02/2021 13:48:55

Código de verificação: J752PPXTC

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 - ref. Sobreavisos	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Cleriston da Silva Calheiros					
Prestação de Serviços Hospitalares - ref. Sobreavisos	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Andrea Spillere					
Prestação de Serviços Hospitalares - ref. Sobreavisos	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dr. Amanda Bolan					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	20.947,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 145,08	R$ 669,60	R$ 0,00	R$ 334,80	R$ 223,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 22.320,00 **Valor líquido = R$ 20.947,32**

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	22.320,00	446,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.000,04 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 470,95 (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
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 04/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

04/02/2021 09:01:33

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:	04/02/2021
Valor:	R$ 20.947,32

Autenticação Documento:

16974738470462931921351133

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
	155

Data da emissão da nota: 03/02/2021 09:59:16

Data do fato gerador: 03/02/2021 09:59:16

Código de verificação: UJ5L9YTWE

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	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.982,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 48,36	R$ 223,20	R$ 0,00	R$ 111,60	R$ 74,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.440,00 **Valor líquido = R$ 6.982,44**

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	7.440,00	148,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 156,98 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
06 / 02 / 21

AGELI BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

08/02/2021 10:18:19

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 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 08/02/2021

Valor: R$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20210208101715660

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

MASMED
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO
ARARANGUÁ SC , 88900043 FONE: 48 99189084
CMC: 1003940 - CPF/CNPJ: 30.531.868/0001-89
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000309

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Telefone: (48) 3521-0900

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
03/02/2021 13:11:44	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	**financeiro@hsdonato.com.br**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC	Unicred 136 agência 1402 conta 22.851-6

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	**Plantão médico dr rafael Tassi janeiro 21**	**4.485,00**	**4.485,00**

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
29,15	134,55	44,85	67,27

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	4.485,00	134,55	4.485,00	4.209,18

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 603,23 (13.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ee5281db13fae2c2fa4687fea5aef396
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000309

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ee5281db13fae2c2fa4687fea5aef396
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 603,23 (13.45%)** - Fonte: IBPT

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

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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05/02/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

05/02/2021 14:52:07

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	MASMED
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	228516
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/02/2021
Valor:	R$ 4.209,18

Autenticação Documento:

866767382784422329213611 33

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

N° Recibo
501191

Nome ou Razão Social da Empresa	CGC da Empresa
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	83.852.418/0001-54

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTOES REF.12/2020 a importância de R$ 2.185,20 (dois mil cento e oitenta e cinco reais e vinte centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS: No CPF: 057.065.019-47
Identidade
Número: 5.356525 Órgão Emissor: UF: SC
Endereço
AGRIMENSOR CASSIMIRO MILIOLI, 520 CENTRO

Localidade	Data
	04/02/2021

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		2.760,0
SOMA		2.760,0

DESCONTOS:

2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	22,80	
5.Ded. INSS	552,00	
6.INSS Frete	0,00	574,8
VALOR LÍQUIDO		2.185,2

Nome completo	Assinatura
ELAINE MILANEZ CLEZAR	

Observações:

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04 / 02 / 21

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

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

/ /

DOCUMENTO PAGO EM
TESOURARIA
F.S.H.I.
HOSPITAL SÃO DONATO

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 03/02/2021

Nº 021958 **1 ª VIA**

PRESTADOR

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
680126 - ELAINE MILANEZ CLEZAR	057.065.019-47		RUA AGRIMENSOR CASSIMIRO MILIOLI

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
520	88802100	CENTRO	CRICIÚMA	SC		702

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LEI
TRIBUTÁRIA	NOTA FISCAL

ATIVIDADE	PIS/PASEP:	Data Nascimento
OUTROS SERVIÇOS		30/05/1993

CONTRATANTE

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
632866 - HOSPITAL SAO DONATO LTDA	83.665.380/0001-00		RUA RUA SETE DE SETEMBRO

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
f	88820000	CENTRO	IÇARA	SC		

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
24	HR	HONORÁRIOS MÉDICOS DEZEMBRO/2020	2,00	55,20	115,00	2.760,00

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
04/02/2021

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409016-SSP/SC

OBSERVAÇÃO

INFORMATIVO

Total da Nota Fiscal	2.760,00
Total de ISS	55,20
Total Líquido	**2.760,00**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 3650 MAICON FERNANDES MAGE - 03/02/2021 13:33

Esta nota pode ser validade em **www.prefeituramoderna.com.br > Nota Fiscal > Validar Nota Avulsa**

Código de Validação: 98eec1b3d3de5212399d4a83ac927907

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal de Serviços.

Recebido por: _____

Data do Recebimento _____ Assinatura _____

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 03/02/2021

Nº 021958 **1 ª VIA**

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 3650 MAICON FERNANDES MAGE - 03/02/2021 13:33

0415
39789-4

04/02/2021 09:01:29

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Elaine Milanez Clezar

CPF: 057.065.019-47

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 397894

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/02/2021

Valor: R$ 2.185,20

Autenticação Documento:

20210204085923437

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
	1097

Data da emissão da nota: 04/02/2021 11:15:49

Data do fato gerador: 04/02/2021 11:15:49

Código de verificação: IXANVKVO6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709
Telefone: (48) 3433-0983
Endereço: R AGRICOLA INDIO GUIMARAES Número: 541 Bairro: COMERCIARIO CEP: 88802-310
Complemento:
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
REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	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: Criciúma

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
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
05 / 02 / 21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 333.808.259-49
R.G. 4094016-SSP/SC

05/02/2021 14:52:07

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: MMM Consultorio Medico Ltda

CNPJ: 22.746.467/0001-18

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5209 Conta: 227226

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/02/2021

Valor: R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20210205113714830

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE TURVO

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	492

Data da emissão da nota: 04/02/2021 11:55:40

Data do fato gerador: 04/02/2021 11:55:40

Código de verificação: UFJR2OYUM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA MANENTI

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA DRA. SANDRA APARECIDA MANENTI & CIAS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.257.624/0001-70 — Inscrição municipal: 2235 — Telefone: (48) 3525-0504

Endereço: R AVENIDA MUNICIPAL Número: 1182 Bairro: CENTRO CEP: 88930-000

Complemento: SALA 04 — Celular: (48) 3525-0014

Município: Turvo — UF: SC

E-mail: sandra.manenti@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

Endereço:

Complemento:

Município: Içara — UF: SC

E-mail: ianemaria@hotmail.com — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Centro Obstétrico do HSD, 6h, dra Iane Dagostin, CRM/SC 21985	600,0000	1,0000	600,0000	600,00x2,01 =	12,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	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$ 600,00 — **Valor líquido = R$ 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	600,00	12,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. 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$ 80,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 12,48 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 05 / 02 / 21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

05/02/2021 14:52:07

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Dra. Sandra Ap

CNPJ: 29.257.624/0001-70

IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB

Agência: 3074 Conta: 603880

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/02/2021

Valor: R$ 600,00

Autenticação Documento:

20210205113710820

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
	4

Data da emissão da nota: 04/02/2021 15:31:59

Data do fato gerador: 04/02/2021 15:31:59

Código de verificação: WDDO06LPB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA
Nome/Razão social: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 39.970.519/0001-38 Inscrição municipal: 58646 — Telefone:
Endereço: R ENGENHEIRO LOJA Número: 669 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813-800
Complemento: — Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: adaminelli@bol.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 MEDICO - PRONTO SOCORRO DO MÊS DE DEZEMBRO/2020 24 HORAS - Dr. JULIO FERNANDES TOMASI BANCO 085 (AILOS) AGENCIA: 0104-0 CONTA CORRENTE 283878	115,0000	24,0000	2.760,0000	2.760,00x2,01 =	55,48

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.760,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 2.760,00 — **Valor líquido = R$ 2.760,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.760,00	55,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 371,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 58,24 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM: 05/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

05/02/2021 14:52:06

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD

CNPJ: 39.970.519/0001-38

IF: 85 - Cooperativa Central de Credito - Ailos

Agência: 104 Conta: 283878

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/02/2021

Valor: R$ 2.760,00

Autenticação Documento:

20210205113707780

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	613

Data da emissão da nota: 04/02/2021 18:26:32

Data do fato gerador: 04/02/2021 18:26:32

Código de verificação: C4VAF3V2X

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
PLANTÃO MÉDICO 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: Joaçaba

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 08/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

08/02/2021 10:18:20

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:	DR FABRICIO FOPPA CLINICA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	08/02/2021
Valor:	R$ 6.900,00

Autenticação Documento:

16070708278422132921391133

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
	70

Data da emissão da nota: 04/02/2021 09:43:23

Data do fato gerador: 04/02/2021 09:43:23

Código de verificação: 1FIQAMLSN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 dezembro de 2020	13.800,0000	1,0000	13.800,0000	13.800,00x2,00 =	276,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	13.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 13.800,00 — **Valor líquido = R$ 13.800,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	13.800,00	276,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.856,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 291,18 (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
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 08 / 02 / 21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 348.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

08/02/2021 10:18:18

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.: 08/02/2021

Valor: R$ 13.800,00

Autenticação Documento:

20210208101712903

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
	3

Data da emissão da nota: 05/02/2021 08:25:50

Data do fato gerador: 05/02/2021 08:25:50

Código de verificação: GBCPJDKIK

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESTADO PELA Dra. SARAH MICHELON ALVES, REFERENTE DEZEMBRO DE 2020 BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689	115,0000	54,0000	6.210,0000	6.210,00x2,01 =	124,82

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 835,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 131,03 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO, EM
08 / 02 / 21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 348.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

08/02/2021 10:18:19

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 INTERMEDIUM S.A.

Agência: 1 Conta: 98780689

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 08/02/2021

Valor: R$ 6.210,00

Autenticação Documento:

20210208101717860

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
501192

Nome ou Razão Social da Empresa	CGC da Empresa
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	83.852.418/0001-54

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO OBSTÉTRICO a importância de R$ 960,00 (novecentos e sessenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	
No CPF: 086.920.369-00	
Identidade	
Número: 5.983608	
Órgão Emissor:	UF: SC
Endereço	
ELIAS ROSSO , 54	
BOA VISTA	
Localidade	**Data**
	08/02/2021

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		1.200,00
SOMA		1.200,00
DESCONTOS:		
2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	0,00	
5.Ded. INSS	240,00	
6.INSS Frete	0,00	240,00
VALOR LÍQUIDO		960,00

Nome completo	Assinatura
ISABELA NOLLA CONCER	

Observações:

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato
DOCUMENTO PAGO EM
08/02/2021
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 03/02/2021

Nº 021957 **1 ª VIA**

PRESTADOR

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
693614 - ISABELA NOLLA CONCER ISABELA NOLLA CONCER	086.920.369-00		RUA ELIAS ROSSO

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
54	88845000	BOA VISTA	COCAL DO SUL	SC		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LEI
TRIBUTÁRIA	NOTA FISCAL

ATIVIDADE	PIS/PASEP:	Data Nascimento
OUTROS SERVIÇOS		13/06/1993

CONTRATANTE

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	83.852.418/0001-54		RUA SETE DE SETEMBRO

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
461	88820000	CENTRO	IÇARA	SC		

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	PLANTAO OBSTÉTRICO	2,00	24,00	1.200,00	1.200,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospital Içara-SC
DOCUMENTO PAGO EM
09 / 02 / 2021
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÃO

INFORMATIVO

Total da Nota Fiscal	1.200,00
Total de ISS	24,00
Total Líquido	**1.200,00**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 4133 VANDERLEI CARDOSO ROCHA JUNIOR - 03/02/2021 13:29

Esta nota pode ser validade em **www.prefeituramoderna.com.br** > **Nota Fiscal** > **Validar Nota Avulsa**

Código de Validação: 23b3315d22a6a3b05c39d6e0e937a231

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constante(s) nesta Nota Fiscal de Serviços.

Recebido por: _____

Data do Recebimento _____ Assinatura _____

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
09 / 02 / 21
AGEU BORCHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 409416-SSP/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 03/02/2021

Nº 021957 **1 ª VIA**

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 4133 VANDERLEI CARDOSO ROCHA JUNIOR - 03/02/2021 13:29

09/02/2021 13:09:37

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Isabela Nolla Concer

CPF: 086.920.369-00

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 7233 Conta: 238210

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 09/02/2021

Valor: R$ 960,00

Autenticação Documento:

20210209130913900

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
	219

Data da emissão da nota: 08/02/2021 10:33:27

Data do fato gerador: 08/02/2021 10:33:27

Código de verificação: QG7EYXVTQ

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
SERVIÇOS PRESTADOS PS.	2.760,0000	1,0000	2.760,0000	2.760,00x2,00 =	55,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 17,94	R$ 82,80	R$ 0,00	R$ 41,40	R$ 27,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.760,00 **Valor líquido = R$ 2.590,26**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.760,00	55,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 371,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 58,24 (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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
08 / 02 / 21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

