ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Hospital

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
C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Responsável:
Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 1693
Data: 22/12/2017
Valor: R$ 150.000,00
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
- 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			
00001693	22/12/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	150.000,00	
NF 0000015	29/12//2017	B @ B Serviços Médicos		14.400,00
NF 0001630	02/01/2018	Orto Trauma Clin de Fraturas		2.702,88
NF 0000104	28/12/2017	Serviços Médicos Antonelli e Giugno		30.407,40
NF 0004992	29/12/2017	SAMDESC – Serv Anesteseologia e Manejo		31.283,33
NF 0000465	28/12/2017	Elbert Richars Jones Oliveira ME		5.541,85
NF 0000759	02/01/2018	Climel Clin Médica Ltda		15.641,66
NF 0000016	02/01/2018	Suezio Silva de Melo ME		1.689,30
NF 0000041	02/01/2018	Araujo e Ramos Serviços Médicos		5.631,00
NF 0000679	03/01/2018	Levve Ortopedia Ltda-ME		7.489,23
NF 0000068	04/01/2018	Clinica Médica Cliniver SS Ltda		5.067,90
NF 0000056	08/01/2018	Conrado Dias Serviços Médicos Ltda		5.460,00
NF 0000140	10/01/2018	DRF – Clinica Médica Ltda		6.531,96
NF 0000008	23/01/2018	Ruzza e Ruzza Clinica Médica Ltda		6.200,00
NF 0000030	23/01/2018	Sergio Costa Coelho Leal ME		6.757,20
NF 0000026	24/01/2018	Cechinel Serviços Médicos Ltda ME ***(PARCIAL)***		5.196,29
			150.000,00	150.000,00

Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53

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

Júlio César De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: LUCIMARA NUNES FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 1693
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: 150.000,00

Data: 22/12/2017
- 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.Financ.		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	25/01/2018	Saldo Anterior	R$ 19.553,49

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
28/12/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	150.000,00	169.553,49
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
28/12/2017	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	166.737,99
28/12/2017	337374	TRF ENT CTAS - IB	-7.489,23	159.248,76
02/01/2018	226343	TRF ENT CTAS - IB	-5.541,85	153.706,91
02/01/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	122.423,58
02/01/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-30.407,40	92.016,18
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
02/01/2018	B @ B Serv	ENV TED IB/ATM(B @ B Servicos Medic)	-14.400,00	77.616,18
BCO: 756 AG: 3074 CC: 468622 - B @ B Servicos Medicos Ltda				
02/01/2018	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-10.500,00	67.116,18
02/01/2018	180777	TRF ENT CTAS - IB	-2.702,88	64.413,30
02/01/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	48.771,64
02/01/2018	226343	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	45.956,14
02/01/2018	180777	TRF ENT CTAS - IB	-6.531,96	39.424,18
03/01/2018	1232746	TRF ENT CTAS - IB	-7.489,23	31.934,95
03/01/2018	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-5.631,00	26.303,95
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
03/01/2018	Suezio Sil	ENV TED IB/ATM(Suezio Silva de Melo)	-1.689,30	24.614,65
BCO: 756 AG: 3074 CC: 471887 - Suezio Silva de Melo ME				
04/01/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Clini)	-5.067,90	19.546,75
BCO: 756 AG: 4361 CC: 105570 - Clinica Medica Cliniver Ltda				
05/01/2018	557151	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	194,60	19.741,35
08/01/2018	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-5.460,00	14.281,35
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				

08/01/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	50.000,00	64.281,35
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
08/01/2018	183733	TRF ENT CTAS - IB	-17.472,82	46.808,53
08/01/2018	183733	TRF ENT CTAS - IB	-16.662,24	30.146,29
08/01/2018	557151	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	34,05	30.180,34
10/01/2018	Internet	LIQ TIT - IB(Novartis)	-2.639,51	27.540,83
10/01/2018	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-5.000,00	22.540,83
11/01/2018	Internet	LIQ TIT - IB(CM Hospitalar)	-724,00	21.816,83
11/01/2018	Internet	LIQ TIT - IB(CM Hospitalar)	-607,33	21.209,50
11/01/2018	Internet	LIQ TIT - IB(Dicril)	-699,00	20.510,50
12/01/2018	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-20.510,50	0,00
17/01/2018	557151	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	48,65	48,65
23/01/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	270.000,00	270.048,65
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
24/01/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-6.200,00	263.848,65
24/01/2018	337455	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	257.091,45
24/01/2018	1326996	TRF ENT CTAS - IB	-6.531,96	250.559,49
24/01/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	219.276,16
24/01/2018	337374	TRF ENT CTAS - IB	-7.095,06	212.181,10
24/01/2018	Tainan Rib	ENV TED IB/ATM(Tainan Ribeiro da Si)	-9.600,00	202.581,10
BCO: 1 AG: 201 CC: 597350 - Tainan Ribeiro da Silva ME				
24/01/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-28.342,70	174.238,40
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
24/01/2018	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-10.698,90	163.539,50
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
24/01/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-2.533,95	161.005,55
BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda				
24/01/2018	337935	TRF ENT CTAS - IB	-6.306,72	154.698,83
24/01/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-10.792,75	143.906,08
24/01/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	128.264,42
24/01/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	100.334,66
24/01/2018	680737	TRF ENT CTAS - IB	-3.941,70	96.392,96
24/01/2018	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-11.760,00	84.632,96
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
24/01/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-6.757,20	77.875,76
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				

*** Lançamentos Bloqueados**	
Saldo em 25/01/2018	**R$ 41.897,54**
Saldo Disponível	**R$ 41.897,54**
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 CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	15

Data da emissão da nota: 29/12/2017 10:49:44

Data do fato gerador: 29/12/2017 10:49:44

Código de verificação: 8R1LRRXNQ

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 OREBEM
Setor Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
02 JAN. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. O MÊS DE OUTUBRO DE 2017 DA DRA. CAMILA M. BILESIMO	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x2,00 =	288,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 14.400,00 **Valor líquido = R$ 14.400,00**

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	14.400,00	288,00

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$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 299,52 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

02/01/2018 09:42:11

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.: 02/01/2018

Valor: R$ 14.400,00

Autenticação Documento:

20180102094210827

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGNEZAN 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
	1630

Data da emissão da nota: 02/01/2018 14:05:28

Data do fato gerador: 02/01/2018 14:05:28

Código de verificação: 7HGOBASKU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA

Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867

Telefone: (48) 3437-1788

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: consultorio2872@hotmail.com Site:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 02 JAN. 2018

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 BOMFIEZAN OREEM
Dir. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS PELO MÉDICO GABRIEL JUST SCHMIDT REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2017.	2.880,0000	1,0000	2.880,0000	2.880,00x2,00 =	57,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.702,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 18,72	R$ 86,40	R$ 0,00	R$ 43,20	R$ 28,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.880,00 **Valor líquido = R$ 2.702,88**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.880,00	57,60

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$ 387,36 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 59,90 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

02/01/2018 14:40:57

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:	ORTO TRAUMA CLIN.DE FRAT.
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	180777
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/01/2018
Valor:	R$ 2.702,88

Autenticação Documento:

18171412332991231132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dpto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	104

Data da emissão da nota: 28/12/2017 17:03:09

Data do fato gerador: 28/12/2017 17:03:09

Código de verificação: BFGVAYKQT

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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGENOR ORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
02 JAN. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a produção médica relativa ao periodo: outubro/2017 ao Dr. Flavio Giugno.	32.400,0000	1,0000	32.400,0000	32.400,00x2,00 =	648,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	30.407,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 210,60	R$ 972,00	R$ 0,00	R$ 486,00	R$ 324,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 32.400,00 — **Valor líquido = R$ 30.407,40**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	32.400,00	648,00

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 BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 407-3
C/C: 79748-0
Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.357,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 673,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

02/01/2018 09:41:10

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.: 02/01/2018

Valor: R$ 30.407,40

Autenticação Documento:

20180102094109933

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
	4992

Data da emissão da nota: 29/12/2017 08:39:28

Data do fato gerador: 29/12/2017 08:39:28

Código de verificação: D3AIL16UL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMDESC

Nome/Razão social: SAMDESC SERVICO DE ANESTESIOLOGIA E MANEJO DA DOR DO

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.021.970/0001-00 Inscrição municipal: 45918

Telefone: (48) 3439-4987

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: CENTRO CEP: 88801-250

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: CRICONCONTABILIDADE@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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
ANGELO BORGHEZAN OBRIEM
Assistente Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
02 JAN. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE ANESTESIA	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	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$ 333,34	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 33.333,34 **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	33.333,34	666,67

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$ 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

02/01/2018 09:39:20

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:	SAMDESC
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1906089
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/01/2018
Valor:	R$ 31.283,33

Autenticação Documento:

18171412332991231132

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
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NUMERO NOTA FISCAL: 0000465

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPIO
28/12/2017	Tributado no Municipio	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CNPJ/CPF NPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
83.852.418/0001-54		

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
02 JAN. 2018

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
UNI	1	PLANTAO MEDICO REF AO MES 11/2017	6.100,00	6.100,00

OBSERVAÇÕES: Médico: ELBER RICHARS

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

ISS	PIS/PASEP	COFINS	IR
39,65	183,00	61,00	91,50

RETIDO	ALIQUOTA	BASE DE CALCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	3,00 %	6.100,00	183,00	6.100,00	5.541,85

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR | Local onde o serviço foi prestado: ARARANGUÁ - SC

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 996,13 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7e2b07895846a8681ec93b39d0e8391f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749

www.prefeituramoderna.com.b r

Recebi(emos) de **ELBERT RICHARS JONES OLIVEIRA EIRELI ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data de Recebimento / /

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NUMERO NOTA FISCAL: 0000465

NFS-e

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7e2b07895846a8681ec93b39d0e8391f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 996,13 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

02/01/2018 09:37:48

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:	02/01/2018
Valor:	R$ 5.541,85

Autenticação Documento:

18171412332991231132

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: **0000759**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
02/01/2018	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: **CMC: 1367**	Inscrição Estadual	Telefone(s): **(48) 3467-1**	

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 02 JAN. 2018

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA SETEMBRO/2017	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
108,33	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 - 8960b6de57115512c74c3ef51d435237
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: **0000759**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8960b6de57115512c74c3ef51d435237
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 - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

02/01/2018 14:42:11

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:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	02/01/2018
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:

18171412332991231132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

SUEZIO SILVA DE MELO - ME
AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 96, CIDADE ALTA, ARARANGUÁ SC , 88901044 FONE: 996113305
CMC: 1003279 - CPF/CNPJ: 27.957.523/0001-87
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000016

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
02/01/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
E-MAIL: financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 401, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC
COMPLEMENTO:
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
TELEFONE:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEN
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
03 JAN. 2018

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
HS	1	18 HORAS PLANTÃO MÉDICO REF. 10/2017	1.800,00	1.800,00

OBSERVAÇÕES:

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

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	3,00 %	1.800,00	54,00	1.800,00	1.689,30

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

Valor Aproximado dos Tributos R$ 293,94 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **ba001b295656e3981d81025b6bd10e62**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c49c2ce4f5130208d682aac7ef2b0db7

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **SUEZIO SILVA DE MELO - ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000016

NFS-e
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **ba001b295656e3981d81025b6bd10e62**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c49c2ce4f5130208d682aac7ef2b0db7

Valor Aproximado dos Tributos R$ 293,94 (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

03/01/2018 10:43:17

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Suezio Silva de Melo ME

CNPJ: 27.957.523/0001-87

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

Agência: 3074 Conta: 471887

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 03/01/2018

Valor: R$ 1.689,30

Autenticação Documento:

20180103104316690

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
	41

Data da emissão da nota: 02/01/2018 17:03:13

Data do fato gerador: 02/01/2018 17:03:13

Código de verificação: ZS8ELYO2E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVICOS MEDICOS

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

CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614 Inscrição estadual:

Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090 Telefone: (48) 9152-1201

Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141

Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 99995-8625

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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:
03 JAN. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A PRODUÇÃO RELATIVA AO MÊS OUTUBRO/2017, PELA DOUTORA DANYELLA ARAÚJO.	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: 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$ 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

03/01/2018 10:38:30

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.: 03/01/2018

Valor: R$ 5.631,00

Autenticação Documento:

20180103103830080

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
	679

Data da emissão da nota: 03/01/2018 09:21:32

Data do fato gerador: 03/01/2018 09:21:32

Código de verificação: 8FXJ5ENWL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.656.703/0001-84 Inscrição municipal: 30767

Telefone: (48) 3437-5995

Endereço: R VITAL BRASIL Número: 250 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88811-042

Complemento: SALA 08 POLICLINICA CRICIUMA

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: dalmarfiscal3@terra.com.br Site:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
03 JAN. 2018

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos referente plantão realizado no mês de setembro de 2017.(Dr. Diego Loureiro Padão).	7.980,0000	1,0000	7.980,0000	7.980,00x2,00 =	159,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.489,23								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 51,87	R$ 239,40	R$ 0,00	R$ 119,70	R$ 79,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.980,00 **Valor liquido = R$ 7.489,23**

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	7.980,00	159,60

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$ 1.073,31 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 165,98 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

03/01/2018 10:33:56

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:	LEVVE ORTOPEDIA LTDA ME
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1232746
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	03/01/2018
Valor:	R$ 7.489,23

Autenticação Documento:

18171412332991241132

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 000068

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

Data da Emissão da Nota, 04 de dezembro de 20 18

Ilmo Sr. Fundação Social Hospitalar de Içara

Endereço Rua Sete de Setembro Nº 461

Cidade Içara Est.: SC Fone:

CNPJ M.F./CPF: 8385 2918/0001-54 INSC. EST/IDENT.

Natureza da Operação: **Prestação dos Serviços**

	Discriminação dos Serviços	TOTAL
	Serviços Médicos Prestados	5400,00
	ISS 4,65% : 251,10	
	IR 1,5% : 81,00	
	Médico: ANA B. BAUMANN	

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 04 JAN. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORGEM Dept. 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$	5.400,00
	R$	- 332,10
Total da Nota	R$	5.067,90

04/01/2018 14:21:44

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.: 04/01/2018

Valor: R$ 5.067,90

Autenticação Documento:

20180104142144167

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

CONRADO DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME
RUA CEL MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, IÇARA SC , FONE: 9916-2767
CMC: 09967 - CPF/CNPJ: 21.514.490/0001-14
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: 0000056

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
08/01/2018	Tributado no Município	SIM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto Financeiro

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54	CMC: 1367		(48) 3467-1

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
08 JAN. 2018

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Sobreaviso Médico Referente Setembro/2017 ao Dr. Conrado A Dias	5.460,00	5.460,00

OBSERVAÇÕES:

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,02 %	5.460,00	110,29	5.460,00	5.460,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 858,31 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c1b05fcf59b7254f81376601aadb5dca
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdfb528

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CONRADO DIAS SERVIÇOS 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: 0000056

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c1b05fcf59b7254f81376601aadb5dca
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdfb528

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 858,31 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

08/01/2018 12:59:06

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Conrado Dias Serv Medicos Ltda
CNPJ: 21.514.490/0001-14
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 407 Conta: 812463
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 08/01/2018
Valor: R$ 5.460,00

Autenticação Documento:
20180108125905850

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
	140

Data da emissão da nota: 10/01/2018 11:13:13

Data do fato gerador: 10/01/2018 11:13:13

Código de verificação: H2NSQDG43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DRF - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 14.217.462/0001-70 Inscrição municipal: 48240

Telefone: (48) 3433-7669

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 103 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento:

Celular: (48) 8404-4140

Município: Criciúma UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
24 JAN. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço Medico Prestado Ref. plantão setembro/2017 do Dr. Fernando Lupsello	6.960,0000	1,0000	6.960,0000	6.960,00x2,00 =	139,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.531,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 45,24	R$ 208,80	R$ 0,00	R$ 104,40	R$ 69,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.960,00 | **Valor líquido = R$ 6.531,96**

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	6.960,00	139,20

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$ 936,12 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 144,77 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

24/01/2018 07:58:07

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:	DRF CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1326996
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2018
Valor:	R$ 6.531,96

Autenticação Documento:

16174788179462831993251132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	8

Data da emissão da nota: 23/01/2018 15:58:33

Data do fato gerador: 23/01/2018 15:58:33

Código de verificação: TRSNVCPOO

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:

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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGMANN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
24 JAN. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantão de novembro/2017 do Dr. Bruno Ruzza.	6.200,0000	1,0000	6.200,0000	6.200,00x2,01 =	124,62

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.200,00								

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$ 6.200,00 **Valor líquido = R$ 6.200,00**

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	6.200,00	124,62

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.
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$ 833,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 130,82 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

24/01/2018 07:54:05

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:	24/01/2018
Valor:	R$ 6.200,00

Autenticação Documento:

161727681754628319932511 32

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	30

Data da emissão da nota: 23/01/2018 15:39:31

Data do fato gerador: 23/01/2018 15:39:31

Código de verificação: WM55VFLC0

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 TORGEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
24 JAN. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Dr. Sergio C C Leal de Novembro/2017	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: 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$ 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

24/01/2018 07:56:56

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:	24/01/2018
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
465767786774628319932511 32

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 , FONE: 21027146
CMC: 10791 - CPF/CNPJ: 25.211.565/0001-49
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: **0000026**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
24/01/2018	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: CMC: 1367	Inscrição Estadual:	Telefone(s): (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
serv.	1	ref. sobreaviso outubro/2017	6.720,00	6.720,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
43,68	201,60	67,20	100,80

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	6.720,00	134,40	6.720,00	6.306,72

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.097,38 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a5d28f37c140d626eea9b7dcb77035e
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: **0000026**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a5d28f37c140d626eea9b7dcb77035e
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.097,38 (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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ÁGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
24 JAN. 2018

24/01/2018 13:22:52

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:	CECHINEL SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337935
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	24/01/2018
Valor:	R$ 6.306,72

Autenticação Documento:

16379728673432432993251132

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 011834 / 2018

0201811834

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.....: 011834 / 2018
Nº ALTERNATIVO...:
DATA ABERTURA....: 16/02/2018
PREVISÃO TÉRMINO.: 17/04/2018
PROCEDÊNCIA.....: INTERNA
ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO
USUÁRIO CADASTRO...: JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
DATA CADASTRO.....: 16/02/2018 08:38:35
SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO
INTERESSE.....: Particular
SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO
IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
REQUERIMENTO

Venho por meio deste encaminhar em anexo envelope lacrado, referente aos empenhos nº 1669/2017, nº 1693/2017, nº 1720/2017, nº 088/2018, e nº 105/2018.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: 60 - CONTROLE INTERNO
Enviado em: 16/02/2018 08:43:31
JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
Recebido em: 0

Situações do Processo

16/02/2018 - EM ANDAMENTO
2688 - JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
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.