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: LUCIMARA NENUS FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
Responsável:
Nota Empenho Num: 1554
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.
Valor: R$ 110.000,00

Data: 30/11/2017
- 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 PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO Nº FMS/001/2017, CONFORME AUTORIZAÇÃO PELA LEI Nº 3.947 DE 30/12/2016.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
000001554	30/11/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	110.000,00	
NF 0000027	01/12/2017	Sergio Costa Coelho Leal ME		8.446,50
NF 0002862	01/12/2017	Clinica Médica São Roque Ltda		6.757,20
NF 0000012	01/12/2017	B @ B Serviços Médicos Ltda		15.600,00
NF 0000031	01/12/2017	Araujo e Ramos Serviços Médicos Ltda		10.800,00
NF 0000017	01/12/2017	Tainan Ribeiro da Silva ME		4.800,00
NF 0000100	01/12/2017	Serviços Médicos Antonelli e Giugno Ltda		24.213,30
NF 0000325	05/12/2017	JR Medicina do Trabalho Ltda		3.941,70
NF 0000419	04/12/2017	Elbert Richars Jones Oliveira ME		1.689,30
NF 0000115	04/12/2017	Clinica Médica Gama Ltda		1.126,20
NF 0001371	05/12/2017	Osteoimagem Diagnóstico por Imagem		7.000,00
NF 0000660	01/12/2017	Clinica Médica Mente Serena Ltda		1.126,20
NF 0000007	06/12/2017	Ruzza e Ruzza Clin Médica		6.000,00
NF 0000437	06/12/2017	Fretta Serviços Médicos Ltda		3.378,60
NF 0000037	06/12/2017	GH Braz serviços Médicos Ltda		8.446,50
NF 0000022	07/12/2017	Biz de Luca Serviços Médicos Ltda		2.252,40
NF 0000065	07/12/2017	Clinica Médica Cliniver Ltda		1.689,30
NF 0000349	11/12/2017	Benincá Prestadora de Serviços ***(Parcial)***		2.732,80
			110.000,00	110.000,00

Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53

Pedro Piazza
Diretor Vice-Presidente Financeiro
CPF nº 018580099-87

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: LUCIMARA NUNES FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 1554
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 110.000,00

Data: 30/11/2017
- 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.
Waldemar L Casagrande	Dir.Presidente		440.721.639-53
Pedro Piazza	Dir.V.Pres.Financeiro		018.580.099-87
Julio Cesar de Luca	Dir.Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	**566**	**Ag. Içara**	
Agência	**1404**	**Conta**	**763128**
Cooperado	**FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**	**Usuário**	**HSD**
Data Atual	**12/12/2017**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
30/11/2017	584380	RECEB TED D STR(PMI FUN MUN SAUDE CT)	110.000,00	110.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
30/11/2017	557151	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	48,65	110.048,65
01/12/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-6.757,20	103.291,45
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
01/12/2017	337455	TRF ENT CTAS - IB	-8.446,50	94.844,95
01/12/2017	B @ B Serv	ENV TED IB/ATM(B @ B Servicos Medic)	-15.600,00	79.244,95
BCO: 756 AG: 3074 CC: 468622 - B @ B Servicos Medicos Ltda				
04/12/2017	Tainan Rib	ENV TED IB/ATM(Tainan Ribeiro da Si)	-4.800,00	74.444,95
BCO: 1 AG: 201 CC: 597350 - Tainan Ribeiro da Silva ME				
04/12/2017	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-10.800,00	63.644,95
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
04/12/2017	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-24.213,30	39.431,65
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
05/12/2017	680737	TRF ENT CTAS - IB	-3.941,70	35.489,95
05/12/2017	226343	TRF ENT CTAS - IB	-1.689,30	33.800,65
05/12/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-1.126,20	32.674,45
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
06/12/2017	868655	TRF ENT CTAS - IB	-7.000,00	25.674,45
06/12/2017	750760	TRF ENT CTAS - IB	-6.000,00	19.674,45
06/12/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Mente)	-1.126,20	18.548,25
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130012436 - Clinica Medica Mente Serena Lt				
06/12/2017	Fretta Ser	ENV TED IB/ATM(Fretta Servicos Medi)	-3.378,60	15.169,65
BCO: 1 AG: 201 CC: 1278649 - Fretta Servicos Medicos Ltda				
06/12/2017	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-8.446,50	6.723,15

BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda					
07/12/2017	Biz de Luc	ENV TED IB/ATM(Biz de Luca Servicos)	-2.252,40	4.470,75	
BCO: 756 AG: 3074 CC: 410209 - Biz de Luca Servicos Medicos					
07/12/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Clini)	-1.689,30	2.781,45	
BCO: 756 AG: 4361 CC: 105570 - Clinica Medica Cliniver Ltda					
12/12/2017	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	493,17	3.274,62	
12/12/2017	1049879	TRF ENT CTAS - IB	-3.274,62	0,00	
*** Lançamentos Bloqueados**					

Saldo em 12/12/2017	**R$ 0,00**
Saldo Disponível	**R$ 0,00**
Limite Cheque Especial	R$ 0,00
Saldo Bloqueado	R$ 0,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Tarifas Pendentes	R$ 0,00

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

UNICRED

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	27

Data da emissão da nota: 01/12/2017 09:34:11

Data do fato gerador: 01/12/2017 09:34:11

Código de verificação: 8COWZBPOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTÓRIO MÉDICO SÉRGIO COSTA LEAL
Nome/Razão social: SERGIO COSTA COELHO LEAL EIRELI ME — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 25.453.521/0001-25 Inscrição municipal: 4827 — Telefone: (48) 3632-7480
Endereço: R BERNARDO TASSO Número: 204 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento: SERGIO COSTA COELHO LEAL — Celular: (48) 9919-8643
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: elianefaquim@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço:
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deptd. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
01 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantão de Outubro de 2017 ¿ a Sergio Costa C Leal	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x2,00 =	180,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.446,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.000,00 **Valor líquido = R$ 8.446,50**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	180,00

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$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 187,20 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

01/12/2017 14:18:30

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SERGIO COSTA COELHO LEAL
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337455
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	01/12/2017
Valor:	R$ 8.446,50

Autenticação Documento:

18479422331981221233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2862

Data da emissão da nota: 01/12/2017 09:41:05

Data do fato gerador: 01/12/2017 09:41:05

Código de verificação: FOSGNZT7E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477

Telefone: (48) 3434-1311

Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000

Complemento:

Celular: (48) 9610-1515

Município: Morro da Fumaça UF: SC

E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
01 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÃO OUTUBRO/2017-DRA.LUCIA OLIVEIRA	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 46,80	R$ 216,00	R$ 0,00	R$ 108,00	R$ 72,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.200,00 **Valor líquido = R$ 6.757,20**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis nº.1719,de desembro de 2015
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 149,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

01/12/2017 14:14:34

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2329 Conta: 78441
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 01/12/2017
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20171201141434370

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	12

Data da emissão da nota: 01/12/2017 09:30:57

Data do fato gerador: 01/12/2017 09:30:57

Código de verificação: E45VJKXVD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: B @ B SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: B @ B SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.742.969/0001-94 Inscrição municipal: 49877

Telefone: (48) 99628-5688

Endereço: R ANTONIO RONSANI Número: 228 CEP: 88818-520

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: arturgoulartb@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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
01 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. O MÊS DE SETEMBRO DE 2017 DA DRA. CAMILA M. BILESIMO	15.600,0000	1,0000	15.600,0000	15.600,00x2,00=	312,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.600,00								

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$ 15.600,00 **Valor líquido = R$ 15.600,00**

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	15.600,00	312,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
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$ 2.098,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 324,48 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

01/12/2017 14:24:03

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: B @ B Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 27.742.969/0001-94
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. BANCOOB
Agência: 3074 Conta: 468622
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 01/12/2017
Valor: R$ 15.600,00

Autenticação Documento:
20171201142403483

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
	31

Data da emissão da nota: 01/12/2017 15:44:00

Data do fato gerador: 01/12/2017 15:44:00

Código de verificação: G2IT4RZRJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA ME — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 — Inscrição municipal: 49614 — Telefone: (48) 9152-1201

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

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141 — Celular: (48) 99995-8625

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br — Site:

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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
04 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A PRODUÇÃO RELATIVA AO MÊS SETEMBRO/2017, PELA DOUTORA DANYELLA ARAÚJO.	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x2,00 =	216,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.800,00								

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$ 10.800,00 — **Valor líquido = R$ 10.800,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.800,00	216,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
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.
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3226-3
A/C: 20333-5
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 224,64 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

04/12/2017 08:23:54

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L

CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2017

Valor: R$ 10.800,00

Autenticação Documento:

20171204082354127

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

TAINAN RIBEIRO DA SILVA ME
RUA PRUDENTE DE MORAIS, Nº 463, CENTRO, TUBARÃO SC , 88701400 FONE: 99767972
CMC: 71030 - CPF/CNPJ: 27.095.905/0001-49
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: 0000017

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48)3621-9000

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
01/12/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s): 34323311	

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 04 DEZ. 2017

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Honorarios médicos referente plantão realizado em outubro 2017 pela Dra. Thaynan	4.800,00	4.800,00

OBSERVAÇÕES:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	4.800,00	144,00	4.800,00	4.800,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.				Local onde o serviço foi prestado: IÇARA - SC	

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 783,84 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4a47ec8b82a5d5efea7aa4419e748160
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **TAINAN RIBEIRO DA SILVA 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: 0000017

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4a47ec8b82a5d5efea7aa4419e748160
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 783,84 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

04/12/2017 08:22:55

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tainan Ribeiro da Silva ME

CNPJ: 27.095.905/0001-49

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201 Conta: 597350

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2017

Valor: R$ 4.800,00

Autenticação Documento:

20171204082255563

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
	100

Data da emissão da nota: 01/12/2017 17:21:29

Data do fato gerador: 01/12/2017 17:21:29

Código de verificação: SCXJ0F5MF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SERVICOS MEDICOS ANTONELLI E GIUGNO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 20.721.757/0001-81 Inscrição municipal: 46861

Telefone: (48) 3437-5995

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 165 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: dalmarcontabilidade@terra.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:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 04 DEZ. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantão realizado 09/2017 por Dr. Flávio Giugno.	25.800,0000	1,0000	25.800,0000	25.800,00x2,00 =	516,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	24.213,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 167,70	R$ 774,00	R$ 0,00	R$ 387,00	R$ 258,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 25.800,00 **Valor líquido = R$ 24.213,30**

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	25.800,00	516,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal
'

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 407-3
CC: 79748-0

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.470,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 536,64 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

04/12/2017 08:25:08

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Serv Med Antonelli e Giugno Lt

CNPJ: 20.721.757/0001-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 797480

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2017

Valor: R$ 24.213,30

Autenticação Documento:

20171204082508680

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELI 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
	325

Data da emissão da nota: 05/12/2017 08:19:18

Data do fato gerador: 05/12/2017 08:19:18

Código de verificação: 7UYJKIZFB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887
Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 102 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550
Complemento: SL 02
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
05 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO REF. OUTUBRO/2017.	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	4.200,00x2,00 =	84,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.941,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 27,30	R$ 126,00	R$ 0,00	R$ 63,00	R$ 42,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.200,00 **Valor líquido = R$ 3.941,70**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.200,00	84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 564,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 88,62 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

05/12/2017 13:31:21

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/12/2017
Valor:	R$ 3.941,70

Autenticação Documento:

28372442231981261233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CEPAAS - CENTRO POPULAR DE ATENÇÃO A SAÚDE
ELBERT RICHARS JONES OLIVEIRA EIRELI ME
AVENIDA PADRE ANTONIO LUIZ DIAS, Nº 81, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900067 FONE: 35242550
CMC: 1002199 - CPF/CNPJ: 22.822.341/0001-85
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: **0000419**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
04/12/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA				**financeiro@hsdonato.com.br**
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
05 DEZ. 2017
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTAO MEDICO REF AO MES 09/2017 (Dr. GEORGE)	1.800,00	1.800,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8610-1/01 - ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
11,70	54,00	18,00	27,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	1.800,00	36,00	1.800,00	1.689,30

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 282,96 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ebf46967292d686582e49b8f22e8563
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **ELBERT RICHARS JONES OLIVEIRA EIRELI 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: **0000419**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ebf46967292d686582e49b8f22e8563
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 282,96 (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

Unicred - Internet Banking

05/12/2017 13:32:21

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CEPAAS CENTRO POPULAR
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	226343
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/12/2017
Valor:	R$ 1.689,30

Autenticação Documento:

28373442231981261233

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
	115

Data da emissão da nota: 04/12/2017 15:02:42

Data do fato gerador: 04/12/2017 15:02:42

Código de verificação: 9TBEGVIY7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME
CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 Inscrição municipal: 47938 Inscrição estadual:
Endereço: AV RUY BARBOSA Número: 149 Bairro: CENTRO CEP: 88801-120 Telefone: (48) 3437-7137
Complemento: SALA 704 CENTRO EMP DIOMICIO FREITAS Celular: (48) 9984-9086
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: aljcontabilidade@engeplus.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEN
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
05 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorário médico referente plantão setembro/2017 realizado pela Drª Charlane.	1.200,0000	1,0000	1.200,0000	1.200,00x2,00 =	24,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.200,00	24,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

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

Verificar autenticidade

05/12/2017 13:33:36

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Gama Ltda
CNPJ: 23.106.662/0001-46
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 415 Conta: 56619
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 05/12/2017
Valor: R$ 1.126,20

Autenticação Documento:
20171205133335993

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
	1371

Data da emissão da nota: 05/12/2017 08:46:12

Data do fato gerador: 05/12/2017 08:46:12

Código de verificação: RZ2BWPAVZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOIMAGEM

Nome/Razão social: OSTEOIMAGEM DIAGNOSTICO POR IMAGEM MEDICA SS

CPF/CNPJ: 10.372.179/0001-61 Inscrição municipal: 33413 Inscrição estadual:

Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-500 Telefone: (48) 3437-1788

Complemento: SALA 01

Município: Criciúma UF: SC Celular:

E-mail: osteoimagem@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 06 DEZ. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORLOW Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS.	7.000,0000	1,0000	7.000,0000	7.000,00x2,00 =		140,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 7.000,00 **Valor líquido = R$ 7.000,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.000,00	140,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
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$ 941,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 147,70 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

06/12/2017 11:23:15

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	OSTEOIMAGEM
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	868655
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	06/12/2017
Valor:	R$ 7.000,00

Autenticação Documento:
68274432232981271233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CLINICA MEDICA MENTE SERENA
CLINICA MEDICA MENTE SERENA LTDA
AVN CEL JOAO FERNANDES, Nº 108, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900000 FONE: 35242867
CMC: 344993 - CPF/CNPJ: 85.314.912/0001-90
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: **0000660**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
01/12/2017	Tributado no Municipio	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA			**financeiro@hsdonato.com.br**
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
06 DEZ. 2017

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
un	1	**serviços médicos prestados mês de setembro/2017**	**1.200,00**	**1.200,00**

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
7,80	36,00	12,00	18,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.200,00	36,00	1.200,00	1.126,20

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 188,64 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c6ada21147966fadcbcbbbb5d212727b
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c232330520b2d736e752b3e16b8b6623

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA MENTE SERENA 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: **0000660**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c6ada21147966fadcbcbbbb5d212727b
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c232330520b2d736e752b3e16b8b6623

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 188,64 (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

06/12/2017 13:41:38

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Mente Serena Lt

CNPJ: 85.314.912/0001-90

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

Agência: 3599 Conta: 130012436

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 06/12/2017

Valor: R$ 1.126,20

Autenticação Documento:

20171206134138400

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	7

Data da emissão da nota: 06/12/2017 11:36:21

Data do fato gerador: 06/12/2017 11:36:21

Código de verificação: C1OVPAG6T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: RUZZA & RUZZA CLINICA MÉDICA LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.959.183/0001-35 Inscrição municipal: 992404

Telefone: (48) 3466-0172

Endereço: AV SENADOR GALOTTI Número: 960 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Celular:

Município: Laguna UF: SC

E-mail: Site:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEC/ORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
06 DEZ. 2017

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1228 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO OUTUBRO/2017 DR. BRUNO ZOMER RUZZA	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	6.000,00								

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

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	6.000,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
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$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 126,60 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

06/12/2017 13:39:54

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA RUZZA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	750760
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	06/12/2017
Valor:	R$ 6.000,00

Autenticação Documento:

48670442231981271233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS
FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
RUA RECIFE, Nº 610, VILA MOEMA, TUBARÃO SC , 88705720 FONE: 48-3632-748
CMC: 63521 - CPF/CNPJ: 12.404.843/0001-32
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: **0000437**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48)3621-9000

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
06/12/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s): **34323311**

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	Serviços Medicos Dr. Ewerton	3.600,00	3.600,00

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 06 DEZ. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PIS	COFINS	CSLL	IR
23,40	108,00	36,00	54,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	3.600,00	108,00	3.600,00	3.378,60

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 587,88 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 80dfc4138d46a83fa4694924c5d9ac7c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **FRETTA SERVIÇOS MÉDICOS 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: **0000437**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 80dfc4138d46a83fa4694924c5d9ac7c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae
Valor Aproximado dos Tributos **R$ 587,88 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

06/12/2017 16:37:49

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Fretta Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 12.404.843/0001-32

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201 Conta: 1278649

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 06/12/2017

Valor: R$ 3.378,60

Autenticação Documento:

20171206163747550

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	37

Data da emissão da nota: 06/12/2017 14:18:07

Data do fato gerador: 06/12/2017 14:18:07

Código de verificação: I7XIPACLO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GHBRAZ SAUDE

Nome/Razão social: GH BRAZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.476.633/0001-64 Inscrição municipal: 49329

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: SALA 501 CXPST 116

Celular: (48) 9922-2388

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: gabibraz2@hotmail.com Site:

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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
06 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantão do mês de Outubro/2017 ao Dr. Henrique Braz	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x2,00 =	180,00

CONTA P/ DEPÓSITO>> BRADESCO / AG. 0345-0 / C/C 163.760-6 / GH BRAZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.446,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,50	R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 90,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.000,00 **Valor líquido = R$ 8.446,50**

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	9.000,00	180,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 189,90 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

06/12/2017 16:38:48

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: GH Braz Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 26.476.633/0001-64
IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 1637606
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 06/12/2017
Valor: R$ 8.446,50

Autenticação Documento:
20171206163847910

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

BIZ DE LUCA SERVICOS MEDICOS
BIZ DE LUCA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
PRAÇA HERCILIO LUZ, Nº 516, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900001 FONE: 35246913
CMC: 1002611 - CPF/CNPJ: 24.386.662/0001-00
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: **0000022**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
07/12/2017	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	Plantão Obstétrico	2.400,00	2.400,00

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 07 DEZ. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHETTAN ORBEM
Diretor Financeiro

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
15,60	72,00	24,00	36,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	2.400,00	72,00	2.400,00	2.252,40

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 391,92 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d83882d804c0547ffbe5d717e4ff7e5c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1d0bbd29ce7dada85aa0a27a114e0b56

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **BIZ DE LUCA 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: **0000022**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d83882d804c0547ffbe5d717e4ff7e5c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1d0bbd29ce7dada85aa0a27a114e0b56

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 391,92 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

07/12/2017 10:03:12

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Biz de Luca Servicos Medicos
CNPJ: 24.386.662/0001-00
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. BANCOOB
Agência: 3074 Conta: 410209
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 07/12/2017
Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:
20171207100312470

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Clínica Cliniver

Clínica Média Cliniver SS LTDA- ME

Fone: (44) 999155-0404 / (44) 3684-1208

Praça Antônio Barranco Garcia, 133 - CEP: 87.810.000 - Guaporema - PR

CNPJ: 19.858.361/0001-00

Inscr. Mun.