09/02/2021 12:59:15

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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 3599 Conta: 130815404

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 08/02/2021

Valor: R$ 2.590,26

Autenticação Documento:

20210208154237713

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
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
	4

Data da emissão da nota: 08/02/2021 10:28:51

Data do fato gerador: 08/02/2021 10:28:51

Código de verificação: FGA2JU8PZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103
Telefone: (48) 3524-1507
Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160
Complemento: AP/E: APT:101
Celular:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: admclebersousa@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
SERVIÇOS PRESTADOS	6.900,0000	1,0000	6.900,0000	6.900,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	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:
04.01 - 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	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.
DADOS BANCARIOS: Aline Jochen de Oliveira - CPF: 058-520-529-90 - CC: 645413-5 - AG: 5209-4 - Banco do Brasil
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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM 18/02/21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
R.G. 40941 SSP/SC

18/02/2021 13:42:09

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA

CNPJ: 40.157.964/0001-62

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

Agência: 1605 Conta: 130014904

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 18/02/2021

Valor: R$ 6.900,00

Autenticação Documento:

20210218134137783

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

MASMED
MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA
RUA RUA CAETANO LUMMERTZ, Nº 166, CENTRO
ARARANGUÁ SC , 88900043 FONE: 48 99189084
CMC: 1003940 - CPF/CNPJ: 30.531.868/0001-89
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000323

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Telefone: (48) 3521-0900

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
09/02/2021 14:26:30	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	**financeiro@hsdonato.com.br**

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	**atendimento médico Dra Luane Casagrande jan 21**	**1.725,00**	**1.725,00**

OBSERVAÇÕES: conta p/ depósito Unicred 136. Agência 1402. CC 22.851-6

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
11,21	51,75	17,25	25,88

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.725,00	51,75	1.725,00	1.618,91

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 232,01 (13.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d6302655a1fa635e2b0ed7c86d2be745
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **MARICELE ALMEIDA DA SILVA E CIA LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000323

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d6302655a1fa635e2b0ed7c86d2be745
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 665711f78cf8dd904045fbaf871c8bd8

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 232,01 (13.45%)** - Fonte: IBPT

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

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

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
10 / 02 / 21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416 SSP/SC

11/02/2021 13:40:48

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:	10/02/2021
Valor:	R$ 1.618,91

Autenticação Documento:

16372718570412532922311133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001465**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
11/02/2021 15:26:33	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO ANESTESISTA	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES: Dr Andreia Pisnati

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
108,33	500,00	166,67	250,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66	15.641,66

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cde5518cc1c85488ecff298d83337de0
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

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

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001465**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cde5518cc1c85488ecff298d83337de0
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

1404
145455-2

HOSPITAL SÃO DONATO
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
12/02/21
AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

12/02/2021 08:15:58

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:	12/02/2021
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:

164727082764229319223311 33

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
	220

Data da emissão da nota: 12/02/2021 13:07:38

Data do fato gerador: 12/02/2021 13:07:38

Código de verificação: EX6HZXWLN

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
SERVIÇOS PRESTADOS PS.	690,0000	1,0000	690,0000	690,00x2,00 =	13,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	647,57								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 4,48	R$ 20,70	R$ 0,00	R$ 10,35	R$ 6,90	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 690,00 **Valor líquido = R$ 647,57**

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	690,00	13,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 92,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,56 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
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
F.S.H.I.
TESOURARIA
DOCUMENTO PAGO EM
17 / 02 / 21

AGEU BORGHEZAN ORBEM
CPF 343.808.259-49
RG 409416-SSP/SC

17/02/2021 13:58:26

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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência: 3599 Conta: 130815404
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 17/02/2021
Valor: R$ 647,57

Autenticação Documento:
20210217132011867

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

G336081337215053061
08/03/2021 13:42:54

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	HOSP SAO DONATO
Agência	2118-0
Conta corrente	51432-2

Creditado

Nome	PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV
Agência	2118-0
Conta corrente	58438-X
Valor	2,06
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JC335448 TARCISIO LIMA	08/03/2021 13:21:56
	JD829458 VALMOR DA SILVA	08/03/2021 13:42:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD829458 VALMOR DA SILVA.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro