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 — C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro — CEP: 88820-000
Responsável: — Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 1233 — **Data: 28/09/2017** — **Valor: R$ 110.000,00**
Projeto/Atividade: 2.064 — - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 — - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00 — - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS 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			
000001233	28/09/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	110.000,00	
NF 0000013	28/09/2017	Tainan Ribeiro da Silva ME		7.800,00
NF 0000300	28/09/2017	Souza a Sandrin Medicos Associados		7.038,75
NF 0000267	28/09/2017	Pires e Pires Prest da Servs a Saúde Ltda		6.109,63
NF 0000054	28/09/2017	Clinica Godói Medicina Integrada Ltda		6.000,00
NF 0000005	28/09/2017	Ruzza e Ruzza Clin Médica		6.000,00
NF 0000303	29/09/2017	JR Medicina do Trabalho		3.378,60
NF 0000023	28/09/2017	Sergio Costa Coelho Leal ME		6.757,20
NF 0000059	28/09/2017	Quatrin e Mazzin Servs Médicos Ltda		2.815,50
NF 0000019	28/09/2017	Cechinel Serviços Médicos Ltda		9.460,08
NF 0000083	28/09/2017	Anima Clinica Médica Ltda		6.109,63
NF 0000045	28/09/2017	Conrado Dias Servs Médicos Ltda		7.095,06
NF 0000429	28/09/2017	Fretta Serviços Médicos Ltda		4.457,87
NF 0002617	02/10/2017	Clinica Médica São Roque Ltda		6.757,20
NF 0002616	02/10/2017	Clinica Médica São Roque Ltda		2.252,40
NF 0000018	04/10/2017	JAB Serviços Médicos Ltda		7.883,40
NF 0000771	03/10/2017	Clinica Locks Ltda		1.858,23
NF 0000334	05/10/2017	Elbert Richars Jones Oliveira ME		3.941,70
NF 0000034	16/10/2017	Volnei Pedro Dias de Souza-ME ***(P A R C I A L)***		14.284,75
			110.000,00	110.000,00

Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53

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

Júlio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA			
Ordenador da Despesa:	LUCIMARA NUNES FERREIRA			
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		C.N.P.J.:	83-852-418/0001-54
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461		CEP:	88820-000
Responsável:			Doc. Resp.	
Nota Empenho Num.:	1233	Data: 28/09/2017	Valor:	110.000,00
Projeto/Atividade:	2.064	- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.0200	- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu		
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais		

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

ICARA, ... de .....

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Waldemar L Casagrande	Dir. Presidente		440.721.639-53
Pedro Piazza	Dir.V.Pres.Financeiro		018.580.099-87
Julio Cesar de Luca	Dir. Administrativo		288.628.309-63

Uso da unidade concedente

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

Responsável

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	**566**	**Ag. Içara**	
Agência	**1404**	**Conta**	**763128**
Cooperado	**FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**	**Usuário**	**HSD**
Data Atual	**16/10/2017**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
28/09/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	110.000,00	110.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
28/09/2017	955715	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	48,65	110.048,65
29/09/2017	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-6.109,63	103.939,02
29/09/2017	1574876	TRF ENT CTAS - IB	-6.000,00	97.939,02
29/09/2017	750760	TRF ENT CTAS - IB	-6.000,00	91.939,02
29/09/2017	680737	TRF ENT CTAS - IB	-3.378,60	88.560,42
29/09/2017	337455	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	81.803,22
29/09/2017	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	78.987,72
29/09/2017	337935	TRF ENT CTAS - IB	-9.460,08	69.527,64
29/09/2017	Anima Clin	ENV TED IB/ATM(Anima Clinica Medica)	-6.109,63	63.418,01
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130006866 - Anima Clinica Medica Ltda				
29/09/2017	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-7.095,06	56.322,95
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda				
29/09/2017	Fretta Ser	ENV TED IB/ATM(Fretta Servicos Medi)	-4.457,87	51.865,08
BCO: 1 AG: 201 CC: 1278649 - Fretta Servicos Medicos Ltda				
29/09/2017	Tainan Rib	ENV TED IB/ATM(Tainan Ribeiro da Si)	-7.800,00	44.065,08
BCO: 1 AG: 201 CC: 597350 - Tainan Ribeiro da Silva ME				
29/09/2017	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-7.038,75	37.026,33
BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ				
02/10/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-6.757,20	30.269,13
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
02/10/2017	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-2.252,40	28.016,73
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
04/10/2017	1746227	TRF ENT CTAS - IB	-1.858,23	26.158,50

04/10/2017	337374	TRF ENT CTAS - IB	-7.883,40	18.275,10	
05/10/2017	226343	TRF ENT CTAS - IB	-3.941,70	14.333,40	
05/10/2017	955715	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	729,75	15.063,15	
06/10/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-2.000,00	13.063,15	
06/10/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-2.500,00	10.563,15	
10/10/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-5.000,00	5.563,15	
11/10/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-5.500,00	63,15	
11/10/2017	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	50.000,00	50.063,15	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
11/10/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-10.000,00	40.063,15	
16/10/2017	Volnei Ped	ENV TED IB/ATM(Volnei Pedro dias de)	-14.400,00	25.663,15	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815916 - Volnei Pedro dias de Souza ME					
16/10/2017	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Serv Medicos)	-11.262,00	14.401,15	
BCO: 1 AG: 5209 CC: 238759 - GH Braz Serv Medicos Ltda ME					
*** Lançamentos Bloqueados**					

Saldo em 16/10/2017	**R$ 14.401,15**
Saldo Disponível	**R$ 14.401,15**
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

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000013

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
28/09/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC	

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54			34323311

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Honorarios médicos referente plantão realizado em agosto 2017 pela Dra. Thaynan	7.800,00	7.800,00

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES:

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	7.800,00	234,00	7.800,00	7.800,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.273,74 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 734118fda2b2226bc45baa58955ba4d1
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **TAINAN RIBEIRO DA SILVA ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000013

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 734118fda2b2226bc45baa58955ba4d1
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7377bf9a3ce888d0a7f59f4b6bfc985f

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.273,74 (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

29/09/2017 13:17:42

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tainan Ribeiro da Silva ME

CNPJ: 27.095.905/0001-49

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201 Conta: 597350

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/09/2017

Valor: R$ 7.800,00

Autenticação Documento:

20170929131743330

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	300
Data e Hora de Emissão	28/09/2017 20:51:16
Código de Verificação	JL6GQ202

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SOUZA E SANDRIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF / CNPJ: 20.290.549/0001-75 **Inscrição Municipal:** 04 03 0694256-6
Endereço: R.NILO CAIRO, 000524 AP 606 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 99161516
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** flaorizzi@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: sete de setembro, 461 - BAIRRO: centro - CEP: 88820000
Município: Içara **UF:** SC **Email:** financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebimento de honorários médicos de plantão Dr Ademar Milton de Souza referente a Agosto de 2017

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 7.038,75

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

IR - R$ 112,50 / COFINS - R$ 225,00 / CSLL - R$ 75,00 / PIS - R$ 48,75

VALOR TOTAL DA NOTA - R$7.500,00

Código da Atividade

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Esta NFS-e não gera crédito, pois o emitente está enquadrado na Tributação Fixa.

29/09/2017 13:25:13

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Souza e Sandrin Medicos Associ

CNPJ: 20.290.549/0001-75

IF: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 3702 Conta: 212402

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 29/09/2017

Valor: R$ 7.038,75

Autenticação Documento:

20170929132514057

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OBEM
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
	267

Data da emissão da nota: 28/09/2017 14:05:28

Data do fato gerador: 28/09/2017 14:05:28

Código de verificação: ZT942OEI6

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:

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 Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE SOBRE AVISO REALIZADO EM JULHO DE 2017 pelo Dr. Allison Pires	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.109,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,32	R$ 195,30	R$ 0,00	R$ 97,65	R$ 65,10	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.510,00 **Valor líquido = R$ 6.109,63**

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	6.510,00	130,20

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$ 875,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 135,41 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

29/09/2017 10:38:54

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA PIRES
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1052098
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	29/09/2017
Valor:	R$ 6.109,63

Autenticação Documento:
48679442132983201130

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN OREM
Depto/ Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOMBRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	54

Data da emissão da nota: 28/09/2017 15:15:02

Data do fato gerador: 28/09/2017 15:15:02

Código de verificação: ALEJZH2VB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA GODOI MEDICINA INTEGRADA LTDA - EPP
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 15.745.337/0001-03 Inscrição municipal: 37243
Telefone: (48) 3533-1265
Endereço: R Luiz Coelho Número: 213 Bairro: CENTRO CEP: 88960-000
Complemento: SALA - 108
Celular:
Município: Sombrio UF: SC
E-mail: jaquecxs@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: Fundação Social Hospitalar de Içara
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Plantões médicos referentes ao mês de agosto de 2017.	6.000,0000	1,0000	6.000,0000		x	=

MÉDICO: ALEXANDRE GODOI

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.03 - 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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 124,80 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

29/09/2017 10:40:09

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 GODOI MEDICINA INT
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1574876
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	29/09/2017
Valor:	R$ 6.000,00

Autenticação Documento:

98171452132983201130

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
	5

Data da emissão da nota: 28/09/2017 15:13:05

Data do fato gerador: 28/09/2017 15:13:05

Código de verificação: 3IKQUHNZE

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
ÂGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO DE AGOSTO DE 2017	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Medico: BRUNO RUZZA

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação 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%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 126,60 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

1409 - 75076-0

29/09/2017 10:41:07

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:	CLINICA RUZZA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	750760
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	29/09/2017
Valor:	R$ 6.000,00

Autenticação Documento:

78172452132983201130

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

Fundação Social Hospitalar de
AGEU BORGHEZAN ORGE
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	303

Data da emissão da nota: 29/09/2017 07:55:56

Data do fato gerador: 29/09/2017 07:55:56

Código de verificação: VEQ3TI8TT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.741.012/0001-89 Inscrição municipal: 30887

Telefone:

Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 102 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-550

Complemento: SL 02

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADV. BORGHEZAN ORSEM
Gerente Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantão realizado em Agosto/2017.	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,00 =	72,00

MEDICO: FABRICIO DAL' IGNA

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.378,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 23,40	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 54,00	R$ 36,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.600,00 **Valor líquido = R$ 3.378,60**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

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$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 75,96 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

29/09/2017 10:42:12

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	29/09/2017
Valor:	R$ 3.378,60

Autenticação Documento:

28273452132983201130

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

Fundação Social Hospitalar de Igu
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	23

Data da emissão da nota: 28/09/2017 14:58:17

Data do fato gerador: 28/09/2017 14:58:17

Código de verificação: RTHKJL1IM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONSULTÓRIO MÉDICO SÉRGIO COSTA LEAL

Nome/Razão social: SERGIO COSTA COELHO LEAL EIRELI ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 25.453.521/0001-25 Inscrição municipal: 4827

Telefone: (48) 3632-7480

Endereço: R BERNARDO TASSO Número: 204 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento: SERGIO COSTA COELHO LEAL

Celular: (48) 9919-8643

Município: Urussanga UF: SC

E-mail: elianefaquim@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITAL DE IÇARA

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

Endereço:

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
plantão realizado em Agosto/2017 pelo Dr Sergio Coelho Leal	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

29/09/2017 10:43:37

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:	29/09/2017
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:

88474452132983201130

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
	59

Data da emissão da nota: 28/09/2017 15:03:28

Data do fato gerador: 28/09/2017 15:03:28

Código de verificação: QVUAUBEHR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: QUATRIN E MAZZIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.387.511/0001-00 Inscrição municipal: 992461

Telefone: (48) 3644-0148

Endereço: R TRAVESSA PRAIA GRANDE Número: 030 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Celular:

Município: Laguna UF: SC

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR Site:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 29 SET. 2017

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

Inscrição estadual:

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Laguna UF: SC

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

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara AGELUBO JUEZAN ORBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantao Medico - Referente 08/2017 Dra Maisa Mazzim	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x5,00 =	150,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 403,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 62,40 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

29/09/2017 10:46:19

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:	QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7335474
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	29/09/2017
Valor:	R$ 2.815,50

Autenticação Documento:

08277452132983201130

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: **0000019**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
28/09/2017	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	Sobreaviso ref. Julho/2017. Julio Cesar Cechicel	10.080,00	10.080,00

OBSERVAÇÕES:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
65,52	302,40	100,80	151,20

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	10.080,00	201,60	10.080,00	9.460,08

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.646,06 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 461462994e5c1444e0a2a304a0a02d41
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: **0000019**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 461462994e5c1444e0a2a304a0a02d41
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - cf9ed644677eb34abf73b81abbd23c4e

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.646,06 (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

29/09/2017 10:47:16

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:	29/09/2017
Valor:	R$ 9.460,08

Autenticação Documento:

78278452132983201130

Cooperado Unicred, utilize o Débito

Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORGEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	83

Data da emissão da nota: 28/09/2017 14:33:14

Data do fato gerador: 28/09/2017 14:33:14

Código de verificação: DJVQJWCAR

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
AGEU BORQUEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.
TESOURARI
PAGO E
29 SET. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente sobreaviso realizado em julho de 2017 por Ricardo Thadeu C Menezes	6.510,0000	1,0000	6.510,0000	6.510,00x2,00 =	130,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.109,63								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,32	R$ 195,30	R$ 0,00	R$ 97,65	R$ 65,10	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.510,00 **Valor líquido = R$ 6.109,63**

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	6.510,00	130,20

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$ 875,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 135,41 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

29/09/2017 10:48:36

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.: 29/09/2017

Valor: R$ 6.109,63

Autenticação Documento:

20170929104837050

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: NÃO

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000045

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
28/09/2017	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: 29 SET. 2017

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sobreaviso do mês de Julho/2017 a ser pago ao Dr. Conrado A Dias	7.560,00	7.560,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
49,14	226,80	75,60	113,40

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,50 %	7.560,00	189,00	7.560,00	7.095,06

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.233,04 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e214ba35d249b41a1a00af964b3fd4af
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: 0000045

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e214ba35d249b41a1a00af964b3fd4af
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdfb528

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.233,04 (16.31%)** - 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

29/09/2017 10:49:52

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.: 29/09/2017

Valor: R$ 7.095,06

Autenticação Documento:

20170929104953530

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: **0000429**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
28/09/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	Serviços Medicos Dr. Ewerton Fonseca	4.750,00	4.750,00

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
29 SET. 2017

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
30,88	142,50	47,50	71,25

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	4.750,00	142,50	4.750,00	4.457,87

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 775,68 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45725b06ceb665b05c7f3f746ff2db6e
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: **0000429**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45725b06ceb665b05c7f3f746ff2db6e
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 775,68 (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

29/09/2017 10:52:13

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.: 29/09/2017

Valor: R$ 4.457,87

Autenticação Documento:

20170929105214173

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 MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2617

Data da emissão da nota: 02/10/2017 14:13:28

Data do fato gerador: 02/10/2017 14:13:28

Código de verificação: JTK0N9PJR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA
CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477
Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000
Complemento:
Município: Morro da Fumaça UF: SC
E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3434-1311
Celular: (48) 9610-1515

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
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
Inscrição estadual:
Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
02 OUT. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO REALIZADO EM AGOSTO/2017 PELA DRA.LUCIA OLIVEIRA	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,00 =	144,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Verificar autenticidade

02/10/2017 15:03:18

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2329 Conta: 78441
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 02/10/2017
Valor: R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
20171002150318053

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 MORRO DA FUMAÇA

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2616

Data da emissão da nota: 02/10/2017 14:11:41

Data do fato gerador: 02/10/2017 14:11:41

Código de verificação: 4ZWA63STR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA MEDICA SAO ROQUE S/C LTDA
CPF/CNPJ: 05.645.385/0001-68 Inscrição municipal: 1477
Endereço: R JORGE SILVA Número: 307 Bairro: CENTRO CEP: 88830-000
Complemento:
Município: Morro da Fumaça UF: SC
E-mail: joseluiz@hcsr.org.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3434-1311
Celular: (48) 9610-1515

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3467-1200
Celular:

Fundação Sócio Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
02 OUT. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PAGAMENTO DO PLANTÃO REALIZADO EM AGOSTO/17 PELO DR.JOSÉ GERALDO QUINTANA	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x2,00 =	48,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 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

02/10/2017 15:04:30

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Sao Roque Ltda
CNPJ: 05.645.385/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2329 Conta: 78441
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 02/10/2017
Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:
20171002150429437

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Município de Lauro Muller
Secretaria Municipal de Administração, Finanças e Planejamento
Setor de Tributos e Fiscalização
Rua Walter Vetterli, Nº 239 - Centro - CEP: 88.880-000 - Lauro Muller/SC

Nota: 2017000
00000018
Código Verificação
G8VE-V3K2
PREFEITURA MUNICIPAL - ISSQN

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
04/10/2017 10:49	**10/2017**	**Lauro Müller - SC**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no município de Lauro Müller**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
JAB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
04.187.102/0001-19

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
13784	(48)3434-1368	Não	Não	lfcb@bol.com.br

Endereço
RUA PADRE HERCILIO CAPPELLER, SN Bairro Centro CEP 88880-000 Lauro Müller - SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ
83.852.418/0001-54

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	(48) 3432-3443	financeiro@hsdonato.com.br

Endereço
Rua Sete de Setembro, 461 Bairro centro CEP 88820-000 Içara - SC

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AO SOBREAVISO CIRÚRGICO REALIZADO EM JULHO DE 2017 PELO Dr. Luiz Fernando Campos Borges. R$ 8.400,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
54,60	252,00	0,00	126,00	84,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
8.400,00	0,00	0,00	8.400,00	3,00
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
252,00	0,00	0,00	7.883,40	**8.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R$1.129,80 FEDERAL E R$174,72 MUNICIPAL. FONTE: IBPT S3A6R4.

04/10/2017 10:48:58

04/10/2017 13:47:56

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:	JAB SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337374
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	04/10/2017
Valor:	R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

68678452231981251231

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
	771

Data da emissão da nota: 03/10/2017 17:07:14

Data do fato gerador: 03/10/2017 17:07:14

Código de verificação: WTFDFXIWG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA LOCKS

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 14.603.140/0001-69 Inscrição municipal: 43573

Telefone: (48) 3437-5443

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 165 Bairro: VERA CRUZ CEP: 88811-503

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: clinicalocks@clinicalocks.com.br Site:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 04 OUT. 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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGES BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONSULTAS MÉDICA RAFAEL BUNIYO LOCKS	1.980,0000	1,0000	1.980,0000	1.980,00x2,00 =	39,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.858,23								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 12,87	R$ 59,40	R$ 0,00	R$ 29,70	R$ 19,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.980,00 **Valor líquido = R$ 1.858,23**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.980,00	39,60

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$ 266,31 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 41,78 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

04/10/2017 13:41:09

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 LOCKS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1746227
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	04/10/2017
Valor:	R$ 1.858,23

Autenticação Documento:

98172452231981251231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000334

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
05/10/2017	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU B. ACHEZAN, OREM
Depto. Financeiro

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTAO MEDICO REF AO MES 08/2017 (Dr. ELBERT)	4.200,00	4.200,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
27,30	126,00	42,00	63,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	4.200,00	84,00	4.200,00	3.941,70

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 660,24 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f29a54389da0dacc817a4559482d02f5
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749

www.prefeituramoderna.com.br

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

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000334

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f29a54389da0dacc817a4559482d02f5
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 660,24 (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

05/10/2017 11:31:22

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CEPAAS CENTRO POPULAR
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	226343
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/10/2017
Valor:	R$ 3.941,70

Autenticação Documento:

38372442232981261231

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ACELI BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	34

Data da emissão da nota: 16/10/2017 13:46:46

Data do fato gerador: 16/10/2017 13:46:46

Código de verificação: V2JH3LRB0

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
JOSEU BORGHEZAN ORBEM
Coordenado Financeiro

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIO MÉDICO REFERENTE AO PLANTÃO REALIZADO EM AGOSTO/2017, PELO DOUTOR VOLNEI PEDRO DIAS DE SOUZA.	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: 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$ 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

16/10/2017 15:01:50

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.: 16/10/2017

Valor: R$ 14.400,00

Autenticação Documento:

20171016150150187

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro