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
C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Responsável:
Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 1059
Data: 14/08/2017
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			
000001059	14/08/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	150.000,00	
NF 0001366	14/08/2017	SAMDESC-Servs de Anesteseologia		31.283,34
NF 0000264	14/08/2017	Pires e Pires Prest Serviços		5.912,55
NF 0000692	15/08/2017	Climel Clinica Médica		27.028,80
NF 0000691	15/08/2017	Climel Clinica Médica		15.641,66
NF 0000135	14/08/2017	KBS Clinica Médica Ltda		5.912,55
NF 0000031	14/08/2017	Volnei Pedro Dias de Souza		2.400,00
NF 0000042	15/08/2017	Conrado Dias Serviços Médicos		8.671,74
NF 0000072	15/08/2017	Anima Clinica Médica		5.912,55
NF 0000015	15/08/2017	Cechinel Serviços Médicos		5.518,38
NF 0003452	15/08/2017	Clin Ortopedia Criciuma		4.054,32
NF 0000282	15/08/2017	Benincá Prestadora de Serviços		5.912,55
NF 0000644	16/08/2017	Clin Médica Mente Serena		2.064,70
NF 2017/120	15/08/2017	PROMED-Servs Saúde Ltda		9.009,60
NF 0001197	24/08/2017	Citomed Clin de Ginecologia Ltda		11.731,25
NF 0001018	24/08/2017	DRF Clinica Médica Ltda		5.405,76
NF 0000423	28/08/2017	Fretta Serviços Médicos Ltda ***(PARCIAL)***		3.540,25
			150.000,00	150.00,00

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.: 1059
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: 14/08/2017
- 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	30/08/2017	Saldo Anterior	R$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico		Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
14/08/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	150.000,00	150.000,00	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
15/08/2017	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	118.716,66	
15/08/2017	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-5.912,55	112.804,11	
15/08/2017	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	85.775,31	
15/08/2017	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	70.133,65	
15/08/2017	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-5.912,55	64.221,10	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
15/08/2017	Volnei Ped	ENV TED IB/ATM(Volnei Pedro dias de)	-2.400,00	61.821,10	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815916 - Volnei Pedro dias de Souza ME					
15/08/2017	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-8.671,74	53.149,36	
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda					
15/08/2017	Anima Clin	ENV TED IB/ATM(Anima Clinica Medica)	-5.912,55	47.236,81	
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130006866 - Anima Clinica Medica Ltda					
15/08/2017	337935	TRF ENT CTAS - IB	-5.518,38	41.718,43	
15/08/2017	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-4.054,32	37.664,11	
16/08/2017	PROMED Ser	ENV TED IB/ATM(PROMED Servicos em S)	-9.009,60	28.654,51	
BCO: 41 AG: 100 CC: 637074601 - PROMED Servicos em Saude Ltda					
16/08/2017	1049879	TRF ENT CTAS - IB	-5.912,55	22.741,96	
16/08/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Mente)	-2.064,70	20.677,26	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130012436 - Clinica Medica Mente Serena Lt					
24/08/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	70.000,00	90.677,26	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
25/08/2017	1326996	TRF ENT CTAS - IB	-5.405,76	85.271,50	

25/08/2017	575755	TRF ENT CTAS - IB	-11.731,25	73.540,25	
28/08/2017	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Serv Medicos)	-10.698,90	62.841,35	
BCO: 1 AG: 5209 CC: 238759 - GH Braz Serv Medicos Ltda ME					
28/08/2017	PROMED Ser	ENV TED IB/ATM(PROMED Servicos em S)	-10.698,90	52.142,45	
BCO: 41 AG: 100 CC: 637074601 - PROMED Servicos em Saude Ltda					
28/08/2017	337455	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	44.259,05	
28/08/2017	Fretta Ser	ENV TED IB/ATM(Fretta Servicos Medi)	-4.504,80	39.754,25	
BCO: 1 AG: 201 CC: 1278649 - Fretta Servicos Medicos Ltda					
* Lançamentos Bloqueados					

Saldo em 30/08/2017	R$ 27.366,05
Saldo Disponível	R$ 27.366,05
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

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
	4366

Data da emissão da nota: 14/08/2017 17:18:46

Data do fato gerador: 14/08/2017 17:18:46

Código de verificação: MWQQYRATW

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 JOAO CECHINEL Número: 168 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-450

Complemento: EDIF CENTRO MED. SAO JOSE, REF: CENTRO MEDI

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM Site:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 15 AGO. 2017

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 OFRBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
sobreaviso do serviço de anestesia relativo ao mês de junho/2017	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	31.283,34								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 33.333,34 **Valor líquido = R$ 31.283,34**

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

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

15/08/2017 09:56:34

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:	15/08/2017
Valor:	R$ 31.283,34

Autenticação Documento:

18477462031982261139

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
	264

Data da emissão da nota: 14/08/2017 17:29:45

Data do fato gerador: 14/08/2017 17:29:45

Código de verificação: BUEEMAWNL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA PIRES

Nome/Razão social: PIRES E PIRES PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.814.322/0001-00 Inscrição municipal: 46324

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: LOJA 101 - EDIF MILLENIUM

Celular: (48) 9651-9749

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 15 AGO. 2017

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

Endereço: 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 Icara AGEU BONHEZAN ORSEM Depto Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE SOBRE AVISO REALIZADO EM JUNHO DE 2017 pelo Dr. Allison Pires	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.912,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 40,95	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 94,50	R$ 63,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.300,00 **Valor líquido = R$ 5.912,55**

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	6.300,00	126,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 847,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 131,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

15/08/2017 09:59:06

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 PIRES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1052098
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	15/08/2017
Valor:	R$ 5.912,55

Autenticação Documento:

78170462031982261139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OREM
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: 0000692

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
15/08/2017	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: 15 AGO. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORDEM Depto. Financeiro

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO REALIZADO EM 06/2017	28.800,00	28.800,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
187,20	864,00	288,00	432,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	28.800,00	576,00	28.800,00	27.028,80

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.527,36 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7b4f7c2188ac0ea74147f9d28acc9760
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: 0000692

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7b4f7c2188ac0ea74147f9d28acc9760
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.527,36 (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

Ageu

De: Ageu <financeiro@hsdonato.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 14 de agosto de 2017 17:36
Para: Cbw Contabilidade (cbwcontab@terra.com.br)
Assunto: Nota Fiscal
Anexos: image001.png

Boa tarde,

Solicito NF no valor de R$ 28.800,00 ref. sobreaviso realizado em junho/2017:

Kamile R$ 8.100,00
Lauro Filho R$ 8.100,00
Vicente R$ 8.100,00
Osmar R$ 4.500,00

Solicito envio em PDF

Atenciosamente,

Ageu B. Orbem- Financeiro
Fundação Social Hospitalar de Içara
Hospital São Donato-Içara/SC
Fone: 48-34671228

São Donato

15/08/2017 10:00:33

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:	15/08/2017
Valor:	R$ 27.028,80

Autenticação Documento:

38471412132982261139

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: **0000691**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
15/08/2017	Tributado no Município	SIM

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
15 AGO. 2017

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
UN	01	SOBREAVISO DO SERVIÇO DE ANESTESIA RELATIVO AO MES 06/2017 REALIZADO POR ANDRÉA PIZZOLATTI	16.666,66	16.666,66

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OPDEM
Depto. Financeiro

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 - c5eddf66b075eb37418f9a48427712b2
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: **0000691**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c5eddf66b075eb37418f9a48427712b2
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

15/08/2017 10:01:56

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:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	15/08/2017
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:

58672412132982261139

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
	135

Data da emissão da nota: 14/08/2017 17:38:07

Data do fato gerador: 14/08/2017 17:38:07

Código de verificação: 1H3LLTXGN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923 Inscrição estadual:

Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520 Telefone: (48) 9924-9150

Complemento: Celular: (48) 9987-1398

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
15 AGO. 2017

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:

Municipio: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE SOBRE AVISO RELATIVO EM JUNHO/2017 pela Dra. Andrea da Conceição Spillere.	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.912,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 40,95	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 94,50	R$ 63,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.300,00 **Valor líquido = R$ 5.912,55**

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	6.300,00	126,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 847,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 132,93 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

15/08/2017 10:04:09

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: KBS Clinica Medica Ltda

CNPJ: 23.114.724/0001-61

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

Agência: 3599 Conta: 130811682

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 15/08/2017

Valor: R$ 5.912,55

Autenticação Documento:

20170815100409707

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
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: 14/08/2017 16:08:13

Data do fato gerador: 14/08/2017 16:08:13

Código de verificação: M3ZMBB8CY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: VOLNEI PEDRO DIAS DE SOUZA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.638.026/0001-53 Inscrição municipal: 49459

Telefone: (48) 9945-0690

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

Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 121

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ROGEU BORGHETTI OPSEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
15 AGO. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIO MÉDICO REFERENTE AO PLANTÃO REALIZADO EM JUNHO/2017, PELO DOUTOR EVANDRO COSTA JORGE JUNIOR.	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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.
Agência: 3599
CC: 130815916
Banco Santander
Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

15/08/2017 10:05:44

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Volnei Pedro dias de Souza ME

CNPJ: 26.638.026/0001-53

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

Agência: 3599 Conta: 130815916

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 15/08/2017

Valor: R$ 2.400,00

Autenticação Documento:

20170815100545053

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OPBEM
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: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000042

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
15/08/2017	Tributado no Municipio	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			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: CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s): (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Referente Sobreaviso realizado em Junho de 2017 por Conrado A Dias	9.240,00	9.240,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
60,06	277,20	92,40	138,60

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,50 %	9.240,00	231,00	9.240,00	8.671,74

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.507,04 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4d2349e14217bcd40a48bbd92c96a35c
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: 0000042

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4d2349e14217bcd40a48bbd92c96a35c
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdfb528

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.507,04 (16.31%)** - Fonte: IBPT

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORTOLUZZAN OP.BEM
Dpto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
15 AGO. 2017

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

15/08/2017 10:08:01

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.: 15/08/2017

Valor: R$ 8.671,74

Autenticação Documento:

20170815100801450

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
	72

Data da emissão da nota: 15/08/2017 08:58:17

Data do fato gerador: 15/08/2017 08:58:17

Código de verificação: ECVGGLUKA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ANIMA CLINICA MEDICA S/S LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 25.194.996/0001-44 Inscrição municipal: 48987

Telefone: (48) 3437-5995

Endereço: R MARIO DE ANDRADE Número: 106 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-201

Complemento: SALA 302

Celular: (48) 3478-7373

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Animamedresp@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 OPEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
15 AGO. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
0 referente sobreaviso realizado em junho de 2017 por Ricardo Thadeu C Menezes	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.912,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 40,95	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 94,50	R$ 63,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.300,00 **Valor líquido = R$ 5.912,55**

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	6.300,00	126,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 847,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 131,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

15/08/2017 10:09:14

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Anima Clinica Medica Ltda

CNPJ: 25.194.996/0001-44

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

Agência: 1605 Conta: 130006866

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 15/08/2017

Valor: R$ 5.912,55

Autenticação Documento:

20170815100913453

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OPIEM
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: **0000015**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
15/08/2017	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
UN	01	SERVIÇOS MÉDICOS DR JULIO CESAR CECHINEL SOBREAVISO MÊS DE JUNHO/2017	5.880,00	5.880,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
38,22	176,40	58,80	88,20

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	5.880,00	117,60	5.880,00	5.518,38

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 924,34 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f5137ce8e054012e4a20c1f44f527459
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: **0000015**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f5137ce8e054012e4a20c1f44f527459
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 924,34 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
15 AGO. 2017

15/08/2017 15:03:04

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:	15/08/2017
Valor:	R$ 5.518,38

Autenticação Documento:

48174412431982261139

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
	3452

Data da emissão da nota: 15/08/2017 11:15:45

Data do fato gerador: 15/08/2017 11:15:45

Código de verificação: ESGAVNISM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA ORTOPEDIA CRICIUMA

Nome/Razão social: CLINICA DE ORTOPEDIA CRICIUMA LTDA

Inscrição estadual: 255880405

CPF/CNPJ: 04.443.640/0001-27 Inscrição municipal: 25561

Telefone: (48) 3437-6108

Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 368 Bairro: CENTRO CEP: 88811-450

Complemento: SALA 01

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Site:

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
15 AGO. 2017

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 Icara
AGEU BORGHEZAN OFICIAL
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
serviços prestados Dr Evandro Marcelino (referente a plantões e sobreaviso mes de junho de 2017.)	4.320,0000	1,0000	4.320,0000	4.320,00x2,00 =	86,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.054,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 28,08	R$ 129,60	R$ 0,00	R$ 64,80	R$ 43,20	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.320,00 **Valor líquido = R$ 4.054,32**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.320,00	86,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 581,04 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 89,86 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

15/08/2017 15:04:58

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 DE ORTOPEDIA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2116278
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	15/08/2017
Valor:	R$ 4.054,32

Autenticação Documento:

88675412431982261139

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	282

Data da emissão da nota: 15/08/2017 15:58:55

Data do fato gerador: 15/08/2017 15:58:55

Código de verificação: LTOFZLNL1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
Nome/Razão social: BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 17.187.349/0001-87 — Inscrição municipal: 45272 — Telefone: (48) 8411-0002
Endereço: R CARLOS OTAVIANO SEARA Número: 727 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813-410
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:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 AGO. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara
MARCEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos ref. sobreaviso realizado em junho/2017 por Vitor Benincá.	6.300,0000	1,0000	6.300,0000	6.300,00x2,00 =	126,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.912,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 40,95	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 94,50	R$ 63,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.300,00 — **Valor líquido = R$ 5.912,55**

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	6.300,00	126,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 847,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 132,93 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 282, emitida por BENINCA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME - CPF/CNPJ 17.187.349/0001-87

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

16/08/2017 10:23:46

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:	16/08/2017
Valor:	R$ 5.912,55

Autenticação Documento:

68574432132982271139

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

Fundação Social Hospitalar de Igara
AGEU BORGHEZAN OPEEM
Depto. Financeiro

Mente Serena
CLÍNICA DA SAÚDE

CLÍNICA MÉDICA MENTE SERENA LTDA - ME
Av. Coronel João Fernandes, 108 - Centro - Sala 01 e 02
CEP: 88900-000 - Araranguá - SC - Fone: (48) 3524-2867
CNPJ: 85.314.912/0001-90 Inscr. Munic.: 344-993

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
SÉRIE F-1
Natureza da operação ☐ À VISTA ☐ À PRAZO
Nº 000644
Data da Emissão 16 / 08 / 2017

USUÁRIO DOS SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSP. DE IÇARA	83.852.418/0001-54

ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
R. Sete Setembro Nº 461	Centro	88820-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IÇARA		SC	—

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

Discriminação dos Serviços		TOTAL R$
Honorários Médicos ref. Plantão		
Realizado em Junho / 2017		
pod. ODMIR CESAR VIEIRA CIO		2.200,00
I.R. 1,5%	(–)	33,00
COFINS	(–)	66,00
PIS	(–)	14,30
CSLL	(–)	27,00

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 AGO. 2017

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

I.S.S.Q.N. R$ _____
O imposto sobre serviço foi pela alíquota de _____% de acordo com a lei.

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.064,70

GRÁFICA CASA DO CARIMBO LTDA - ME - Fone: (48) 3524-5916 - Inscr. Est. 255.801.408 - CNPJ 10.650.396/0001-76
05 Bls. 3x50 de 000.501 a 000.750 em 05/09/2012 - Aut. P.M.A. Doc. Eletronico Nº 0576

Declar_____ que foram prestados os serviços constantes desta Nota Fiscal de I.S.S.Q.N.

Em ____/____/____ _____ Assinatura

Nº 000641

Santander: 33 - Ag. 7595 CC 013001243-6

16/08/2017 11:05:24

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.: 16/08/2017

Valor: R$ 2.064,70

Autenticação Documento:

20170816110523760

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OBBEM
Depto. Financeiro

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2017/120	Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
	15/08/2017 às 18:24:26	15/08/2017	d62e8d66

PROMED - SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 03.570.722/0001-70 Inscrição Municipal: 59307129
R MANOELITO DE ORNELLAS, 55, Sala 404 Torre A, PRAIA DE BELAS - Cep: 90110-230
Porto Alegre RS
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição Municipal: Não Informado
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
R SETE DE SETEMBRO, 461, CENTRO - Cep: 88820-000
Icara SC
Telefone: Não informado Email: Não Informado

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 AGO. 2017

Discriminação do(s) Serviço(s)

HONORÁRIOS REFERENTES AOS PLANTÕES REALIZADOS NOS MESES DE ABRIL E MAIO DE 2017 POR JOSÉ LUIZ GONÇALVES.

Código de Tributação Municipal:
170500100 / Fornecimento de mão-de-obra não temporária contratados pelo prestador do serviço

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
17.05 / Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4207007 / Icara

Natureza da Operação:
Tributação fora do município

Valor dos serviços:	R$ 9.600,00	Valor dos serviços:	R$ 9.600,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 590,40	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 9.600,00**
Valor Líquido:	R$ 9.009,60	(x) Alíquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R$ 192,00

Retenções Federais:
PIS: R$ 62,40 COFINS: R$ 288,00 IR: R$ 144,00 CSLL: R$ 96,00

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

16/08/2017 10:21:29

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: PROMED Servicos em Saude Ltda

CNPJ: 03.570.722/0001-70

IF: 41 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO S.A.

Agência: 100 Conta: 637074601

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 16/08/2017

Valor: R$ 9.009,60

Autenticação Documento:

20170816102128323

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

CLINICA ULTRAMED
CITOMED CLINICA DE GINECOLI OBST. E ULTRAS. LTDA
RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 220, CENTRO, TÉRREO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3561 3
CMC: 03354 - CPF/CNPJ: 04.563.149/0001-30
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001197**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
24/08/2017	Tributado no Municipio	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): 3467-1200

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	HONORÁRIOS RELATIVOS AO PLANTÃO REALIZADO EM JULHO DE 2017 POR DR.GERALDO DA SILVA	12.500,00	12.500,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
81,25	375,00	125,00	187,50

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	12.500,00	250,00	12.500,00	11.731,25

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.965,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e7e7fdd5e121fea0368c1ca466f79544
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

www.prefeituramoderna.com.br

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

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: **0001197**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e7e7fdd5e121fea0368c1ca466f79544
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.965,00 (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 Condicionados

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELI BORGMEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
25 AGO. 2017

25/08/2017 10:42:01

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:	CITOMED LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	575755
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2017
Valor:	R$ 11.731,25

Autenticação Documento:

28173452132983261139

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
	108

Data da emissão da nota: 24/08/2017 14:24:57

Data do fato gerador: 24/08/2017 14:24:57

Código de verificação: 7ODHWLV09

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:

F.S.H.I.
TESOURAF
PAGO E
25 AGO. 201

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO MEDICO PRESTADO FERNANDO LUISELLO -06/2017	5.760,0000	1,0000	5.760,0000	5.760,00x2,00 =	115,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.405,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 37,44	R$ 172,80	R$ 0,00	R$ 86,40	R$ 57,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.760,00 **Valor líquido = R$ 5.405,76**

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	5.760,00	115,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 774,72 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 121,54 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

25/08/2017 10:40:30

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:	DRF CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1326996
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/08/2017
Valor:	R$ 5.405,76

Autenticação Documento:

08371452132983261139

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: 0000423

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
28/08/2017	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 Fonseca	4.800,00	4.800,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OREM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
28 AGO. 2017

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 401 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
31,20	144,00	48,00	72,00

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	4.504,80

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 - db0be209d59547540237651494334b8f
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: 0000423

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - db0be209d59547540237651494334b8f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae

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

28/08/2017 16:41:20

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.: 28/08/2017

Valor: R$ 4.504,80

Autenticação Documento:

20170828164116327

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro