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: JAQUELINE DOS SANTOS
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: 1073 **Data: 15/05/2018** **Valor: R$ 215.000,00**
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 FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.136 DE 19/12/2017, PARA MANUTENÇÃO DO CO9NVÊNIO FMS/001/2018.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000001073	15/05/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	215.000,00	
NF 0000778	16/05/2018	Sot Serv de Ortopedia,Traumatologia		27.254,04
NF 0005584	16/05/2018	SAMDESC Serv de Anesteseologia		31.283,33
NF 0000019	16/05/2018	Ruzza e Ruzza Clin Médica		11.400,00
NF 0000842	16/05/2018	Climel Clinica Médica Ltda		1.126,20
NF 0000008	16/05/2018	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		10.200,00
NF 0000021	16/05/2018	Consultório Ademar Souza ME		35.600,00
NF 0000038	16/05/2018	Sergio Costa Coelho Leal		6.757,20
NF 0581918	15/05/2018	Balvedi Serviços Médicos Ltda		7.800,00
NF 0000057	15/05/2018	GH Braz Serviços Médicos Ltda		10.135,80
NF 0000039	16/05/2018	Medpouso ME		2.180,40
NF 0003494	16/05/2018	Clinica Médica São Roque Ltda		5.631,00
NF 0000116	16/05/2018	Serviços Médicos Antonelli e Giugno Ltda		24.776,40
NF 0000843	16/05/2018	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 0000274	16/05/2018	Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda		7.320,30
NF 0000003	16/05/2018	Silvestri Ginecologia e Obstetricia		2.252,40
NF 0000369	16/05/2018	JR Medicina do Trabalho Ltda		4.504,80
NF 0000126	16/05/2018	Comin Prestadora de Serviços a Saúde ME		4.880,20
NF 0000101	18/05/2018	Quatrin e Mazzin serviços Médicos		2.815,50
NF 0000002	16/05/2018	Femmina Clinica de Ginecologia e Obstetrícia		2.252,40
NF 0000743	24/05/2018	Levve Ortopedia Ltda ***(P A R C I A L)***		1.188,37
			215.000,00	215.000,00

Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53

Tarcisio Lima
Dir.Vice Pres.Financeiro
CPF nº 018545779-72

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:	JAQUELINE DOS SANTOS		
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.:	1073 Data: 15/05/2018	Valor:	215.000,00
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
Tarcisio Lima	Dir.V.Pres.Financeiro		018.545.779-72
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**	**TARCISIO**
Data Atual	**25/05/2018**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
15/05/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	215.000,00	215.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
16/05/2018	337455	TRF ENT CTAS - IB	-6.757,20	208.242,80
16/05/2018	72923	TRF ENT CTAS - IB	-7.800,00	200.442,80
16/05/2018	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-10.135,80	190.307,00
BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda				
16/05/2018	Medpouso E	ENV TED IB/ATM(Medpouso Eireli ME)	-2.180,40	188.126,60
BCO: 756 AG: 3074 CC: 497789 - Medpouso Eireli ME				
16/05/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-5.631,00	182.495,60
BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda				
16/05/2018	1062638	TRF ENT CTAS - IB	-35.600,00	146.895,60
16/05/2018	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo Koha)	-10.200,00	136.695,60
BCO: 1 AG: 880 CC: 162345 - Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh				
16/05/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-24.776,40	111.919,20
BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt				
16/05/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	96.277,54
16/05/2018	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-7.320,30	88.957,24
16/05/2018	7336411	TRF ENT CTAS - IB	-2.252,40	86.704,84
16/05/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	55.421,51
16/05/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-11.400,00	44.021,51
16/05/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-1.126,20	42.895,31
16/05/2018	2345650	TRF ENT CTAS - IB	-27.254,04	15.641,27
17/05/2018	680737	TRF ENT CTAS - IB	-4.504,80	11.136,47
17/05/2018	Comin Pres	ENV TED IB/ATM(Comin Prest Servs a)	-4.880,20	6.256,27
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130810739 - Comin Prest Servs a Saude ME				

18/05/2018	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-2.815,50	3.440,77	
22/05/2018	Femmina CI	ENV TED IB/ATM(Femmina Clinica de G)	-2.252,40	1.188,37	
BCO: 1 AG: 2118 CC: 298093 - Femmina Clinica de Ginecologia					
25/05/2018	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	648,59	1.836,96	
25/05/2018	1232746	TRF ENT CTAS - IB	-1.836,96	0,00	
*** Lançamentos Bloqueados**					

Saldo em 25/05/2018	**R$ 0,00**
Saldo Disponível	**R$ 0,00**
Limite Cheque Especial	R$ 0,00
Saldo Bloqueado	R$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R$ 1.000,00
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
	778

Data da emissão da nota: 16/05/2018 14:07:37

Data do fato gerador: 16/05/2018 14:07:37

Código de verificação: 5BYRUVVYF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SOT CRICIUMA

Nome/Razão social: SOT SERVIÇO DE ORTOPEDIA,TRAUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.181.319/0001-30 Inscrição municipal: 47123

Telefone: (48) 3437-9008

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

Complemento: SALA 10

Celular: (48) 9835-2458

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: adayana.nelli@gmail.com Site:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 MAIO 2018

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital São Donato

Nome/Razão social: Funação social Hospitalar de Içara

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

Endereço:

Complemento:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN GUBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO E SOBREAVISO DE ORTOPEDIA- MARÇO DE 2018	29.040,0000	1,0000	29.040,0000	29.040,00x2,00 =	580,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	27.254,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 188,76	R$ 871,20	R$ 0,00	R$ 435,60	R$ 290,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 29.040,00 **Valor líquido = R$ 27.254,04**

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	29.040,00	580,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.905,88 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 604,03 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 15:32:51

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SOT CRICIUMA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	2345650
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 27.254,04

Autenticação Documento:
46577768573442632992271136

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
	5584

Data da emissão da nota: 16/05/2018 10:08:42

Data do fato gerador: 16/05/2018 10:08:42

Código de verificação: D8RHSAQKD

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) 3045-2678

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: CRICONCONTABILIDADE@GMAIL.COM Site:

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ADM. SORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISO MARÇO 2018	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.283,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 216,67	R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 333,34	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 33.333,34 **Valor líquido = R$ 31.283,33**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	33.333,34	666,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.483,33 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 703,33 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 14:18:28

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SAMDESC
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1906089
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 31.283,33

Autenticação Documento:
16674708279422532992271136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	19

Data da emissão da nota: 16/05/2018 11:48:12

Data do fato gerador: 16/05/2018 11:48:12

Código de verificação: 4F6WWD0IX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual: 251191290

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:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 MAIO 2018

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE PLANTÃO DE MARÇO BRUNO ZOMER RUZZA	11.400,0000	1,0000	11.400,0000	11.400,00x2,01 =	229,14

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.400,00								

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$ 11.400,00 **Valor líquido = R$ 11.400,00**

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	11.400,00	229,14

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.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.533,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 240,54 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 14:18:28

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLINICA RUZZA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	750760
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 11.400,00

Autenticação Documento:
16777718379422532992271136

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: **0000842**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
16/05/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54	Inscrição Municipal: CMC: 1367	Inscrição Estadual	Telefone(s): (48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	PLANTÃO MÉDICO	1.200,00	1.200,00

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 MAIO 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
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
7,80	36,00	12,00	18,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	1.200,00	24,00	1.200,00	1.126,20

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

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

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8af1078e907654e6852054d4434be9ab
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: **0000842**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8af1078e907654e6852054d4434be9ab
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

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

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

16/05/2018 14:18:28

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 1.126,20

Autenticação Documento:
16470728379422532992271136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORSEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	8

Data da emissão da nota: 16/05/2018 09:18:07

Data do fato gerador: 16/05/2018 09:18:07

Código de verificação: O6NQJ2X8W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 — Inscrição municipal: 5080 — Telefone: (48) 3465-3141

Endereço: TRV TRAVESSA DA IMIGRACAO Número: 42 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000

Complemento: — Celular:

Município: Urussanga — UF: SC

E-mail: rodrigopadilha2018@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:

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 SANCHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MEDICO REFERENTE 03/2018	10.200,0000	1,0000	10.200,0000	10.200,00x2,01 =	205,02

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	205,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 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

16/05/2018 10:54:46

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilh

CPF: 000.054.519-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880 Conta: 162345

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 16/05/2018

Valor: R$ 10.200,00

Autenticação Documento: 20180516105425360

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
	21

Data da emissão da nota: 16/05/2018 09:03:57

Data do fato gerador: 16/05/2018 09:03:57

Código de verificação: BXFZQWQDW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CONSULTORIO ADEMAR SOUZA EIRELI ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 28.822.767/0001-15 Inscrição municipal: 50806

Telefone: (48) 3433-3368

Endereço: AV GETULIO VARGAS Número: 485 Bairro: CENTRO CEP: 88801-500

Complemento: AP/E: SALA 63 EDIF BOLOGNA

Celular: (48) 99830-9519

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: ademar_morgause2@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: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 MAIO 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão referente 03/2018, UNICRED Agencia 1401 Conta 106263-8	35.600,0000	1,0000	35.600,0000	35.600,00x2,01 =	715,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	35.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 35.600,00 **Valor líquido = R$ 35.600,00**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	35.600,00	715,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

"CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.788,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 740,48 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 10:54:45

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CONSULTORIO ADEMAR SOUZA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1062638
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 35.600,00

Autenticação Documento:
16976748375462132992271136

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 URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	38

Data da emissão da nota: 16/05/2018 08:59:58

Data do fato gerador: 16/05/2018 08:59:58

Código de verificação: GRLJ8JYBK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3632-7480
Celular: (48) 9919-8643

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
plantão de Março/2018 do Dr. Sergio Costa C Leal	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x3,00 =	216,00

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	216,00

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

Unicred - Internet Banking

16/05/2018 10:14:22

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:	SERGIO COSTA COELHO LEAL
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	337455
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 6.757,20

Autenticação Documento:
16470728375422132992271136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda de Florianopolis
Gerência de Tributos Mobiliários

BALVEDI SERVICOS MEDICOS EIRELI

RUA ANSELMO IPOLITO SANTOS Nº 189 SALA 1
COSTEIRA DO PIRAJUBAE - FLORIANOPOLIS - SC - 88047170
TELEFONE : 4891569907
CNPJ/CPF :30.013.670/0001-03 CMC : 514.540-6

Nota Fiscal de Serviços
Modelo 1 - Avulsa

1a. Via - Cliente

No. 000581918

Emissao :15/05/2018
DAM :18756290-00-0
Contribuinte ciente da emissão desta única nota.

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				9202
ENDERECO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA SETE DE SETEMBRO (ICARA) Nº 461		CENTRO		88820-000
MUNICIPIO	UF	PAIS	DOCUMENTO	INSCRICAO MUNICIPAL
ICARA	SC	BRASIL	83852418000154	945.887-5

Dados do(s) Serviço(s)

Cód. de Atividade	(Descrição do CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(SERVIÇOS DE MEDICINA E BIOMEDICINA) SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS, EM UNIDADE HOSPITALAR, NO MÊS 02/2018.	1	2.0%	7.800,00	1	7.800,00

Fundação Social Hospitalar de Icara
ANGELO BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	Base De Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
0,00	0,00	0,00	0,00	7.800,00

Dados Adicionais

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Assinatura Digital: DFEB870EFA5666AC8998826B267C4BF293244AF2
Data: 15/05/2018 11:12:30
Protocolo: 16004995
Documento nº: 1658478
Documento protocolado digitalmente
Contribuinte ciente da emissão desta única nota.

ESTA NOTA SÓ É VALIDA ACOMPANHADA DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL CORRESPONDENTE.

ATENÇÃO: A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet,no endereço http://www.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda/sistema.php?servicoid=248, informando o nº de documento 1658478 e código de segurança DFEB870E.

SIMPLES NACIONAL

Simples Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 26/04/2018

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **30.013.670/0001-03**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **BALVEDI SERVICOS MEDICOS EIRELI**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 22/03/2018**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**

16/05/2018 10:54:45

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	BALVEDI SERVICOS MEDICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	72923
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 7.800,00

Autenticação Documento:
46876778275462132992271136

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
	57

Data da emissão da nota: 16/05/2018 08:38:44

Data do fato gerador: 16/05/2018 08:38:44

Código de verificação: AMVTUWWRD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GHBRAZ SAUDE

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

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

Endereço: TRV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090 Telefone: (48) 2102-7146

Complemento: SALA 501 CXPST 116

Município: Criciúma UF: SC Celular: (48) 9922-2388

E-mail: gabibraz2@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ref. plantão de março/2018 do DR. Henrique Braz.	10.800,0000	1,0000	10.800,0000	10.800,00x2,00 =	216,00

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.135,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 70,20	R$ 324,00	R$ 0,00	R$ 162,00	R$ 108,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.800,00 **Valor líquido = R$ 10.135,80**

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	10.800,00	216,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.452,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 227,88 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 10:54:45

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: GH Braz Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 26.476.633/0001-64

IF: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 345 Conta: 1637606

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 16/05/2018

Valor: R$ 10.135,80

Autenticação Documento: 20180516105418443

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 POUSO REDONDO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	39

Data da emissão da nota: 16/05/2018 08:50:13

Data do fato gerador: 16/05/2018 08:50:13

Código de verificação: CK35CTOQF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MEDPOUSO EIRELI ME

CPF/CNPJ: 24.572.167/0001-95 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: ROD BR 470 Número: 429 Bairro: CENTRO CEP: 89172-000 Telefone: (48) 9934-0424

Complemento: SALA 06 TERMINAL RODOVIARIO KM 175 Celular:

Município: Pouso Redondo 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: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 MAIO 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS DE PLANTÃO REF A MARÇO 2018	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x3,00 =	72,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.180,40								

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$ 2.180,40**

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	2.400,00	72,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 50,64 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 10:54:45

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Medpouso Eireli ME

CNPJ: 24.572.167/0001-95

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

Agência: 3074 Conta: 497789

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 16/05/2018

Valor: R$ 2.180,40

Autenticação Documento: 20180516105420377

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
	3494

Data da emissão da nota: 16/05/2018 09:39:24

Data do fato gerador: 16/05/2018 09:39:24

Código de verificação: TAIRP4BZY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

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

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3434-1311

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

Complemento:

Celular: (48) 9610-1515

Município: Morro da Fumaça UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO HOSPITAL DE IÇARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHETTAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF.PLANTÃO MARÇO/2018-DRA.LUCIA OLIVEIRA'	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,00 =	120,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.631,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.000,00 **Valor líquido = R$ 5.631,00**

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

16/05/2018 10:54:45

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

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.: 16/05/2018

Valor: R$ 5.631,00

Autenticação Documento: 20180516105422283

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
	116

Data da emissão da nota: 16/05/2018 09:19:12

Data do fato gerador: 16/05/2018 09:19:12

Código de verificação: RVKQ9FDRJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SERVIÇOS MEDICOS ANTONELLI E GIUGNO LTDA

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3437-5995

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

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantão de Março/2018 por Dr. Flávio Giugno.	26.400,0000	1,0000	26.400,0000	26.400,00x2,00=	528,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	24.776,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 171,60	R$ 792,00	R$ 0,00	R$ 396,00	R$ 264,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 26.400,00 **Valor líquido = R$ 24.776,40**

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	26.400,00	528,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.550,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 549,12 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 10:54:46

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Serv Med Antonelli e Giugno Lt

CNPJ: 20.721.757/0001-81

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 797480

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 16/05/2018

Valor: R$ 24.776,40

Autenticação Documento: 20180516105427227

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: **0000843**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
16/05/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ: **83.852.418/0001-54**	Inscrição Municipal: **CMC: 1367**	Inscrição Estadual:	Telefone(s): **(48) 3467-1**	

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 16 MAIO 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

SERVIÇOS PRESTADOS

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

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
108,33	500,00	166,67	250,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66	15.641,66

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4410fc8c1a18ead16b38fa752a8a6752
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: **0000843**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4410fc8c1a18ead16b38fa752a8a6752
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

16/05/2018 10:54:46

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:
469767983754621329922711 36

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 NOVA VENEZA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	274

Data da emissão da nota: 16/05/2018 08:49:40

Data do fato gerador: 16/05/2018 08:49:40

Código de verificação: HYCOWVQS9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206
Telefone: (48) 3437-0449
Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000
Complemento:
Celular:
Município: Nova Veneza UF: SC
E-mail: mery@gerencialcontabilidade.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: 1367
Inscrição estadual:
Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail:
Telefone: (48) 3461-1200
Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MARÇO/2018.	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x3,00=	234,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.320,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 50,70	R$ 234,00	R$ 0,00	R$ 117,00	R$ 78,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.800,00 **Valor líquido = R$ 7.320,30**

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	7.800,00	234,00

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 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. http://www.novaveneza.sc.gov.br
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.049,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 164,58 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

16/05/2018 10:54:46

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1498940
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 7.320,30

Autenticação Documento:
864717184754621329922711 36

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

SILVESTRI GINECOLOGIA E OBSTETRIA EIRELI ME
SILVESTRI GINECOLOGIA E OBSTETRIA EIRELI
AVENIDA MARECHAL DEODORO, Nº , CENTRO, TUBARÃO SC , 88701010 FONE: 48 99761883
CMC: 72423 - CPF/CNPJ: 29.616.812/0001-48
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: 0000003

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
16/05/2018	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
	1	Serviços Prestados ref plantão março/2018	2.400,00	2.400,00

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
16 MAIO 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto Financeiro

OBSERVAÇÕES:

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

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

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

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

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

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a4c6719159f3bd85aec6785aa0690414
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b1d3a148260509435cbd71225d3c344a

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **SILVESTRI GINECOLOGIA E OBSTETRIA EIRELI**
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: 0000003

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a4c6719159f3bd85aec6785aa0690414
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b1d3a148260509435cbd71225d3c344a

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

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

16/05/2018 10:54:46

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	SILVESTRI GINECOL E OBSTET
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7336411
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	16/05/2018
Valor:	R$ 2.252,40

Autenticação Documento:
86074728475462132992271136

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
	369

Data da emissão da nota: 16/05/2018 15:01:56

Data do fato gerador: 16/05/2018 15:01:56

Código de verificação: OZZMHH9MF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JR MEDICINA DO TRABALHO LTDA

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

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

Complemento: SL 02

Município: Criciúma UF: SC Celular:

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
AGEU BOBBI EZAM ORBEM
Dep. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
17 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. PLANTÃO DE MARÇO/2018	4.800,0000	1,0000	4.800,0000	4.800,00x2,00 =	96,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.504,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.800,00 **Valor líquido = R$ 4.504,80**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.800,00	96,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 645,60 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 101,28 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

17/05/2018 10:39:48

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	JR MEDICINA DO TRAB LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	680737
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	17/05/2018
Valor:	R$ 4.504,80

Autenticação Documento:
16972708470442132992281136

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
	126

Data da emissão da nota: 16/05/2018 08:52:58

Data do fato gerador: 16/05/2018 08:52:58

Código de verificação: TTYL7NVP7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: COMIN SAUDE

Nome/Razão social: COMIN PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE EIRELI - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.784.466/0001-03 Inscrição municipal: 47361

Telefone: (48) 2102-7146

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

Complemento: AP/E: SALA 501 CXPST 060

Celular: (48) 9682-2257

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 17 MAIO 2018

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de Serviços Médicos ref. plantão de Março/2018 do Dr. Marcelo Comin.	5.200,0000	1,0000	5.200,0000	5.200,00x2,00 =	104,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.880,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 33,80	R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 78,00	R$ 52,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.200,00 **Valor líquido = R$ 4.880,20**

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	5.200,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 699,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 108,16 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

17/05/2018 10:39:49

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Comin Prest Servs a Saude ME

CNPJ: 21.784.466/0001-03

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

Agência: 3599 Conta: 130810739

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 17/05/2018

Valor: R$ 4.880,20

Autenticação Documento: 20180517103941267

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	101

Data da emissão da nota: 18/05/2018 14:07:01

Data do fato gerador: 18/05/2018 14:07:01

Código de verificação: 4IQVQA5RX

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:

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: Içara UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
CARLOS BORGHEZAN OREM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
18 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTAO MEDICO MAIZA MAZZIN REF 03/2018	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

18/05/2018 15:41:15

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7335474
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	18/05/2018
Valor:	R$ 2.815,50

Autenticação Documento:

16672768272452632992291136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto Financeiro

FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI
RUA CRUZ E SOUZA, Nº 498, PRIMEIRO DE MAIO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 34326663
CMC: 11912 - CPF/CNPJ: 29.833.908/0001-68
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO M.E.I

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

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000002

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTA DO MUNICÍPIO
16/05/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
83.852.418/0001-54	CMC: 1367		(48) 3467-1	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	1	ATENDIMENTO MÉDICO	2.400,00	2.400,00

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
22 MAIO 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES:

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

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,50 %	2.400,00	60,00	2.400,00	2.252,40

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 391,44 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2aaa112a903198d4468d0ef1b160f428
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbffbeb00a4da66c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **FEMMINA CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRIC. EIRELI**
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: 0000002

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2aaa112a903198d4468d0ef1b160f428
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f2a9b347a676dc9cfbffbeb00a4da66c

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 391,44 (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

Juliana da Rosa

Ageu

De: Juliana Rodrigues <julidarosa@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 21 de maio de 2018 15:51
Para: Ageu
Assunto: Re: Nota

Isso, é minha empresa.
BB

2118-0
CC 29809-3

Em seg, 21 de mai de 2018 às 15:48, Ageu <financeiro@hsdonato.com.br> escreveu:

Boa tarde,

Recebi Uma NF fiscal da Empresa Femmina Clinica de Ginecologia. Gostaria de saber se esta nota foi emitida para o recebimento dos seus honorários, pois não consta seu nome na NF.

Caso confirme, me informe os dados bancários em nome desta empresa para o depósito.

Ageu

De: Juliana Rodrigues [mailto:julidarosa@gmail.com]
Enviada em: segunda-feira, 21 de maio de 2018 08:00
Para: financeiro@hsdonato.com.br
Assunto: Nota

Bom dia Ageu,

O valor já está pronto para o depósito?

Juliana Rodrigues da Rosa

22/05/2018 10:56:36

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Favorecido: Femmina Clinica de Ginecologia
CNPJ: 29.833.908/0001-68
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2118 Conta: 298093
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/05/2018
Valor: R$ 2.252,40

Autenticação Documento:
20180522105626770

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

Fundação Social Hospitalar de Içara

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
	743

Data da emissão da nota: 24/05/2018 16:52:50

Data do fato gerador: 24/05/2018 16:52:50

Código de verificação: 3MBXVJ3U5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: LEVVE ORTOPEDIA LTDA - ME

Inscrição estadual:

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

Telefone: (48) 3437-5995

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

Complemento: SALA 08 POLICLINICA CRICIUMA

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
25 MAIO 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos , referente produção realizado até o mês de Fevereiro de 2018. Dr. Diego Loureiro Padão.	1.957,3400	1,0000	1.957,3400	1.957,34x2,00 =	39,15

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.836,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 12,72	R$ 58,72	R$ 0,00	R$ 29,36	R$ 19,58	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.957,34 **Valor líquido = R$ 1.836,96**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.957,34	39,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 263,26 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 40,71 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

25/05/2018 09:11:23

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: TARCISIO

Conta Débito:	763128
Creditado:	LEVVE ORTOPEDIA LTDA ME
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1232746
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	25/05/2018
Valor:	R$ 1.836,96

Autenticação Documento:

16874778272422031993261136

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 014379 / 2018

02018143 79

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

EMAIL .....:
PROCESSO Nº.....: 014379 / 2018
Nº ALTERNATIVO...:
DATA ABERTURA....: 28/05/2018
PREVISÃO TÉRMINO.: 27/07/2018
PROCEDÊNCIA.....: INTERNA
ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO
USUÁRIO CADASTRO...: JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
DATA CADASTRO.....: 28/05/2018 14:21:32
SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO
INTERESSE.....: Particular
SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO
IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
REQUERIMENTO

Venho por meio deste encaminhar em anexo, prestação de contas, referente ao convenio 0001/2018, empenho: nº 1073 r$ 215.000,00 de 15/05/2018.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR: **60 - CONTROLE INTERNO**
Enviado em: 28/05/2018 14:24:14
JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
Recebido em: 0

Situações do Processo

28/05/2018 - EM ANDAMENTO
2688 - JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

JOAQUIM JOSE MONTEIRO JUNIOR
Usuário de Cadastro

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