

Içara/SC, 07 de Novembro de 2022.

Of. nº 228/2022


À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 330.496,92 (Trezentos e trinta mil, quatrocentos e noventa e seis reais e noventa e dois centavos), recebidos em 25/10/2022. Este valor refere-se ao recebimento parcial da importância indicada no TERMO ADITIVO nº 001/2022 de 28/09/2022 ao Convênio nº 0001/2022 no total de R\$ 1.009.999,48 (Hum milhão, nove mil, novecentos e noventa e nove reais e quarenta e oito centavos) empenhados em 18/10/2022 através do empenho nº 2802.

Sendo o que apresenta para o momento, Subscrevemo-nos,

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Içara/SC – 07 de Novembro de 2022


À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta: <http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/>

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 330.496,92 (Trezentos e trinta mil, quatrocentos e noventa e seis reais e noventa e dois centavos), realizado em 25/10/2022, correspondentes ao empenho nº 2802 de 18/10/2022 no valor de R\$ 1.009.999,48 (hum milhão, nove mil, novecentos e noventa e nove reais e quarenta e oito centavos).

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro,

CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

ASSUNTO: Prestação de contas do Convênio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.




Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2022 e seu ADITIVO nº 001/2022 de 28/09/2022, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do ADITIVO, número do empenho 2802 datado de 18/10/2022, foram recebidos de forma parcial na data de 25/10/2022 o valor de R\$ 330.496,92 (Trezentos e trinta mil, quatrocentos e noventa e seis reais e noventa e dois centavos), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio FMS/001/2022, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 11 de Outubro de 2022.

CONSELHEIROS

| | |
|------------------------------|--|
| JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS |  |
| MARCIEL GOMES MATIOLA |  |
| THIAGO ALBINO RENATO |  |

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: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
 Responsável:
 Nota Empenho Num: 2802
 Projeto/Atividade: 2.064
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
 Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
 Data: 18/10/2022 Valor: R\$ 1.009.999,48
 - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
 - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
 Transferência de recursos financeiros destinados a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme autorização da Lei nº 4.669 de 10/12/2021 e Termo Aditivo nº 001/2022 de 28/09/2022 ao Convênio nº FMS/001/2022.

| Documento | | Histórico | Recebimentos | Pagamentos |
|-------------|------------|--|--------------|------------|
| Numero | Data | | | |
| DEP.PARCIAL | 25/10/2022 | Depósito Recebido | 330.496,92 | |
| NF 451 | 25/10/2022 | Araújo Médica Ltda | | 3.265,98 |
| NF 29 | 25/10/2022 | Mariana Viana Bezzi Ltda | | 7.290,00 |
| NF 916 | 25/10/2055 | Clin Ginecologia Piovesan Lemos | | 17.146,39 |
| NF 12 | 25/10/2022 | HTZ Serviços Médicos Ltda | | 2.760,00 |
| NF 403 | 25/10/2022 | RL Serviços de Saúde | | 1.632,99 |
| NF 616 | 26/10/2022 | Clinica Dr Cesare Tibaldesck Ltda | | 21.989,05 |
| NF 3475 | 24/10/2022 | Clin Médica Napolini Ltda | | 11.434,33 |
| NF 1396 | 26/10/2022 | Citomed Clin de Ginecologia e Obstetricia | | 16.977,46 |
| NF 86 | 26/10/2022 | LG Serviços Médicos Ltda | | 5.936,01 |
| NF 29 | 25/10/2022 | MGM Serviços Médicos Ltda | | 5.520,00 |
| NF 112 | 26/10/2022 | Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda | | 6.757,20 |
| NF 503 | 26/10/2022 | LCSC Medicina Interna Ltda | | 6.757,20 |
| NF 224 | 26/10/2022 | Cintia Silvestre Serviços Médicos | | 6.757,20 |
| NF 740 | 26/10/2022 | KBS Clínica Médica Ltda | | 13.514,40 |
| NF 159 | 26/10/2022 | L e M Medicina Interna Ltda | | 7.200,00 |
| NF 60 | 25/10/2022 | Aline Jochen de Oliveira e Cia | | 12.065,00 |
| NF 58 | 25/10/2022 | Ana Paula Bispo Strassi | | 6.841,66 |
| NF 69 | 25/10/2022 | CVL Serviços Médicos Ltda | | 6.325,49 |
| NF 57 | 25/10/2022 | Camila Santos Fraga Ltda | | 4.333,57 |
| NF 99 | 26/10/2022 | DBS Saúde Ltda | | 3.670,00 |
| NF 16 | 25/10/2022 | Felipe Fernandes Ronsoni Clínica Médica Ltda | | 7.614,99 |
| NF 28 | 26/10/2022 | Gabriela Vicencia Serviços Médicos | | 26.915,00 |
| NF 8 | 25/10/2022 | Taufembach Medical Group Ltda | | 1.560,00 |
| NF 11 | 25/10/2022 | Julio Cesar Perez Cruz | | 7.185,00 |
| NF 14 | 25/10/2022 | Lester Lopes Almarguer | | 6.285,00 |
| NF 1060 | 25/10/2022 | Fabricio Foppa – ME | | 8.620,00 |
| NF 40 | 25/10/2022 | MR Medicina Ltda | | 4.920,00 |
| NF 27 | 25/10/2022 | Marinara Dagostin Ltda | | 11.835,00 |
| NF 34 | 25/10/2022 | Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda | | 20.725,00 |
| NF 40 | 25/10/2022 | Samialix Clin Médica Ltda | | 9.925,00 |
| NF 113 | 25/10/2022 | Zortea e Guezzi Serviços Médicos Ltda | | 5.616,92 |
| NF 138 | 26/10/2022 | Gean Fernandes de Sá Serviços Médicos Ltda | | 17.793,96 |
| NF 57 | 28/10/2022 | ARNS Serviços de Saúde Ltda | | 17.170,00 |
| NF 12 | 27/10/2022 | Feltrin Serviços Médicos | | 1.380,00 |
| NF 7021 | 27/10/2022 | AML Assessoria Médica Gestão em Saúde Ltda | | 8.169,64 |
| NF 335 | 31/10/2022 | Ferreira Serviços Médicos Ltda | | 5.124,21 |
| NF 20 | 31/10/2022 | Femme Consultório Médico Ltda – (PARCIAL) | | 1.483,27 |
| | | | 330.496,92 | 330.496,92 |


 Valmor da Silva
 Diretor Presidente
 CPF nº 341243309-87


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


 Júlio Cesar De Luca
 Diretor Administrativo
 CPF nº 288628309-63

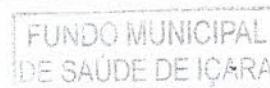
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-------|--|--------------------|
| Unidade Concedente: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA | | C.N.P.J.: | 83-852-418/0001-54 |
| Ordenador da Despesa: | SANDRO RESSLER | | CEP: | 88820-000 |
| Entidade Beneficiada: | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | Doc. Resp.: | |
| Endereço: | RUA SETE DE SETEMBRO, 461 | | Valor: | 1.019.999,48 |
| Responsável: | | | | |
| Nota Empenho Num.: | 2802 | Data: | 18/10/2022 | |
| Projeto/Atividade: | 2.064 | | - Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara | |
| Item/Fonte: | 3.3.50.00.00.00.00.0200 | | - 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



Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA Presidente 341.243.309-87

FABRISIO LIMA Vice Pres. Financieira 018.545.779-72

Julio Cesar de LUCA Dir. Administrativo 288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável



| 01/11/2022 13:35:19 | | Extrato de Conta Corrente | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------|
| Cooperativa | | 566 | Ag. Içara | |
| Agência | | 1404 | Conta | 763128 |
| Cooperado | FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | Usuário | VALMOR |
| Data Atual | | 01/11/2022 | Saldo Anterior | R\$ 0,00 |
| Data | Nº DOC | Histórico | Lançamentos (R\$) | Saldo (R\$) |
| 25/10/2022 | 584380 | RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT) | 330.496,92 | 330.496,92 |
| BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV | | | | |
| 25/10/2022 | 584380 | RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT) | 14.254,36 | 344.751,28 |
| BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV | | | | |
| 26/10/2022 | Paulo Robe | ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S) | -20.725,00 | 324.026,28 |
| BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico | | | | |
| 26/10/2022 | Lester Lop | ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague) | -6.285,00 | 317.741,28 |
| BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer | | | | |
| 26/10/2022 | Mara Rubia | ENV TED IB/ATM(Mara Rubia Araujo Ca) | -4.920,00 | 312.821,28 |
| BCO: 336 AG: 1 CC: 83907254 - Mara Rubia Araujo Cardoso | | | | |
| 26/10/2022 | 575755 | TRF ENT CTAS - IB | -16.977,46 | 295.843,82 |
| 26/10/2022 | Taufembach | ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G) | -1.560,00 | 294.283,82 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA | | | | |
| 26/10/2022 | Ana Paula | ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra) | -6.841,66 | 287.442,16 |
| BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi | | | | |
| 26/10/2022 | Adelino Ro | ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa) | -12.540,00 | 274.902,16 |
| BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha | | | | |
| 26/10/2022 | Camila San | ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga) | -4.333,57 | 270.568,59 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA | | | | |
| 26/10/2022 | DBS Saude | ENV TED IB/ATM(DBS Saude Ltda) | -3.670,00 | 266.898,59 |
| BCO: 237 AG: 345 CC: 296341 - DBS Saude Ltda | | | | |
| 26/10/2022 | 6671055 | TRANSF ENT CTAS SIM | -8.620,00 | 258.278,59 |
| 26/10/2022 | Samialix c | ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med) | -9.925,00 | 248.353,59 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA | | | | |
| 26/10/2022 | Aline Joch | ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv) | -12.065,00 | 236.288,59 |

| BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA | | | | |
|--|------------|---------------------------------------|------------|------------|
| 26/10/2022 | 2066602 | TRF ENT CTAS - IB | -11.434,33 | 224.854,26 |
| 26/10/2022 | 1482939 | TRF ENT CTAS - IB | -1.632,99 | 223.221,27 |
| 26/10/2022 | Gean Ferna | ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa) | -17.793,96 | 205.427,31 |
| BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa | | | | |
| 26/10/2022 | Tassi Lara | ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade) | -1.795,00 | 203.632,31 |
| BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas | | | | |
| 26/10/2022 | Mariana Vi | ENV TED IB/ATM(Mariana Viana Bezzi) | -7.290,00 | 196.342,31 |
| BCO: 77 AG: 1 CC: 192459007 - Mariana Viana Bezzi LTDA | | | | |
| 26/10/2022 | Araujo e R | ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs) | -3.265,98 | 193.076,33 |
| BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L | | | | |
| 26/10/2022 | Clinica Gi | ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica) | -17.146,39 | 175.929,94 |
| BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan | | | | |
| 26/10/2022 | 5465320 | TRF ENT CTAS - IB | -6.325,49 | 169.604,45 |
| 26/10/2022 | 1498940 | TRF ENT CTAS - IB | -21.989,05 | 147.615,40 |
| 26/10/2022 | 7900031 | TRF ENT CTAS - IB | -5.616,92 | 141.998,48 |
| 26/10/2022 | HTZ Servic | ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos) | -2.760,00 | 139.238,48 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos | | | | |
| 26/10/2022 | Julio cesa | ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr) | -7.185,00 | 132.053,48 |
| BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz | | | | |
| 26/10/2022 | Felipe Fer | ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron) | -7.614,99 | 124.438,49 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini | | | | |
| 26/10/2022 | 5472504 | TRF ENT CTAS - IB | -5.520,00 | 118.918,49 |
| 26/10/2022 | Marinara D | ENV TED IB/ATM(Marinara Dagostin LT) | -11.835,00 | 107.083,49 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 776332087 - Marinara Dagostin LTDA | | | | |
| 26/10/2022 | LG Servico | ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos) | -5.936,01 | 101.147,48 |
| BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda | | | | |
| 27/10/2022 | 5467160 | TRF ENT CTAS - IB | -7.200,00 | 93.947,48 |
| 27/10/2022 | Gabriela v | ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser) | -26.915,00 | 67.032,48 |
| BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos | | | | |
| 27/10/2022 | 1068598 | TRF ENT CTAS - IB | -13.514,40 | 53.518,08 |
| 27/10/2022 | Faria e Ma | ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv) | -6.757,20 | 46.760,88 |
| BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos | | | | |
| 27/10/2022 | LCSC Medic | ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern) | -6.757,20 | 40.003,68 |

BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA

| | | | | |
|------------|------------|--------------------------------------|-----------|-----------|
| 27/10/2022 | CINTIA SIL | ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER) | -6.757,20 | 33.246,48 |
|------------|------------|--------------------------------------|-----------|-----------|

BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI

| | | | | |
|------------|---------|---------------------|------------|-----------|
| 28/10/2022 | 5474787 | TRF ENT CTAS - IB | -1.380,00 | 31.866,48 |
| 28/10/2022 | 1076019 | TRF ENT CTAS - IB | -17.170,00 | 14.696,48 |
| 28/10/2022 | 2003155 | TRANSF ENT CTAS SIM | -8.705,00 | 5.991,48 |
| 28/10/2022 | 2003155 | TRANSF ENT CTAS SIM | 8.705,00 | 14.696,48 |
| 28/10/2022 | 2003155 | TRANSF ENT CTAS SIM | -8.169,64 | 6.526,84 |
| 31/10/2022 | 1069071 | TRF ENT CTAS - IB | -5.124,21 | 1.402,63 |
| 01/11/2022 | 238678 | TRANSF ENTRE CONTAS | 230,36 | 1.632,99 |
| 01/11/2022 | 1498959 | TRF ENT CTAS - IB | -1.632,99 | 0,00 |

*** Lançamentos Bloqueados**

| | |
|--|-----------------|
| Saldo em 01/11/2022 | 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 



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 451 |
| Data da emissão da nota 25/10/2022 15:52:04 | |
| Data do fato gerador 25/10/2022 15:52:04 | |
| Código de verificação N0KRKSOZY | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO MEDICA
 Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: rh@roquecarradore.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9152-1201
 Celular: (48) 99995-8625

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|---------|------------------|---------------------|------|
| Ref. Plantões Obstetrícia realizados em Setembro de 2022. Dra. Danyella Araujo. CRM N° 17787/SC N° Horas Plantão: 24 horas Valor pago a hora plantão R\$ 145,00 | 145,0000 | 24,0000 | 3.480,0000 | 3.480,00x2,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 3.265,98 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 22,62 | R\$ 104,40 | R\$ 0,00 | R\$ 52,20 | R\$ 34,80 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 3.480,00 | | Valor líquido = R\$ 3.265,98 | | | |

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 | 3.480,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 3226-3
 A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 468,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Direto



Verificar autenticidade

26/10/2022

11:22:24

UNICRED CENTRO-SUL

OUIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Araujo e Ramos Servs Medicos L

CNPJ: 27.344.650/0001-00

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226

Conta: 203335

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

26/10/2022

Valor:


R\$ 3.265,98

Autenticação Documento:

20221026112203370

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 29 |
| | Data da emissão da nota | 25/10/2022 15:43:49 |
| | Data do fato gerador | 25/10/2022 15:43:49 |
| | Código de verificação | QBP6GRKON |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARIANA VIANA BEZZI LTDA
 CPF/CNPJ: 45.219.143/0001-27 Inscrição municipal: 13296
 Endereço: R CECILIA DAROS CASAGRANDE Número: 460 Bairro: COMERCARIO CEP: 88802-400
 Complemento: AP/E: APT 401
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: MARIBEZZI@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99159-9775
 Celular: (48) 99159-9775

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, PLANTÃO 09/2022 - 48HORAS. VALOR DE CADA HORA PLANTÃO=145, 00; DRA. MARIANA VIANA BEZZI, CRM Nº 24680/SC | 6.960,0000 | 1,0000 | 6.960,0000 | 6.960,00x2,01 = | 139,90 |
| DIFERENÇA REF. PLANTÃO DE AGOSTO/2022 | 330,0000 | 1,0000 | 330,0000 | 330,00x2,01 = | 6,63 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 7.290,00 | | | | | | | | |

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\$ 7.290,00 | | Valor líquido = R\$ 7.290,00 | | | |

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 | 7.290,00 | 146,53 |

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 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 980,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) municipal - R\$ 153,82 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

26/10/2022

11:22:24

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Mariana Viana Bezzi LTDA
CNPJ: 45.219.143/0001-27

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 192459007

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/10/2022

Valor: R\$ 7.290,00

Autenticação Documento:

20221026112203283

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 916 |
| Data da emissão da nota 25/10/2022 15:59:43 | |
| Data do fato gerador 25/10/2022 15:59:43 | |
| Código de verificação MKRD7IKLK | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA
 CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250
 Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-7307
 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 25/10/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: IÇARA Número: 461 CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| JOELSON CARMONO LEMOS CRM 8266/SC HORAS DE PLANTÃO: 102 HORAS VALOR PAGO POR PLANTÃO: 145,00 REAIS VALOR PLANTÃO: 14.790,00 VALOR RESPONSÁVEL TÉCNICA: 3.000,00 VALOR PAGO A MENOR EM AGOSTO DE 2022: 480,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 18.270,00 COMPETENCIA MÊS DE SETEMBRO | 18.270,0000 | 1,0000 | 18.270,0000 | 18.270,00x2,00 = | 365,40 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 17.146,39 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 118,76 | R\$ 548,10 | R\$ 0,00 | R\$ 274,05 | R\$ 182,70 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 18.270,00 | | Valor líquido = R\$ 17.146,39 | | | |

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 | 18.270,00 | 365,40 |

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\$ 2.457,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 380,02 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.



Verificar autenticidade

VALMOR DA SILVA
 Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 12 |
| Data da emissão da nota | |
| 25/10/2022 11:08:21 | |
| Data do fato gerador | |
| 25/10/2022 11:08:21 | |
| Código de verificação | |
| APQ5LRSBO | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HTZ SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: HTZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.212.435/0001-63 Inscrição municipal: 15273
 Endereço: R JOAO SONEGO Número: 380 Bairro: CEARÁ CEP: 88815-190
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: htzservmed@gmail.com Site:

Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 20/10/2022
 Inscrição estadual: Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|---------|------------------|---------------------|------|
| Serviços médicos prestados Ref. seus plantões realizados em Setembro de 2022. | 115,0000 | 24,0000 | 2.760,0000 | 2.760,00x0,00 = | 0,00 |

1-Nome Completo do Médico: Henrique Teixeira Zeferino
 2-CRM Nº 33215/SC
 3-nº Horas Plantão: 24 horas
 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00
 5-Data Período: Mês de Setembro de 2022.

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

Dados bancários:
 Razão Social: HTZ SERVICOS MEDICOS
 CNPJ: 47.212.435/0001-63
 banco: BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 36725857-3

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 2.760,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 2.760,00 | | | Valor líquido = R\$ 2.760,00 | | |

Códigos dos serviços:

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

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.760,00 | 0,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 12 |
| Data da emissão da nota 25/10/2022 11:08:21 | |
| Data do fato gerador 25/10/2022 11:08:21 | |
| Código de verificação APQ5LRSBO | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HTZ SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: HTZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.212.435/0001-63 Inscrição municipal: 15273
 Endereço: R JOAO SONEGO Número: 380 Bairro: CEARÁ CEP: 88815-190
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: htzservmed@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 371,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 57,41 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

26/10/2022

11:22:24

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: HTZ Servicos Medicos
CNPJ: 47.212.435/0001-63

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 367258573

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/10/2022

Valor: R\$ 2.760,00

Autenticação Documento:

20221026112204510

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 403 |
| Data da emissão da nota | 25/10/2022 14:33:19 |
| Data do fato gerador | 25/10/2022 14:33:19 |
| Código de verificação | AHUNONGET |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: RL SERVIÇOS DE SAUDE - SOCIEDADE SIMPLES
 CPF/CNPJ: 15.335.500/0001-51 Inscrição municipal: 44120
 Endereço: R JOSE FABRE Número: 85 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-250
 Complemento: .
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: lmcasarin@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:

celular: Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 25/10/2022

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 |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| 1-Nome Completo do Médico: Roberto Herzer Junior 2-CRM N° 9381/SC 3-nº Horas Plantão: 12 h 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 145, 00 5-Data Período: Mês de Setembro de 2022 6- Valor do Plantão R\$ 1.740, 00 7 - Total da NF R\$ 1.740, 00 | 1.740,0000 | 1,0000 | 1.740,0000 | 1.740,00x2,00=- | 34,80 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.632,99 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 11,31 | R\$ 52,20 | R\$ 0,00 | R\$ 26,10 | R\$ 17,40 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 1.740,00 | | Valor líquido = R\$ 1.632,99 | | | |

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 | 1.740,00 | 34,80 |

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\$ 234,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 36,19 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 616 |
| Data da emissão da nota 26/10/2022 09:25:27 | |
| Data do fato gerador 26/10/2022 09:25:27 | |
| Código de verificação ABGCQM8RM | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
 CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206
 Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-0449
 Celular:

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|----------|------------------|---------------------|--------|
| PLANTÕES REALIZADOS EM SETEMBRO/2022. DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA CRM nº: 3133/SC | 145,0000 | 156,0000 | 22.620,0000 | 22.620,00x3,00 = | 678,60 |
| VALOR PAGO A MENOR EM AGOSTO/2022. | 810,0000 | 1,0000 | 810,0000 | 810,00x3,00 = | 24,30 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 21.989,05 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|------------|------------------|
| R\$ 152,30 | R\$ 702,90 | R\$ 0,00 | R\$ 351,45 | R\$ 234,30 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 23.430,00 | | | Valor líquido = R\$ 21.989,05 | | |

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 | 23.430,00 | 702,90 |

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA (0,00%), municipal - R\$ 494,37 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMORA DA SILVA
 Diretor

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM

26/10/2022

11:22:25

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIN DR CESARE TIBALDESCK
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1498940
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/10/2022
Valor: R\$ 21.989,05

Autenticação Documento:
86472758173432232933371231

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 3479 |
| Data da emissão da nota | 24/10/2022 11:07:17 |
| Data do fato gerador | 24/10/2022 11:07:17 |
| Código de verificação | 35QKDCZEK |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MEDCLIN
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASPOLINI LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 26.076.173/0001-87 Inscrição municipal: 49128
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503
 Complemento: SALA 302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: anapaulanaspolini@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5061
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: FINANCEIRO@HSDONATO.COM.BR Telefone:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| HONORARIOS DO SOBREAVISO EM UROLOGIA DE AGOSTO/2022. CONRADO MENEGOLA, CRM - 27130 - SC TOTAL DE HORAS: 369, 20 VALOR DA HORA: R\$33, 00 | 12.183,6000 | 1,0000 | 12.183,6000 | 12.183,60x2,00 = | 243,67 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 11.434,33 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 79,19 | R\$ 365,50 | R\$ 0,00 | R\$ 182,75 | R\$ 121,83 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 12.183,60 | | Valor líquido = R\$ 11.434,33 | | | |

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 | 12.183,60 | 243,67 |

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\$ 1.638,69 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 243,67 (2,00%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os valores (2,00%) com base na
 recebidos e/ou prestados estão em conformidade
 com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

26/10/2022

11:22:25

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA MEDICA MEDCLIN
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2066602
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/10/2022
Valor: R\$ 11.434,33

Autenticação Documento:
46971738173432232933371231

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001396

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/10/2022 09:03:21

DATA DO FATO GERADOR

26/10/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|---|----------------|--------------------------------|---|--|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA | | NOME FANTASIA PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA | | | | |
| ENDEREÇO RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 826, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 | | | | | COMPLEMENTO | |
| Nº CPF/CNPJ 04.563.149/0001-30 | SIMPLES NACIONAL NÃO | INSC. MUNICIPAL 03354 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 3432-3561 3 | E-MAIL mery@gerencialcontabilidade.com.br | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------|--------------------------------|-------------|--|
| NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO 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 | INSC. MUNICIPAL 1367 | | INSC. ESTADUAL | TELEFONE (48) 3467-1 | E-MAIL | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|--|---------|---|-------------|---------------------------------|
| UN | 120,000 | PLANTOES REALIZADOS EM SETEMBRO/2022. Nº HORAS PLANTÃO: 120 HS- VALOR HORA: 145,00 | 145,00 | 17.400,00 |
| UN | 1,00 | GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC132 DIRERENCA PAGA A MENOR EM AGOSTO/2022 | 690,00 | 690,00 |
|   | | | | TOTAL GERAL 18.090,00 |

| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LIQUIDO |
|-------------------|-------------|---------------|---------------|---------------|---------------------|-----------------|------------------|------------------|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | |
| NÃO | 0,00 | 117,59 | 542,70 | 271,35 | 180,90 | 2,0000 % | 18.090,00 | 361,80 |
| | | | | | | | | 16.977,46 |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00 | DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|---|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.843,75 (15.72%) |
|---|--|--|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **be8cd6664d242f8b12a8a89bcdacb450**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001396**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001396

26/10/2022

11:22:25

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CITOMED LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/10/2022
Valor: R\$ 16.977,46

Autenticação Documento:
86073728173432232933371231

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 |
| | 86 |
| Data da emissão da nota | 26/10/2022 13:55:02 |
| Data do fato gerador | 26/10/2022 13:55:02 |
| Código de verificação | RRNSY7VKX |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: AP/E: APT: 805
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|---------|------------------|---------------------|--------|
| Prestação De Serviços Hospitalares: plantões realizados em Setembro de 2022. | 115,0000 | 55,0000 | 6.325,0000 | 6.325,00x2,00 = | 126,50 |

Horas Plantão: 55 horas - R\$ 115,00
Dr. Luan Pedro Santos Rocha
CRM nº: 27726/SC
Data Período: Mês de Setembro de 2022.

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 5.936,01 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------|------------|----------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 41,11 | R\$ 189,75 | R\$ 0,00 | R\$ 94,88 | R\$ 63,25 | R\$ 0,00 |

Valor bruto = R\$ 6.325,00

Valor líquido = R\$ 5.936,01

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 | 6.325,00 | 126,50 |

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\$ 850,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%)
12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.



Verificar autenticidade

VALMOR DA SILVA
Diretor

26/10/2022

15:18:04

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LG Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 35.188.908/0001-55

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 1671 Conta: 8729

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/10/2022

Valor: R\$ 5.936,01

Autenticação Documento:

20221026151705003

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 29 |
| Data da emissão da nota | |
| 25/10/2022 11:42:32 | |
| Data do fato gerador | |
| 25/10/2022 11:42:32 | |
| Código de verificação | |
| QUV55X44K | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MGM SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão social: MGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.502.205/0001-40 Inscrição municipal: 8803
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: SALA:501;CXPST:343
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:

Inscrição estadual: Telefone: (48) 9654-4573
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
GEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| 48 horas de plantão médico referente ao mês de Setembro 2022, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC á R\$115, 00 a hora. | 5.520,0000 | 1,0000 | 5.520,0000 | 5.520,00x2,01 = | 110,95 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 5.520,00 | | | | | | | | |

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\$ 5.520,00 | | Valor líquido = R\$ 5.520,00 | | | |

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 | 5.520,00 | 110,95 |

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Dados bancários:

Banco: Unicred

Ag: 1707

C/C: 547250-4

Chave Pix (CNPJ): 44.502.205/0001-40

Favorecido: Maria Giovanna Manenti

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 742,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 116,47 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

26/10/2022

15:18:04

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MGM SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5472504
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 26/10/2022
Valor: R\$ 5.520,00

Autenticação Documento:
86676738178422632933371231

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 |
| | 112 |
| Data da emissão da nota | |
| 26/10/2022 17:22:57 | |
| Data do fato gerador | |
| 26/10/2022 17:22:57 | |
| Código de verificação | |
| VLOQNAAOW | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FARIA E MADEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051
Endereço: AV CENTENARIO Número: 3966 Bairro: SAO CRISTOVAO CEP: 88802-502
Complemento: SALA 01
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
GEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|---------|------------------|---------------------|--------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - HONORARIOS MEDICOS SOBRE AVISO DE SETEMBRO/2022, 180 HORAS | 180,0000 | 40,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |

DR. JOÃO PAULO R FARIA, CRM N° 25610/SC

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|------------|------------------------------|------------|-----------|------------------|
| R\$ 46,80 | R\$ 216,00 | R\$ 0,00 | R\$ 108,00 | R\$ 72,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 7.200,00 | | Valor líquido = R\$ 6.757,20 | | | |

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

27/10/2022

11:02:03

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos
CNPJ: 24.096.172/0001-79

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/10/2022

Valor: R\$ 6.757,20

Autenticação Documento:

20221027110154757

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

503

Data da emissão da nota

26/10/2022 15:28:31

Data do fato gerador

26/10/2022 15:28:31

Código de verificação

0Y26BH6IP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA

Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA

CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 Inscrição municipal: 40201

Endereço: R FERNANDO ZANATTA Número: 112 Bairro: JARDIM ANGÉLICA CEP: 88804-790

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: controle@dagus.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3438-1143

Celular: (48) 99616-8533

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Inscrição estadual:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 22/10/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|----------|------------------|---------------------|--------|
| SOBREAVISOS DRA. RAFAELA TERESA GRAHL CLEMES CRM Nº 20671/SC Nº HORAS SOBRAVISO: 180H VALOR PAGO A HORA: R\$ 40,00 DATA PERÍODO: SETEMBRO/2022 TOTAL A RECEBER: R\$ 7.200,00. | 40,0000 | 180,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-----------|------------------|
| R\$ 46,80 | R\$ 216,00 | R\$ 0,00 | R\$ 108,00 | R\$ 72,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 7.200,00 | | Valor líquido = R\$ 6.757,20 | | | |

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%)
12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
 recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
 com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 224 |
| Data da emissão da nota | 26/10/2022 14:39:05 |
| Data do fato gerador | 26/10/2022 14:39:05 |
| Código de verificação | NOPJLQWQD |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CINTIA SILVESTRE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 30.114.440/0001-30 Inscrição municipal: 51594
 Endereço: R MADRE TEREZA MICHEL Número: 585 Bairro: MICHEL CEP: 88803-030
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: cisilvestre@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99944-6176
 Celular:

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:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3467-1228

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Nome Completo do Médico: Cintia Silvestre CRM Nº 20249/SC Nº Horas Sobreavisos: 180 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40,00 h Data Período: Mês de SETEMBRO de 2022. | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|----------|------------------|---------------------|--------|
| | 40,0000 | 180,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00= | 144,00 |

Forma de Pagamento

| 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:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,92 (2,11%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 740 |
| Data da emissão da nota | 26/10/2022 14:38:36 |
| Data do fato gerador | 26/10/2022 14:38:36 |
| Código de verificação | RAZFUFBS9 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503
 Complemento: AP/E: SALA 507
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 27/10/2022
 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 Hospitalares - ref. sobreavisos da Clínica realizados em Setembro/2022. | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |

Nome Completo do Médico: Amanda Bolan
 CRM N° 17784/SC
 Horas Sobreavisos: 180H
 Hora Sobreaviso R\$ 40,00 H
 Data Período: Mês de Setembro de 2022.
 Total a Receber R\$ R\$ 7.200,00

| | | | | | |
|--|------------|--------|------------|-----------------|--------|
| Prestação de Serviços Hospitalares - ref. sobreavisos da Clínica realizados em Setembro de 2022. | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x2,00 = | 144,00 |
|--|------------|--------|------------|-----------------|--------|

Dra. Andrea Spillere
 CRM N° 17784/SC
 horas Sobreavisos: 180 H
 Hora Sobreaviso R\$ 40,00 H
 Data Período: Mês de Setembro de 2022.
 Total a Receber R\$ 7.200,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 13.514,40 | | | | |

VALMOR DA SILVA
 Diretora

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|
| R\$ 93,60 | R\$ 432,00 | R\$ 0,00 | R\$ 216,00 | R\$ 144,00 | R\$ 0,00 |

Valor bruto = R\$ 14.400,00**Valor líquido = R\$ 13.514,40**

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 | 14.400,00 | 288,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 740 |
| Data da emissão da nota 26/10/2022 14:38:36 | |
| Data do fato gerador 26/10/2022 14:38:36 | |
| Código de verificação RAZFUFBS9 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503
 Complemento: AP/E: SALA 507
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9924-9150
 Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,84 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

27/10/2022

11:02:03

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO-----
Conta Débito: 763128
Creditado: KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/10/2022
Valor: R\$ 13.514,40
-----Autenticação Documento:
16577758672412232933381231
-----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 159 |
| Data da emissão da nota 26/10/2022 15:22:55 | |
| Data do fato gerador 26/10/2022 15:22:55 | |
| Código de verificação BEBZCWRAO | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
 Nome/Razão social: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
 CPF/CNPJ: 31.251.668/0001-35 Inscrição municipal: 52479
 Endereço: R CAMPO ALEGRE Número: 215 Bairro: Sem Bairro Informado CEP: 88815-670
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: nandacizeski@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3462-0156
 Celular: (48) 99935-5573

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 27/10/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHESE
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| SOBREAVISOS DA CLINICA REALIZADOS EM SETEMBRO/2022 MEDICA DR MARIA FERNANDA ANSELMO CIZESKI CRM N. 22557/SC, HORAS SOBREAVISOS 180 HRS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISOS R\$40, 00 HRS DATA PERIODO SETEMBRO/2022 TOTAL A RECEBER R\$ 7.200, 00 | 7.200,0000 | 1,0000 | 7.200,0000 | 7.200,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 7.200,00 | | | | | | | | |

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\$ 7.200,00 | | | Valor líquido = R\$ 7.200,00 | | |

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 | 7.200,00 | 0,00 |

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 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,78 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 60 |
| Data da emissão da nota | 25/10/2022 08:45:30 |
| Data do fato gerador | 25/10/2022 08:45:30 |
| Código de verificação | YQ2HMGKOK |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103
 Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160
 Complemento: AP/E: APT:101
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: admclebersousa@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3524-1507

São Donato Hospitalar de Içara
 Celular
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

Inscrição estadual:

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 serviço da Dr. Aline Jochen de Oliveira CRM Nº 30174/SC Horas Plantão: 104.91304 hs Valor pago a hr plantão 115, 00 Horas Mês de Setembro de 2022 | 115,0000 | 104,9130 | 12.065,0000 | 12.065,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 12.065,00 | | | | | | | | |

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\$ 12.065,00 | | Valor líquido = R\$ 12.065,00 | | | |

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 | 12.065,00 | 0,00 |

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 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.622,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 254,57 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 58 |
| Data da emissão da nota | |
| 25/10/2022 08:59:21 | |
| Data do fato gerador | |
| 25/10/2022 08:59:21 | |
| Código de verificação | |
| UWOSTEE8H | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA PAULA BISPO STRASSI
 Nome/Razão social: ANA PAULA BISPO STRASSI
 CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347
 Endereço: R CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040
 Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: adrianacargnin@hotmail.com Site:

Inscrição estadual: Telefone: (48) 99808-1074
 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|---------|------------------|---------------------|--------|
| Serviços Prestado em Setembro/2022 pela Dra Ana Paula Bispo Strassi, inscrita no CRM-SC 29897 | 115,0000 | 63,3913 | 7.290,0000 | 7.290,00x2,00 = | 145,80 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 6.841,66 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-----------|------------------|
| R\$ 47,39 | R\$ 218,70 | R\$ 0,00 | R\$ 109,35 | R\$ 72,90 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 7.290,00 | | Valor líquido = R\$ 6.841,66 | | | |

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 | 7.290,00 | 145,80 |

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\$ 980,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 151,63 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

 VALMOR DA SILVA
 Diretor

26/10/2022

11:22:22

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Ana Paula Bispo Strassi
CNPJ: 41.902.310/0001-89

IP: 85 - COOPCENTRAL AILOS

Agência: 104 Conta: 317934

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/10/2022

Valor: R\$ 6.841,66

Autenticação Documento:

20221026112201380

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 69 |
| Data da emissão da nota 25/10/2022 11:04:52 | |
| Data do fato gerador 25/10/2022 11:04:52 | |
| Código de verificação THPURWI04 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: CVL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 42.534.660/0001-00 Inscrição municipal: 1931
 Endereço: R JOSE GAIDZINSKI Número: 342 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-515
 Complemento: AP/E: APT 301
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: cvlservicosmedicos@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

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:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|---------|------------------|---------------------|--------|
| Prestação De Serviços Hospitalares. plantões realizados em Setembro de 2022. Estão inclusas também suas fichas de atendimento acumuladas até Agosto de 2022. | 115,0000 | 58,6087 | 6.740,0000 | 6.740,00x2,00 = | 134,80 |
| Horas Plantão: 64, 391304 horas - R\$ 115, 00 Dr. Caio Volpato Luciano CRM nº: 58.608696 /SC Data Período: Mês de Setembro de 2022. | | | | | |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 6.325,49 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|-----------|------------------|
| R\$ 43,81 | R\$ 202,20 | R\$ 0,00 | R\$ 101,10 | R\$ 67,40 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 6.740,00 | | Valor líquido = R\$ 6.325,49 | | | |

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 | 6.740,00 | 134,80 |

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\$ 906,53 (13,45%), estabelecidas em conformidade com as especificações contidas no Decreto 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços fornecidos e/ou prestados e/ou recebidos são de origem legal e em conformidade com as especificações contidas em conformidade.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

R\$ 142,21 (2,11%), com base na Lei
 Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

RF 32000 - PICHAS



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

| | |
|----------------------|---------------------|
| NOTA FISCAL | 0000057 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 25/10/2022 13:55:25 |
| DATA DO FATO GERADOR | 25/10/2022 |



PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------|-----------------------------|---|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CAMILA SANTOS FRAGA LTDA | | NOME FANTASIA PRESTADOR CAMILA SANTOS FRAGA LTDA | | | |
| ENDEREÇO RUA RUA JUCI CIDADE, Nº 33, RECIFE, TUBARÃO SC, 88701425 | | | COMPLEMENTO | | |
| Nº CPF/CNPJ 45.075.865/0001-55 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 83282 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 96359850 | E-MAIL DRAFRAGACAMILA@GMAIL.COM |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-----------------|----------------|-----------------------------|--------|
| NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | COMPLEMENTO | | |
| ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, TUBARÃO - SC | | | | |
| Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54 | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 94323311 | E-MAIL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|---|-------------|-------------|
| 1 | 38,782 | Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 09/2022 ref. 38,782609 horas CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA | 115,00 | 4.459,93 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

| | |
|-------------|--------------------------------|
| OBSERVAÇÕES | TOTAL GERAL 4.459,93 |
|-------------|--------------------------------|

| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|-------------------|------|-----------|--------|------|------|---------------------|-----------------|-----------|-----------------|
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | |
| SIM | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,8332 % | 4.459,93 | 126,36 | 4.333,57 |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - Medicina e biomedicina.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | |
|--|------------------------------------|
| DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|---|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ICARA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado) |
|---|---|--|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dfc32c2ded459bff64f9251aa7efaa97
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c85cc97c36f1503336f036e178d58b9

| | |
|--|---|
| Recebi(emos) de CAMILA SANTOS FRAGA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000057 . | NÚMERO NOTA FISCAL 0000057 |
| _____ Data do Recebimento | _____ Identificação e assinatura do receptor |

26/10/2022

11:22:23

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Camila Santos fraga LTDA
CNPJ: 45.075.865/0001-55

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 916300561
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 26/10/2022
Valor: R\$ 4.333,57

Autenticação Documento: 20221026112201710

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 99 |
| Data da emissão da nota | 26/10/2022 10:08:31 |
| Data do fato gerador | 26/10/2022 10:08:31 |
| Código de verificação | WJLQB2IG |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DBS SAÚDE LTDA
 CPF/CNPJ: 37.210.829/0001-29 Inscrição municipal: 56201
 Endereço: ROD ACESSO ESTADUAL RIO MAINA Número: 75 Bairro: LIBERDADE CEP: 88817-440
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: soraia.leocon@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3462-9971
 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| SERVIÇOS PRESTADOS PLANTOES SETEMBRO/2022 Médico: Diego Barbosa Simiano CRM Nº 26074/SC NUMERO HORAS SOBREAVISOS 31.913043 VALOR PAGO A HORA SOBREAVISO 115, 00 Data Período: SETEMBRO/2022 Cidade: Içara/SC | 3.670,0000 | 1,0000 | 3.670,0000 | 3.670,00x2,01 = | 73,77 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 3.670,00 | | | | | | | | |

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\$ 3.670,00 | | Valor líquido = R\$ 3.670,00 | | | |

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 | 3.670,00 | 73,77 |

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 2,01%
 Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO AG 345-0 CONTA 29634-1 DBS SAUDE
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 493,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 76,34 (2,08%), com base na Lei
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

26/10/2022

11:22:22

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: DBS Saude Ltda
CNPJ: 37.210.829/0001-29

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência: 345 Conta: 296341
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 26/10/2022
Valor: R\$ 3.670,00

Autenticação Documento: 20221026112201510

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 |
| | 16 |
| Data da emissão da nota | 25/10/2022 09:08:08 |
| Data do fato gerador | 25/10/2022 09:08:08 |
| Código de verificação | OCOCJ3MEP |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJF MEDICOS
Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 44.379.503/0001-95 Inscrição municipal: 8259
Endereço: R MAESTRO OSNI DA SILVA Número: 253 Bairro: MARIA CÉU CEP: 88810-355
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (54) 91124-8005
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro
Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|-------------------------------------|----------------|---------|------------------|---------------------|--------|
| REFERENTE A PLANTÃO MÊS DE SETEMBRO | 115,0000 | 66,2173 | 7.614,9900 | 7.614,99x1,94 = | 147,73 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 7.614,99 | | | | |

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\$ 7.614,99 | | | Valor líquido = R\$ 7.614,99 | | |

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 | 7.614,99 | 147,73 |

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 1,94%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Felipe Fernandes Ronsoni
Número de Horas Plantão: 66, 217391 Hs
CRM/SC: 31609
Valor Pago Plantão: R\$ 115,00
Período: Mês de de Setembro de 2022
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.024,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 160,68 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

| | | |
|---|--|----------------------|
|  <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> | Número do RPS | Número da nota 28 |
| | Data da emissão da nota 26/10/2022 10:01:30 | |
| | Data do fato gerador 26/10/2022 10:01:30 | |
| | Código de verificação YZUKFPWFZ | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GABRIELA VICENCIA SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: GABRIELA VICENCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.651.139/0001-70 Inscrição municipal: 10349
 Endereço: R JOSE BONIFACIO Número: 185 Bairro: Centro CEP: 88802-140
 Complemento: AP/E: EDIF PAINEIRA APT 403
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: GABRIELAVICENCIAOLIVEIRA@GMAIL.COM Site: Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99677-5394

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99677-5394

Sanitário: Fundação Social Hospitalar de Içara
 Celular: 271 101 607

DOCUMENTO PAGO EM
 27/10/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN-ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| 1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira | 26.915,0000 | 1,0000 | 26.915,0000 | 26.915,00x0,00= | 0,00 |
| 2-CRM Nº 31954/SC | | | | | |
| 3-nº Horas Plantão: 234.04348 horas | | | | | |
| 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 | | | | | |
| 5-Data Período: Mês de Setembro de 2022 | | | | | |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 26.915,00 | | | | | | | | |

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\$ 26.915,00 | | Valor líquido = R\$ 26.915,00 | | | |

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 | 26.915,00 | 0,00 |

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 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.620,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 567,91 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor

R8 180.00 - FICHAS

| | | | |
|--|-----------------------------|------------------|--|
| TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA CNPJ: 44.790.733/0001-42 PROJETADA -, CEP: 88.715-000 - Bairro: BALNEARIO ESPLANADA Município: JAGUARUNA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 5592 - Insc. Estadual: Email: email@naoinformado.com Telefone: 53 991728989 | Número da NFS-e 8 | Situação Emitida |  Autenticidade |
| | | Tipo Preenchido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | |
|--|---|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador 8173 7384 5220 4479 0733 2023 1025 1020 2215 2208  |
| | Data Fato Gerador 25/10/2022 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | |
|---|---------------------------------------|
| Nome/Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA | CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54 |
| Endereço SETE DE SETEMBRO | Número 461 |
| Bairro CENTRO | CEP 88.820-000 |
| | Complemento CASA |
| | Cidade - Estado Içara - SC |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|--|-----------------|----------------------------|---------|-----------------------------|----------------|--------------------------|---------------|----------------------|---------------|-----------|
| 401 | 8137 | 2.01% | | | | TI | 1.560,00 | 0,00 | 0,00 | 31,36 |
| Descrição do Serviço: Prestação de serviços médicos por Henrique Lima Taufembach; CRM Nº 31605/SC; nº Horas Plantão: 13.565217 horas; Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00; Data Período: Mês de Setembro de 2022. | | | | | | | | | | |
| Valor Total | | Desc. Incondicional | | Dedução | | Base de Cálculo | | ISSQN | | |
| 1.560,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.560,00 | | 31,36 | | |
| ISSRF | | IR | | INSS | | CSLL | | COFINS | | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | |
| PIS | | Outras Retenções | | Total Trib. Federais | | Desc. Condicional | | Valor Líquido | | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.560,00 | | |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8137 Içara

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 992/2022 de 06/07/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/11/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$209,82 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$32,92 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: Banco(número): 077 Ag: 0001 CC: 18242990-3

| |
|---|
| FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  <hr/> VALMOR DA SILVA Diretor |
|---|


Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

26/10/2022

11:22:22

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Taufembach Medical Group LTDA
CNPJ: 44.790.733/0001-42

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 182429903
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 26/10/2022
Valor: R\$ 1.560,00

Autenticação Documento: 20221026112201417

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/10/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Dep. Financeiro

| | |
|----------------------|---------------------|
| NOTA FISCAL | 0000011 |
| NÚMERO RPS | |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 25/10/2022 09:50:00 |
| DATA DO FATO GERADOR | 25/10/2022 |



PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|--------------------------------|--|--------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR JULIO CESAR PEREZ CRUZ | | NOME FANTASIA PRESTADOR JULIO CESAR PEREZ CRUZ | |
| ENDERECO RUA HENRIQUE LAGE, Nº 105, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 | | COMPLEMENTO edif vitória sala 485 | |
| Nº CPF/CNPJ 47.491.958/0001-96 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 16470 | INSC. ESTADUAL 48999882633 |
| TELEFONE 47.491.958/0001-96 | | E-MAIL contabilidadepizzetti@hotmail.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|-----------------|----------------|-----------------------------|
| NOME DO TOMADOR HOSPITAL SAO DONATO LTDA | | COMPLEMENTO | |
| ENDERECO RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | COMPLEMENTO | |
| Nº CPF/CNPJ 83.665.380/0001-00 | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 34671241 |
| E-MAIL HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/ | | | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|------|--------|---|------------|-------------|
| 01 | 62,478 | Serviço médicos referente ao mês 09/2022, realizados no HOSPITAL SAO DONATO Dr. Julio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC 62.478261 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00 | 115,00 | 7.185,00 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMORA DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: 47.491.958 JULIO CESAR PEREZ CRUZ CNPJ: 47.491.958/0001-96 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 100 213-9

| RETIDO | INSS | PI/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR LÍQUIDO |
|---------------------|------|----------|--------|------|------|--------------|-----------------|-----------|-----------------|
| NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,0100 % | 7.185,00 | 144,42 | 7.185,00 |
| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | | | | TOTAL GERAL |
| IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | | | | | | | 7.185,00 |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC: CONDICIONADO
R\$ 0,00

DESC: INCONDICIONADO
R\$ 0,00

DEDUÇÕES (Materiais e Outros)
R\$ 0,00

OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO

RECOLHIMENTO

ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

ÍÇARA - SC

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)

R\$ 1.129,48 (15,72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 040eada7977ecf0c49330881bab08372
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 3c1af66e1a07751c75b61e84757c954

Recebimos) de **JULIO CESAR PEREZ CRUZ** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000011**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000011

BAUHAUS SISTEMAS @



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/10/2022

| | |
|-----------------------|---------------------|
| NOTA FISCAL | 0000014 |
| NUMERO RPS | |
| DATA DE EMISSAO NOTA | 25/10/2022 09:32:40 |
| DATA DO FAITO GERADOR | 25/10/2022 |



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR
LESTER LOPEZ ALMAGUER

ENDERECO
RUA LUIZ ZILLI, Nº 641, JARDIM ELIZABETE, IÇARA SC, 88820000

Nº CPF/CNPJ
47.031.482/0001-00

SIMPLES NACIONAL
SIM

INSC. MUNICIPAL
16374

INSC. ESTADUAL
48999882633

TELEFONE
48999882633

E-MAIL
contabilidadepizzetti@hotmail.com

COMPLEMENTO

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
HOSPITAL SAO DONATO LTDA

ENDERECO
RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 1, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC

Nº CPF/CNPJ
83.665.380/0001-00

INSC. MUNICIPAL

INSC. ESTADUAL

TELEFONE
34671241

E-MAIL
HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/

COMPLEMENTO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT | VALOR TOTAL |
|------|--------|---|------------|-------------|
| | 54,662 | Serviço médicos referente ao mês 09/2022, realizados no HOSPITAL SAO DONATO Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 32900/SC 54.652174 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00 à Hora Plantão | 115,00 | 6.285,00 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: LESTER LOPEZ ALMAGUER CNPJ: 47.031.482/0001-00 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 978370

| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR LÍQUIDO |
|---------------------|------|-----------|--------|------|------|--------------|-----------------|-----------|-----------------|
| NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,8080 % | 6.285,00 | 176,48 | 6.285,00 |
| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | | | | TOTAL GERAL |
| IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | | | | | | | 6.285,00 |

R\$ 75,90 - Pichu

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| DESC. CONDICIONADO | DESC. INCONDICIONADO | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) | OUTRAS DEDUÇÕES |
|--------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | RECOLHIMENTO | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Tributado no Município | ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | IÇARA - SC | R\$ 988,00 (15,72%) |

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 158669e8d306920d7be987c33622c179
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185d6e896fe5820da

Receb(emos) de **LESTER LOPEZ ALMAGUER** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000014**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

BAUHAUS SISTEMAS ®

NÚMERO NOTA FISCAL
0000014



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS

Número da nota

1060

Data da emissão da nota

25/10/2022 21:05:39

Data do fato gerador

25/10/2022 21:05:39

Código de verificação

7RGHGPP8P

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA - ME

CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945

Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000

Complemento: EDIFICIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3551-5900

Celular:

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:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: ffmedicina@gmail.com

Telefone: (48) 3467-1200

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/10/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Celular:
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Lucia Helena das Chagas Oliveira CRM: 13011/Sc Horas Plantão: 74.956522 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 Referente ao Mês de Setembro de 2022 Estão inclusas também as suas fichas de atendimento acumuladas até Agosto de 2022. | 8.620,0000 | 1,0000 | 8.620,0000 | 8.620,00x2,17 = | 187,05 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 8.620,00 | | | | | | | | |

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\$ 8.620,00 | | | Valor líquido = R\$ 8.620,00 | | |

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 | 8.620,00 | 187,05 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.159,39 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%)
Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
municipal - R\$ 170,00 (2,08%), com base na



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| 40 | 40 |
| Data da emissão da nota | |
| 25/10/2022 12:37:29 | |
| Data do fato gerador | |
| 25/10/2022 08:00:00 | |
| Código de verificação | |
| DQUOXMJC1 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA

Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179

Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290

Complemento: AP/E: APT:204

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 99754-1413

Celular:

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundação Social Hospitalar de Içara

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

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Inscrição estadual: Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. | 4.920,0000 | 1,0000 | 4.920,0000 | 4.920,00x2,00= | 98,40 |

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso.

CRM Nº 28535/SC

nº Horas Sobreaviso: 42, 782609 horas

Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115, 00 h

Período: setembro de 2022.

Pagamento

Banco numero 336 - C6 Bank

Agência 0001

Conta 8390725-4

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 4.920,00 | | | | | | | | |

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\$ 4.920,00 | | Valor líquido = R\$ 4.920,00 | | | |

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 | 4.920,00 | 98,40 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

 VALMOR DA SILVA
 Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| 40 | 40 |
| Data da emissão da nota | |
| 25/10/2022 12:37:29 | |
| Data do fato gerador | |
| 25/10/2022 08:00:00 | |
| Código de verificação | |
| DQUOXMJC1 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA

Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179

Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290

Complemento: AP/E: APT:204

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (15) 99754-1413

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1228

Celular:

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.

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso. CRM Nº 28535/SC nº Horas Sobreaviso: 42,782609 horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h Período: setembro de 2022. Pagamento Banco numero 336 - C6 Bank Agência 0001 Conta 8390725-4 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16667122490514026297729181355014427680735634841285381>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 661,74 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 102,34 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

26/10/2022

11:22:22

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Mara Rubia Araujo Cardoso
CNPJ: 41.968.474/0001-09

IF: 336 - BCO C6 S.A.

Agência: 1 Conta: 83907254

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 26/10/2022



Valor: R\$ 4.920,00

Autenticação Documento:

20221026112200853

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

| | | |
|---|---|--|
|  PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA | NOTA FISCAL 0000027 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 25/10/2022 11:41:47 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 25/10/2022 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|--|----------------|-------------------------------|--|-------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MARINARA DAGOSTIN LTDA | | NOME FANTASIA PRESTADOR MARINARA DAGOSTIN LTDA | | | | |
| ENDEREÇO Rua BRUNO TASSO, Nº 303, DEMBOSKI, IÇARA SC, 88820000 | | | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ 42.710.195/0001-03 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 15227 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 4830553999 | E-MAIL ADM@ATHOSCONTABIL.COM | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------|----------|--------|--|
| NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC | | | | | | |
| Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54 | INSC. MUNICIPAL 1367 | | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | Referente a atendimento médico MARINARA DAGOSTIN DA SILVA CRM Nº 31154/SC Mês de Setembro/2022 Nº Horas Sobreavisos: 102.91304 Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 horas Data Período: Mês de Setembro de 2022. | 11.835,00 | 11.835,00 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

OBSERVAÇÕES

Dados bancários Banco: 0260 Nu-Pagamentos Agência: 0001 Conta: 77633208-7 Pix: 42.710.195/0001-03

| | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|------------------|---------------|------------------|
| IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | TOTAL GERAL |
| RETIDO | INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR LÍQUIDO |
| NÃO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,0302 % | 11.835,00 | 240,27 | 11.835,00 |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00 | DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|---|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.932,66 (16.33%) |
|---|--|--|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 84a63932499b11a19a7e532791948045

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 45babe1749b0c15139cf62b7f80bb386

Recebi(emos) de **MARINARA DAGOSTIN LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000027**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000027

26/10/2022



15:18:03

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO-----
Favorecido: Marinara Dagostin LTDA
CNPJ: 42.710.195/0001-03IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 776332087
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 26/10/2022
Valor: R\$ 11.835,00
-----Autenticação Documento: 20221026151703123
-----Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

| | | |
|--|---|---|
|  PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA | NOTA FISCAL 0000034 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 25/10/2022 10:05:08 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 25/10/2022 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|----------------|--------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA | | NOME FANTASIA PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA | | | |
| ENDEREÇO Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000 | | | | | COMPLEMENTO CASA |
| Nº CPF/CNPJ 42.968.152/0001-22 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 15285 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 48-98841-54 | E-MAIL paulolin0@hotmail.com |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------|--------------------------------|---|-------------|
| NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO 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 | INSC. MUNICIPAL 1367 | INSC. ESTADUAL | TELEFONE (48) 3467-1 | E-MAIL financeiro@hsdonato.com.br | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | |
|--|---------|--|-------------|--|--|
| HR | 162,826 | PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERÍODO: MÊS DE SETEMBRO DE 2022 | 115,00 | 18.725,00 | |
| UN | 1 | RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PS - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC | 2.000,00 | 2.000,00 | |
|   | | | | TOTAL GERAL 20.725,00 | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | |
| RETIDO NÃO | | IMPOSTOS FEDERAIS INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00 | | IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS 2,9600 % BASE DE CÁLCULO 20.725,00 TOTAL ISS 613,46 | VALOR LÍQUIDO 20.725,00 |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA. | | | | | |

DESCONTOS / DEDUÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00 | DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00 | DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00 | OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00 |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|--|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município | RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.384,39 (16.33%) |
| ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5289fcb0c16005725159bb238345d0bf ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190 | | | |

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| Recebi(emos) de PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000034 . _____ Data do Recebimento | _____ Identificação e assinatura do receptor | NÚMERO NOTA FISCAL 0000034 |
|--|---|--------------------------------------|



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 40 |
| Data da emissão da nota 25/10/2022 12:16:18 | |
| Data do fato gerador 25/10/2022 12:16:18 | |
| Código de verificação PZPCTX0LP | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SAMIALIX CLINICA
 Nome/Razão social: SAMIALIX CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 40.260.787/0001-45 Inscrição municipal: 59192
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF:PATERNON;SALA:501;CXPST:316
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:

Celular: (48) 99904-0237

São Donato Fundação Social
 Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

Inscrição estadual:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| SERVIÇOS: Plantões médicos Prestado por : Dra. SARAH MICHELON ALVES - CRM nº 26155/SC Horas Plantão: 86, 304348h Valor da Hora R\$ 115, 00 TOTAL 9.925, 00 DATA/Período: Mês de Setembro de 2022 Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA. BANCO 077 AGENCIA 0001 C/C 98780689 | 9.925,0000 | 1,0000 | 9.925,0000 | 9.925,00x2,01 = | 199,49 |

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 9.925,00 | | | | | | | | |

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\$ 9.925,00 | | Valor líquido = R\$ 9.925,00 | | | |

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 | 9.925,00 | 199,49 |

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 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.334,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 209,42 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|--|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 113 |
| Data da emissão da nota 25/10/2022 10:01:37 | |
| Data do fato gerador 25/10/2022 10:01:37 | |
| Código de verificação JY8SI0FA0 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783
 Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
 Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: WAGNER@CONTABILIDADEWS.COM.BR Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3438-6005
 Celular:

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:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Diretor Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|----------|------------------|---------------------|--------|
| SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS Dra Tailyne Zortea CRM Nº 27761/SC Nº Horas Plantão: 52.043478 Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de SETEMBRO de 2022. | 52,0435 | 115,0000 | 5.985,0000 | 5.985,00x2,00 = | 119,70 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 5.616,92 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|------------|----------|-------------------------------------|-----------|------------------|
| R\$ 38,90 | R\$ 179,55 | R\$ 0,00 | R\$ 89,78 | R\$ 59,85 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 5.985,00 | | | Valor líquido = R\$ 5.616,92 | | |

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 | 5.985,00 | 119,70 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 CONTA PARA DEPOSITO
 UNICRED
 AGENCIA 1401
 CONTA 106700-1
 TAILYNE ZORTEA

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 804,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 127,79 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 138 |
| Data da emissão da nota | 26/10/2022 02:37:36 |
| Data do fato gerador | 26/10/2022 02:37:36 |
| Código de verificação | YLP9IWGLE |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GEAN FERNANDES DE SA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.004.165/0001-90 Inscrição municipal: 53616
Endereço: R JOSE MANOEL SIMAO Número: 145 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-244
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: gean_sa@hotmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 99923-7490
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26/10/2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Honorários médicos (Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195) referentes a plantões obstétricos em setembro de 2022 (126h x R\$ 145, 00) --> R\$ 18.270, 00 [obs.: diferença paga a menos em ago/22 --> R\$ 690, 00] Valor total da nota --> R\$ 18.960, 00 | 18.960,0000 | 1,0000 | 18.960,0000 | 18.960,00x2,00 = | 379,20 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 17.793,96 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------|
| R\$ 123,24 | R\$ 568,80 | R\$ 0,00 | R\$ 284,40 | R\$ 189,60 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 18.960,00 | | Valor líquido = R\$ 17.793,96 | | | |

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 | 18.960,00 | 379,20 |

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\$ 2.550,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 400,06 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



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 | |
| 28/10/2022 09:46:22 | |
| Data do fato gerador | |
| 28/10/2022 09:46:22 | |
| Código de verificação | |
| TNQUKXJSF | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARNS SERVICOS DE SAUDE
Nome/Razão social: ARNS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 40.091.433/0001-14 Inscrição municipal: 59321
Endereço: R CELESTINA ZILLI ROVARIS Número: 109 Bairro: CENTRO CEP: 88802-210
Complemento: APT 402
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone:

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

UF: SC

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 |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Plantões | | | | | |
| 1-Nome Completo do Médico: Marina Arns | 17.170,0000 | 1,0000 | 17.170,0000 | 17.170,00x2,01 = | 345,12 |
| 2-CRM N° 29768/SC | | | | | |
| 3-n° Horas Plantão: 149.30435 horas | | | | | |
| 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 | | | | | |
| 5-Data Período: Mês de Setembro de 2022. | | | | | |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 17.170,00 | | | | |

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\$ 17.170,00 | | Valor líquido = R\$ 17.170,00 | | | |

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 | 17.170,00 | 345,12 |

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 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: 136

AG.: 1401

CONTA CORRENTE: 107601-9

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.309,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 357,14 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| | 12 |
| Data da emissão da nota | |
| 27/10/2022 08:50:37 | |
| Data do fato gerador | |
| 27/10/2022 08:50:37 | |
| Código de verificação | |
| 1PCNHTWAT | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FELTRIN SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: FELTRIN SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.211.549/0001-99 Inscrição municipal: 15275
 Endereço: R DOS FERROVIARIOS Número: 66 Bairro: Pinheirinho CEP: 88804-700
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: feltrinservmed@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|---------|------------------|---------------------|------|
| Prestação De Serviços Hospitalares. plantões realizados em Setembro de 2022. Horas Plantão: 12 horas - R\$ 115, 00 Dr. Mateus Carlos Gonçalves Feltrin CRM nº: 33216/SC Data Período: Mês de Setembro de 2022. | 115,0000 | 12,0000 | 1.380,0000 | 1.380,00x0,00 = | 0,00 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 1.380,00 | | | | | | | | |

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\$ 1.380,00 | | | Valor líquido = R\$ 1.380,00 | | |

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 | 1.380,00 | 0,00 |

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 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 185,61 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,12 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA

municipal - R\$ 29,12 (2,11%), com base na Lei



Verificar autenticidade

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

AVN ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP
 COQUEIROS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.080-000
 Telefone: 4833469134
 CNPJ: 20.923.177/0001-77
 CMC: 482.236-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 7021

Autorização: 476214

Emissão: 27/10/2022

Código de Verificação: 3BD2-03BB-67D6-00AD



Dados do Tomador

| | | | | |
|--|----------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA | | | CFPS 9205 | |
| ENDEREÇO Sete de Setembro, 461 - | | BAIRRO/DISTRITO Centro | | CEP 88.820-000 |
| MUNICÍPIO Içara | UF SC | Pais BRASIL | CPF/CNPJ/Outros 83.852.418/0001-54 | CMC |

Dados do(s) serviço(s)

| Cód. Atividade | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
|----------------|--|-----|-------|----------------|------|--------------|
| 8610102 | (ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS - SETEMBRO/2022 - N° HORAS SOBREAVISOS: 75.695652 HORAS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISO R\$ 115, 00 H DRA CAROLINE SERAFIM DAGOSTIN - CRM N° 26.066/SC TOTALIZANDO R\$ 8.705, 00. | 0 | 0,00 | R\$ 8.705,00 | 1 | R\$ 8.705,00 |

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 28/10/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depo. Financeiro

Cálculo do Imposto

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00 | Valor do ISSQN R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor Total dos Serviços R\$ 8.705,00 |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|

Dados adicionais

ReterIR1,50%R\$ 130,58+PCC4,65%R\$ 404,78*ValorLiquidoR\$ 8.169,64*DadosBancários:UNICREDAg:1107Conta:200315-5PIX: 20.923.177/0001-77

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaielectronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3BD203BB67D600AD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4822366

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 VALMOR DA SILVA
 Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| Número do RPS | Número da nota 335 |
| Data da emissão da nota | 31/10/2022 14:15:45 |
| Data do fato gerador | 31/10/2022 14:15:45 |
| Código de verificação | BOENUDZRP |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE
Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067
Endereço: AV CENTENARIO Número: 5079 Bairro: PRÓSPERA CEP: 88801-000
Complemento: CXPST 19
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
31/10/2022

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual: Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro
Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|---------|------------------|---------------------|--------|
| Prestação de serviços hospitalares - ref. plantões realizados em Setembro de 2022. Horas Plantão: 36 horas Hora plantão R\$ 145,00 Data Período: Mês de Setembro de 2022. Dr. Paulo Ferreira CRM: 22330/SC Mês de Agosto de 2022. | 145,0000 | 36,0000 | 5.220,0000 | 5.220,00x2,00 = | 104,40 |
| Valor pago a menor em Agosto de 2022 R\$ 240,00 | 240,0000 | 1,0000 | 240,0000 | 240,00x2,00 = | 4,80 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 5.124,21 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------|------------|----------|-----------|-----------|------------------|
| R\$ 35,49 | R\$ 163,80 | R\$ 0,00 | R\$ 81,90 | R\$ 54,60 | R\$ 0,00 |

Valor bruto = R\$ 5.460,00

Valor líquido = R\$ 5.124,21

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 | 5.460,00 | 109,20 |

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\$ 734,37 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), -municipal - R\$ 113,57 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

| | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|---|
| MME CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA CNPJ: 14.072.887/0001-38 ENGENHEIRO MESQUITA - , 868 CEP: 88.900-057 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 1004769 - Insc. Estadual: Email: dracris@hotmail.com Telefone: 483045 5888-35271971 - Celular: (48) 99822-3647 | Número da NFS-e 20 | Situação Emitida |  Autenticidade |
| | | Tipo Preenchido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|---|--|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador 8027 7384 5820 1407 2887 2023 1031 1020 2218 5302  | |
| | Data Fato Gerador 31/10/2022 | Data/Hora Emissão 31/10/2022 16:53 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|---|--------------------------|---------------------------------------|
| Nome/Razão Social FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA | | CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54 |
| Endereço SETE DE SETEMBRO | Número 461 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro CENTRO | CEP 88.820-000 | Cidade - Estado Içara - SC |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Unidade | Quantidade | Situação Trib. | Valor Unit. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|--|-----------------|----------------------------|---------|-----------------------------|----------------|--------------------------|---------------|----------------------|---------------|-----------|
| 401 | 8137 | 4% | Hs | 12,00 | TI | 145,00 | 1.740,00 | 0,00 | 0,00 | 69,60 |
| Descrição do Serviço: Nome Completo do Médico: Cristiane Pacheco Bohme - CRM Nº 9568/SC - Período: Mês de Setembro de 2022 - produção médica | | | | | | | | | | |
| Valor Total | | Desc. Incondicional | | Dedução | | Base de Cálculo | | ISSQN | | |
| 1.740,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.740,00 | | 69,60 | | |
| ISSRF | | IR | | INSS | | CSLL | | COFINS | | |
| 0,00 | | 26,10 | | 0,00 | | 17,40 | | 52,20 | | |
| PIS | | Outras Retenções | | Total Trib. Federais | | Desc. Condicional | | Valor Líquido | | |
| 11,31 | | 0,00 | | 107,01 | | 0,00 | | 1.632,99 | | |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1463/2019 de 11/08/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$234,03 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$36,71 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PARC. M. R. 1.483,27

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.


VALMOR DA SILVA
 Diretor


Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
01.11.2022
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