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº 000065

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - Mod. 8 - Série "A"

Data da Emissão da Nota, 07 de dezembro de 2017

Ilmo Sr. Fundação Social Hospitalar de Içara

Endereço Rua Sete de Setembro Nº 461

Cidade Içara Est.: SC Fone:

CNPJ M.F./CPF: 83 852418/0001-31 INSC. EST/IDENT..

Natureza da Operação: **Prestação dos Serviços**

	Discriminação dos Serviços	TOTAL
	Serviços médicos Prestados	1.800,00
	MP 135 4,65% = 83,70	
	IR 1,5% = 27,00	

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
07 DEZ. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

Gráfica Cianorte - Euline Artes Gráficas Ltda. C.N.P.J. 80.256.472/0001-49
AV: AMÉRICA, 4701 FONE: (44) 3631-2191 - CIANORTE-PR
01 tls.50x3 DE 051 À 100 - AUT. de 31/03/2017.

Agradecemos a Preferência

Sub-Total	R$	1.800,00
	R$	- 110,70
Total da Nota	R$	1.689,30

ANA BEATRIZ BAUNCK

Unicred - Internet Banking

07/12/2017 14:31:14

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Cliniver Ltda
CNPJ: 19.858.361/0001-00
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. BANCOOB
Agência: 4361 Conta: 105570
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 07/12/2017
Valor: R$ 1.689,30

Autenticação Documento:
20171207143113327

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Diretor Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	349

Data da emissão da nota: 11/12/2017 15:26:18

Data do fato gerador: 11/12/2017 15:26:18

Código de verificação: 4JOCXXLGF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE
Nome/Razão social: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 17.187.349/0001-87 Inscrição municipal: 45272
Telefone: (48) 8411-0002
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO Número: 257 Bairro: CENTRO CEP: 88801-450
Complemento:
Celular: (48) 8411-0002
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
12 DEZ. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos - Dr. Vitor Binincá relativa aos meses: 05,06 e 07/2017.	3.489,2100	1,0000	3.489,2100	3.489,21x2,00=	69,78

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.274,62								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 22,68	R$ 104,68	R$ 0,00	R$ 52,34	R$ 34,89	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.489,21 **Valor líquido = R$ 3.274,62**

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	3.489,21	69,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

"CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 469,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 73,62 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

1403 - 104987-8

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 349, emitida por BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA EPP - CPF/CNPJ 17.187.349/0001-87

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

12/12/2017 08:35:24

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	BENINCA PRESTADORA DE SERV
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1049879
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	12/12/2017
Valor:	R$ 3.274,62

Autenticação Documento:

18171412332982231233

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 007827 / 2017

0020177827

287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 TELEFONE: (48) 3467-1200
ENDEREÇO.....: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88820000 IÇARA - SC

EMAIL .....:
PROCESSO Nº.....: 007827 / 2017
Nº ALTERNATIVO...:
DATA ABERTURA....: 12/12/2017
PREVISÃO TÉRMINO.: 10/02/2018
PROCEDÊNCIA.....: INTERNA
ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: **EM ANDAMENTO**

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO
USUÁRIO CADASTRO...: RAFAELA GOUDINHO DA SILVA
DATA CADASTRO.....: 12/12/2017 10:20:55
SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO
INTERESSE.....: Particular
SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO
IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
PRESTAÇÃO DE CONTAS

VENHO POR MEIO DESTE ENCAMINHAR PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONVENIO 0001/2017 - PRONTO SOCORRO
EMPENHO N°1554 R$110000,00 DE 30/11/2017.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: **60 - CONTROLE INTERNO**
Enviado em: 12/12/2017 10:24:11
RAFAELA GOUDINHO DA SILVA
Recebido em: 0

Situações do Processo

12/12/2017 - EM ANDAMENTO
2684 - RAFAELA GOUDINHO DA SILVA

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

RAFAELA GOUDINHO DA SILVA
Usuário de Cadastro

Para fins de ciência da decisão, o endereço fornecido é de responsabilidade do protocolante, Podendo o mesmo ser arquivado após à não localização do requerente.