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: 0893 **Data: 10/07/2017** **Valor: R$ 50.000,00**
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			
000000893	10/07/2017	Valor recebido conforme nota de empenho acima	50.000,00	
RPA501078	12/07/2017	Jessica Thaynara Duarte Barros		960,00
NF 0000417	11/07/2017	Fretta Serviços Médicos Ltda		7.601,85
NF 0000007	11/07/2017	Araújo e Ramos Serviços Médicos Ltda		10.200,00
NF 0000130	12/07/2017	KBS Clinica Médica Ltda		6.109,63
NF 0000274	12/07/2017	Benincá Prest de Servs a Saúde Ltda		6.109,63
NF 0000064	12/07/2017	Anima Clinica Médica Ltda		6.109,63
NF0000258	14/07/2017	Pires e Pires Prest Serviços a Saude		6.109,63
NF 0000039	14/07/2017	Conrado Dias Serviços Médicos ***(PARCIAL)***		6.799,63
			50.000,00	50.00,00

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		C.N.P.J.:	83-852-418/0001-54
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461		CEP:	88820-000
Responsável:			Doc. Resp.	
Nota Empenho Num.:	893	Data: 10/07/2017	Valor:	50.000,00
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

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Data Atual		14/07/2017			
Saldo Anterior					R$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)	
10/07/2017	58438	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	50.000,00	50.000,00	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 58438 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV					
10/07/2017	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-20.000,00	30.000,00	
11/07/2017	Fretta Ser	ENV TED IB/ATM(Fretta Servicos Medi)	-7.601,85	22.398,15	
BCO: 1 AG: 201 CC: 1278649 - Fretta Servicos Medicos Ltda					
12/07/2017	Jessica Th	ENV TED IB/ATM(Jessica Thaynara Dua)	-960,00	21.438,15	
BCO: 1 AG: 2848 CC: 115274 - Jessica Thaynara Duarte Barros					
12/07/2017	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-10.200,00	11.238,15	
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L					
12/07/2017	51432	RECEB TED D(HOSP SAO DONATO)	20.000,00	31.238,15	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 51432 - HOSP SAO DONATO					
12/07/2017	Renan Casc	ENV TED IB/ATM(Renan Cascaes Lopes)	-1.689,30	29.548,85	
BCO: 1 AG: 5342 CC: 55336 - Renan Cascaes Lopes Servs Med					
13/07/2017	55336	TED DEV	1.689,30	31.238,15	
13/07/2017	1049879	TRF ENT CTAS - IB	-6.109,63	25.128,52	
13/07/2017	KBS Clinic	ENV TED IB/ATM(KBS Clinica Medica L)	-6.109,63	19.018,89	
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130811682 - KBS Clinica Medica Ltda					
13/07/2017	Anima Clin	ENV TED IB/ATM(Anima Clinica Medica)	-6.109,63	12.909,26	
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130006866 - Anima Clinica Medica Ltda					
14/07/2017	Conrado Di	ENV TED IB/ATM(Conrado Dias Serv Me)	-7.883,40	5.025,86	
BCO: 1 AG: 407 CC: 812463 - Conrado Dias Serv Medicos Ltda					
14/07/2017	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.083,77	6.109,63	
14/07/2017	1052098	TRF ENT CTAS - IB	-6.109,63	0,00	
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 14/07/2017					R$ 0,00
Saldo Disponível					R$ 0,00
Limite Cheque Especial					R$ 0,00
Saldo Bloqueado					R$ 0,00

Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Tarifas Pendentes	R$ 0,00

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

UNICRED

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
501078

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

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PLANTÃO REF.MÊS 05/2017 a importância de R$ 960,00 (novecentos e sessenta reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição
No INSS:
No CPF: 036.276.341-01
Identidade
Número: 001744585
Órgão Emissor: UF: MT
Endereço
DOLARIO DOS SANTOS, 250
CENTRO

Localidade	Data
	12/07/2017

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado		1.200,00
SOMA		1.200,00

DESCONTOS:

2.Out. Desc.	0,00	
3.ISS	0,00	
4.IRRF	0,00	
5.Ded. INSS	240,00	
6.INSS Frete	0,00	240,00
VALOR LÍQUIDO		960,00

Nome completo
JESSICA THAYNARA DUARTE BARROS

Assinatura

Observações:

Fundação Social Hospitalar de Içara
ÂGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

TRIBUTOS / SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 11/07/2017

Nº 016453 **1 ª VIA**

PRESTADOR

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOGRADOURO
644407 - JESSICA THAYNARA DUARTE BARROS JESSICA THAYNARA DUARTE BARROS	036.276.341-01		AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
1920	88701001	CENTRO	TUBARÃO	SC		102

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LEI
TRIBUTÁRIA	NOTA FISCAL

ATIVIDADE	PIS/PASEP:	Data Nascimento
OUTROS SERVIÇOS		04/07/1991

CONTRATANTE

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

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

Quant.	Unid.	Descrição	% Aliq.	ISS Unit.	Valor Unit.	Valor
1	UN	SERVIÇO DE HONORARIOS MEDICOS REF A 12H DE PLANTÃO DO MÊS DE MAIO/2017	2,00	24,00	1.200,00	1.200,00

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORCHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

OBSERVAÇÃO

INFORMATIVO

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

PREFEITURA MUNICIPAL IÇARA 1964 IÇARA - SC

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 2288 JULIA ROVARIS GOMES - 11/07/2017 14:32

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

Código de Validação:

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

Recebido por: .....

Data do Recebimento ..... Assinatura .....

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 11/07/2017

Nº 016453 **1 ª VIA**

BauHaus Sistemas - (48) 3046-8200 - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA): Econômicos » Nota Avulsa » Cadastro (Emissão) 2288 JULIA ROVARIS GOMES - 11/07/2017 14:32

12/07/2017 12:59:52

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Jessica Thaynara Duarte Barros

CPF: 036.276.341-01

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2848 Conta: 115274

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 12/07/2017

Valor: R$ 960,00

Autenticação Documento:

20170712125953710

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: **0000417**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA
Telefone: (48) 3621-9000 / 3621-9800

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
11/07/2017	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 ref. plantao maio	8.100,00	8.100,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
52,65	243,00	81,00	121,50

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	8.100,00	243,00	8.100,00	7.601,85

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.322,73 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ddf30f9b70e3c1206de262cb2e8afca0
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: **0000417**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ddf30f9b70e3c1206de262cb2e8afca0
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7db0f12b07ef2ab8391714fb084d44ae

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.322,73 (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 - Descontos Incondicionado - Descontos Condicionado

Fundação Social Hospitalar de Icara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
11 JUL. 2017

11/07/2017 12:48:40

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.: 11/07/2017

Valor: R$ 7.601,85

Autenticação Documento:

20170711124839977

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
	7

Data da emissão da nota: 11/07/2017 18:59:02

Data do fato gerador: 11/07/2017 18:59:02

Código de verificação: YWVOXQKHJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO & RAMOS SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: ARAUJO & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614 Inscrição estadual:
Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090 Telefone: (48) 9152-1201
Complemento: AP/E: EDIF PARTHENON SALA 501 CXPST 141 Celular: (48) 99995-8625
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: rh@roquecarradore.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
JOSÉU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE PLANTÕES REALIZADOS NO MêS DE MAIO DE 2017, PELA DOUTORA DANYELLA ARAUJO.	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00x2,00 =	204,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 10.200,00 **Valor líquido = R$ 10.200,00**

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.200,00	204,00

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.
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3226-3
A/C 20333-5
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.371,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 212,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

DB -

12/07/2017 15:41:31

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L

CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 203335

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 12/07/2017

Valor: R$ 10.200,00

Autenticação Documento:

20170712154133283

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	130

Data da emissão da nota: 12/07/2017 17:56:53

Data do fato gerador: 12/07/2017 17:56:53

Código de verificação: V7EITFJ28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 9924-9150

Endereço: R SAO JOSE Número: 1150 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88801-520

Complemento:

Celular: (48) 9987-1398

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: amandacbolan25@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
AGELI BORGHEZAN ORBELI
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
13 JUL. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORARIOS MÉDICOS REFENTE PLANTÃO REALIZADO EM MAIO DE 2017 pela Dra. Andrea da Conceição Spillere	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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.510,00	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$ 137,36 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

13/07/2017 13:16:11

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.: 13/07/2017

Valor: R$ 6.109,63

Autenticação Documento:

20170713131613743

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

Fundação Social Hospitalar AGELU BORGHEZAN ORDEM Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	274

Data da emissão da nota: 12/07/2017 17:52:43

Data do fato gerador: 12/07/2017 17:52:43

Código de verificação: GATTRTYT8

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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU PORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

F.S.
TESOURARIA
PAGO EM:
13 JUL. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORARIOS MÉDICOS REFENTE PLANTÃO REALIZADO EM MAIO DE 2017 pelo Dr. Vitor Benincá	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:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.510,00	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$ 137,36 (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 274, 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:

13/07/2017 13:13:37

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:	BENINCA PRESTADORA DE SERV
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1049879
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	13/07/2017
Valor:	R$ 6.109,63

Autenticação Documento:

78474422231982241138

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
	64

Data da emissão da nota: 12/07/2017 18:02:55

Data do fato gerador: 12/07/2017 18:02:55

Código de verificação: YTPL4P3DK

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
AGEDEORG/PCN ORDEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
13 JUL. 2017

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORARIOS MÉDICOS REFENTE PLANTÃO REALIZADO EM MAIO DE 2017 pelo Dr. Ricardo 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

13/07/2017 13:17:31

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.: 13/07/2017

Valor: R$ 6.109,63

Autenticação Documento:

20170713131734260

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	258

Data da emissão da nota: 14/07/2017 14:05:39

Data do fato gerador: 14/07/2017 14:05:39

Código de verificação: 1SPXUN6L8

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE SOBRE AVISO REALIZADO EM MAIO 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

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
14 JUL. 2017

14/07/2017 14:50:13

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:	GERONTO SAUDE
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1052098
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	14/07/2017
Valor:	R$ 6.109,63

Autenticação Documento:

48271462331982251138

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORLEM
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: 0000039

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
13/07/2017	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
1	1	HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE SOBRE AVISO REALIZADO EM Maio/2017 pelo Dr. Conrado A Dias.	8.400,00	8.400,00

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
54,60	252,00	84,00	126,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,50 %	8.400,00	210,00	8.400,00	7.883,40

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.370,04 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 57835b9c666532a68d5e841cb4b76cab
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: 0000039

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 57835b9c666532a68d5e841cb4b76cab
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - c606d00d38b23e041542e9f69fdfb528

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.370,04 (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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
14 JUL. 2017

14/07/2017 09:26:14

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.: 14/07/2017

Valor: R$ 7.883,40

Autenticação Documento:

20170714092615857

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEO BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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.:	893	Data: 10/07/2017	Valor:	50.000,00
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