

Içara/SC, 05 Dezembro de 2022.

Of. nº 262/2022

À  
Prefeitura Municipal de Içara  
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte oito centavos), recebidos em 18/11/2022. 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 – 05 de Dezembro 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\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte oito centavos), realizado em 18/11/2022, 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.


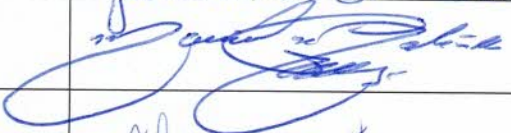
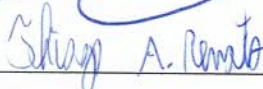
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2022 e seu ADITIVO nº 001/2022 de 28/09/2022, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar 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 18/11/2022 o valor de R\$ 344.751,28 (Trezentos e quarenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte e oito 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, 05 de Dezembro 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 C.N.P.J.: 83-852-418/001-54  
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro CEP: 88820-000  
 Responsável: Doc. Resp.  
 Nota Empenho Num: 2802 Data: 18/10/2022 Valor: R\$ 1.009.999,48  
 Projeto/Atividade: 2.064 - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara  
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu  
 Complemento Elemento:3.3.50,43,99,00,00,00 - Outras Subvenções Sociais

**Histórico Fiel da Finalidade:**

Transferência de recursos financeiros 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	18/11/2022	Depósito Recebido	344.751,28	
NF 17	21/11/2022	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica Ltda		13.265,00
NF 28	21/11/2022	Mrinara Dagostin Ltda		7.390,00
NF 44	21/11/2022	MR Medicina Ltda		5.735,00
NF 62	21/11/2022	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		15.785,00
NF 9	21/11/2022	Taufembach Medical Ltda		3.520,00
NF 64	21/11/2022	Ana Paula Bispo Strassi		4.467,26
NF 41	21/11/2022	Samialix Clinica Médica Ltda		9.925,00
NF 14	21/11/2022	Julio Cesar Perez Cruz		5.520,00
NF 23	21/11/2022	Lester Lopes Almaguer		3.120,00
NF 88	21/11/2022	LG Serviços Médicos		1.773,77
NF 36	21/11/2022	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		18.165,00
NF 60	21/11/2022	Camila Santos Fraga Ltda		2.939,98
NF 68	21/11/2022	Tomasmedic Clinica Médica Ltda		1.420,00
NF 20	21/11/2022	HTZ Serviços Médicos Ltda		6.340,00
NF 59	22/11/2022	ARNS Serviços de Saúde Ltda		18.850,00
NF 99	21/11/2022	CIAS-Clin Integrada de Anesteseologia		31.283,34
NF 1034	21/11/2022	Urolife Clin de Urologia Ltda		6.806,76
NF 34	21/11/2022	MGM Serviços Médicos Ltda		6.275,00
NF 118	21/11/2022	Zortea e Guezzi Serviços Médicos Ltda		4.260,79
NF 3546	21/11/2022	Clinica Médica Naspoilini Ltda		8.683,77
NF 7158	23/11/2022	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde Ltda		10.487,74
NF 30	22/11/2022	Gabriela Vicencia Serviços Médicos		28.515,00
NF 1819	22/11/2022	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 70	23/11/2022	CVL Serviços Médicos Ltda		7.597,16
NF 1818	22/11/2022	Climel Clinica Médica Ltda		27.028,80
NF 1903	23/11/2022	Medgroup Serviços Médicos		6.806,76
NF 17	24/11/2022	Cirurgia Sul Ltda		28.155,00
NF 25	23/11/2022	Tassi Lara Atividades Médicas Ltda		2.870,00
NF 46	24/11/2022	Tainara P Jung Serviços Médicos Ltda		11.750,00
NF 80	24/11/2022	Poletto Clinica Médica Ltda		1.380,00
NF 1071	24/11/2022	Fabricio Foppa – ME		5.945,00
NF 142	28/11/2022	Gean Fernandes de Sá Servs Médicos Ltda		16.465,98
NF 516	28/11/2022	LCSC Medicina Interna Ltda - <u>(PARCIAL)</u>		6.582,51
			344.751,28	344.751,28

Valmor da Silva  
 Diretor Presidente  
 CPF nº 341243309-87

Tarcísio Lima  
 Dr. Vice Pres. Financeiro  
 CPF nº 018545779-72

Júlio Cesar De Luca  
 Diretor Administrativo  
 CPF nº 288628309-63



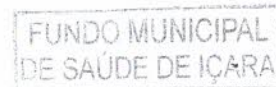
**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA**

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:	3.3.50.00.00.00.00.00.0200	- Transferências a Instituições 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 .....



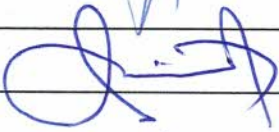
Nome


Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA PRESIDENTE  341.243.309-87

FARCISIO LIMA VICE PRES. FINANCEIRO  018.545.779-72

JULIO CESAR DE LUCA DIR. ADMINISTRATIVO  288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em .....

Responsável



29/11/2022 10:54:09		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Içara	
Agência		1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual		29/11/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
18/11/2022	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	344.751,28	344.751,28
<b>BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV</b>				
22/11/2022	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-13.265,00	331.486,28
<b>BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini</b>				
22/11/2022	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,34	300.202,94
22/11/2022	Marinara D	ENV TED IB/ATM(Marinara Dagostin LT)	-7.390,00	292.812,94
<b>BCO: 260 AG: 1 CC: 776332087 - Marinara Dagostin LTDA</b>				
22/11/2022	Mara Rubia	ENV TED IB/ATM(Mara Rubia Araujo Ca)	-5.735,00	287.077,94
<b>BCO: 336 AG: 1 CC: 83907254 - Mara Rubia Araujo Cardoso</b>				
22/11/2022	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-15.785,00	271.292,94
<b>BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA</b>				
22/11/2022	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-3.520,00	267.772,94
<b>BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA</b>				
22/11/2022	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-6.275,00	261.497,94
22/11/2022	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-4.260,79	257.237,15
22/11/2022	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-4.467,26	252.769,89
<b>BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi</b>				
22/11/2022	Samialix c	ENV TED IB/ATM(Samialix clinica med)	-9.925,00	242.844,89
<b>BCO: 77 AG: 1 CC: 98780689 - Samialix clinica medica LTDA</b>				
22/11/2022	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.806,76	236.038,13
22/11/2022	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-5.520,00	230.518,13
<b>BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz</b>				
22/11/2022	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-3.120,00	227.398,13
<b>BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer</b>				
22/11/2022	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-1.773,77	225.624,36
<b>BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda</b>				
22/11/2022	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-18.165,00	207.459,36



<b>BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico</b>				
22/11/2022	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-2.939,98	204.519,38
<b>BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA</b>				
22/11/2022	TOMASIMEDI	ENV TED IB/ATM(TOMASIMEDIC CLINICA)	-1.420,00	203.099,38
<b>BCO: 85 AG: 104 CC: 283878 - TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTD</b>				
22/11/2022	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos)	-6.340,00	196.759,38
<b>BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos</b>				
22/11/2022	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-8.683,77	188.075,61
22/11/2022	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-18.850,00	169.225,61
23/11/2022	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-6.806,76	162.418,85
23/11/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	135.390,05
23/11/2022	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-28.515,00	106.875,05
<b>BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos</b>				
23/11/2022	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-10.487,74	96.387,31
23/11/2022	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-7.597,16	88.790,15
23/11/2022	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	73.148,49
24/11/2022	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-2.870,00	70.278,49
<b>BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas</b>				
24/11/2022	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUnG Servi)	-11.750,00	58.528,49
<b>BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUnG Servicos Medico</b>				
24/11/2022	Poletto CL	ENV TED IB/ATM(Poletto Clinica Medi)	-1.380,00	57.148,49
<b>BCO: 1 AG: 3072 CC: 180084 - Poletto Clinica Medica LTDA</b>				
24/11/2022	5471877	TRF ENT CTAS - IB	-28.155,00	28.993,49
25/11/2022	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-5.945,00	23.048,49
29/11/2022	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	398,93	23.447,42
29/11/2022	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1,00	23.448,42
29/11/2022	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	16.465,98
<b>BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA</b>				
29/11/2022	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-16.465,98	0,00
<b>BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa</b>				
<b>* Lançamentos Bloqueados</b>				
<b>Saldo em 29/11/2022</b>				<b>R\$ 0,00</b>
<b>Saldo Disponível</b>				<b>R\$ 0,00</b>
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







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

Número do RPS	Número da nota 17
Data da emissão da nota	21/11/2022 10:04:46
Data do fato gerador	21/11/2022 10:04:46
Código de verificação	B67K8QFL7

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: T J F 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:

**São Donato**  
**Fundação Social Hospitalar de Içara**  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
**21/11/2022**

### 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
PLANTAO MES DE OUTUBRO	115,0000	115,3478	13.265,0000	13.265,00x2,01 =	266,63

### Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.265,00								

### 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
<b>Valor bruto = R\$ 13.265,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 13.265,00</b>			

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	13.265,00	266,63

### 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.  
 FELIPE FERNANDES RONSONI  
 CRM-SC : 31609  
 HORAS PLANTAO: 115,34783HS  
 VALOR HORA PLANTAO: 115,00R\$  
 PERÍODO: OUTUBRO

**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\$ 1.784,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 279,89 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





 <b>PREFEITURA DE IÇARA</b> ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL <b>0000028</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 21/11/2022 17:02:12	
	DATA DO FATO GERADOR 21/11/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	<b>Referente a atendimento médico MARINARA DAGOSTIN DA SILVA CRM Nº 31154/SC Mês de Outubro/2022</b>  <b>Nº Horas Sobreavisos: 64,26087 horas</b>  <b>Valor pago a Hora plantão R\$ 116,00 horas</b>  <b>Data Período: Mês de Outubro de 2022.</b>	<b>7.390,00</b>	<b>7.390,00</b>

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

São Donato Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro

**OBSERVAÇÕES**

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

TOTAL GERAL

**7.390,00**

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,0302 %</b>	<b>7.390,00</b>	<b>150,03</b>	<b>7.390,00</b>

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>IÇARA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.206,79 (16.33%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 35c1751d65afc934bef4a523ba97631c**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 45babe1749b0c15139cf62b7f80bb386

Recebi(emos) de <b>MARINARA DAGOSTIN LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000028</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000028</b>
--	---	--------------------------------------







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

Número do RPS	Número da nota
44	44
Data da emissão da nota	
21/11/2022 13:22:18	
Data do fato gerador	
21/11/2022 08:00:00	
Código de verificação	
4QILKRLCZ	

**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:

**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.	5.735,0000	1,0000	5.735,0000	5.735,00x2,00=	114,70

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso.  
 CRM Nº 28535/SC  
 nº Horas Sobreaviso: 49, 869565 horas  
 Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115, 00 h  
 Período: outubro de 2022.

**Fundação Social Hospitalar de Içara**  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022  
**AGEU BORGHEZAN ORBEM**  
 Depto. Financeiro

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	5.735,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 5.735,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.735,00</b>			

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	5.735,00	114,70

**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 44	Número da nota 44
Data da emissão da nota 21/11/2022 13:22:18	
Data do fato gerador 21/11/2022 08:00:00	
Código de verificação 4QILKRLCZ	

## 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:  
Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000  
Complemento:  
Município: Içara UF: SC  
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Inscrição estadual:  
Telefone: (48) 3467-1228  
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 N° 28535/SC n° Horas Sobreavisos: 49, 869565 horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h Período: outubro de 2022. Pagamento Banco numero 336 - C6 Bank Agência 0001 Conta 8390725-4 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16690477389634426297729181356838363616668740787637237>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 771,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 119,29 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade







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

Número do RPS	Número da nota 62
Data da emissão da nota	21/11/2022 08:26:07
Data do fato gerador	21/11/2022 08:26:07
Código de verificação	Z6RQWV7XL

**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  
 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 Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 21/11/2022  
 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 serviço da Dr. Aline Jochen de Oliveira CRM N° 30174/SC Horas Plantão: 137.26087 hs Valor pago a hr plantão 115, 00 Horas Mês de Outubro de 2022	115,0000	137,2609	15.785,0000	15.785,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.785,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 15.785,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 15.785,00</b>			

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	15.785,00	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\$ 2.123,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 333,06 (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





<b>TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA</b> CNPJ: 44.790.733/0001-42 PROJETADA - , CEP: 88.715-000 - Bairro: BALNEARIO ESPLANADA Município: JAGUARUNA - SANTA CATARINA <b>Insc. Municipal: 5592 - Insc. Estadual:</b> Email: email@naoinformado.com Telefone: 53 991728989	Número da NFS-e 9	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8173 7384 7920 4479 0733 2023 1121 1120 2215 3941	
	 Data Fato Gerador <b>21/11/2022</b>	
		Data/Hora Emissão <b>21/11/2022 15:49</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA</b>		CPF/CNPJ <b>83.852.418/0001-54</b>
Endereço <b>SETE DE SETEMBRO</b>	Número <b>461</b>	Complemento <b>CASA</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.820-000</b>	Cidade - Estado <b>Içara - SC</b>

#### 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	3.520,00	0,00	0,00	70,75
<b>Descrição do Serviço:</b> Prestação de serviços médicos por Henrique Lima Taufembach; CRM 31605/SC; Horas Plantão: 30,608696 horas; Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00; Data Período: Mês de Outubro de 2022.										
<b>Valor Total</b>		<b>Desc. Incondicional</b>		<b>Dedução</b>		<b>Base de Cálculo</b>		<b>ISSQN</b>		
3.520,00		0,00		0,00		3.520,00		70,75		
<b>ISSRF</b>		<b>IR</b>		<b>INSS</b>		<b>CSLL</b>		<b>COFINS</b>		
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		
<b>PIS</b>		<b>Outras Retenções</b>		<b>Total Trib. Federais</b>		<b>Desc. Condicional</b>		<b>Valor Líquido</b>		
0,00		0,00		0,00		0,00		3.520,00		

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: 12/12/2022										
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$473,44 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$74,27 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT										
Observações: Dados bancários para pagamento: banco 077 Ag 0001 CC18242990-3										

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

  
**Fundação Social Hospitalar de Içara**  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022  
  
**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 64
Data da emissão da nota 21/11/2022 10:02:35	
Data do fato gerador 21/11/2022 10:02:35	
Código de verificação JHBRI1BLL	

## 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: adrianaacargnin@hotmail.com Site:  
Inscrição estadual: Telefone: (48) 99808-1074  
Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA  
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
Endereço: 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
Serviços Prestado em Outubro/2022 pela Dra Ana Paula Bispo Strassi, inscrita no CRM-SC 29897	115,0000	41,3913	4.760,0000	4.760,00x2,00=	95,20

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.467,26				

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 30,94	R\$ 142,80	R\$ 0,00	R\$ 71,40	R\$ 47,60	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 4.760,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 4.467,26</b>		

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	4.760,00	95,20

## 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\$ 640,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 99,01 (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


Fundação Social  
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/11/2022  
Fundação Social Hospitalar de Içara  
AGEU BORGHEZAN ORBEM  
Depto. Financeiro





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 41
	Data da emissão da nota 21/11/2022 14:05:52	
	Data do fato gerador 21/11/2022 14:05:52	
	Código de verificação PP5WIEQEY	

**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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA  
 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
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 Outubro 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**  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
22/11/2022  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A 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
<b>Valor bruto = R\$ 9.925,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 9.925,00</b>		

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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.334,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 208,42 (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.



Verificar autenticidade

Diretor







**PREFEITURA DE IÇARA**  
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000014

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

21/11/2022 09:59:07

DATA DO FATO GERADOR

21/11/2022



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>JULIO CESAR PEREZ CRUZ</b>			NOME FANTASIA PRESTADOR <b>JULIO CESAR PEREZ CRUZ</b>			
ENDEREÇO RUA HENRIQUE LAGE, Nº 105, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO edif vitoria sala 486	
Nº CPF/CNPJ <b>47.491.958/0001-96</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>16470</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>48999882633</b>	E-MAIL <b>contabilidadepizzetti@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	48	<b>Serviço médicos referente ao mês 10/2022, realizados no HOSPITAL SAO DONATO</b> <b>Dr. Júlio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC</b> <b>48 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00</b>	115,00	5.520,00

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

Fundação Social Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
82.11.1297  
Fundação Social Hospitalar de Içara  
AGEU BORGHEZAN ORBEM  
Depto. Financeiro

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

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	5.520,00	110,95	5.520,00

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>IÇARA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 867,74 (15.72%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8d7fa9c8d9498fd2057261b47765815e**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 3c1afc6ce1a07751c75b61e84757c954

Recebi(emos) de **JULIO CESAR PEREZ CRUZ** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000014**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000014**







**PREFEITURA DE IÇARA**  
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000023

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

21/11/2022 09:19:36

DATA DO FATO GERADOR

21/11/2022



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>LESTER LOPEZ ALMAGUER</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>LESTER LOPEZ ALMAGUER</b>			
ENDEREÇO Rua LUIZ ZILLI, Nº 641, JARDIM ELIZABETE, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>47.031.482/0001-00</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>16374</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>48999882633</b>	E-MAIL <b>contabilidadepizzetti@hotmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	27,130	<b>Serviço médicos referente ao mês 10/2022, realizados no HOSPITAL SAO DONATO</b> <b>Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 32900/SC</b> <b>27,130435 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00 à Hora Plantão</b>	115,00	3.120,00

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

Fundação Social Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22.11.2022  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES  
 DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: LESTER LOPEZ ALMAGUER CNPJ: 47.031.482/0001-00 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 978370 **TOTAL GERAL 3.120,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	<b>3.120,00</b>
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,6441 %</b>	<b>3.120,00</b>	<b>82,50</b>	

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>IÇARA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 490,46 (15.72%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 70e436567a60b92dc80c5f5e95e0f779**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

Recebi(emos) de **LESTER LOPEZ ALMAGUER** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000023**.

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

**0000023**







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

Número do RPS	Número da nota
	88
Data da emissão da nota	21/11/2022 16:57:37
Data do fato gerador	21/11/2022 16:57:37
Código de verificação	NKYCBBQOM

**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:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação De Serviços Hospitalares. plantões realizados em Outubro de 2022. Está incluso suas fichas de atendimento acumuladas até setembro de 2022.	115,0000	16,4348	1.890,0000	1.890,00x2,00=	37,80
Horas Plantão: 16, 434786 horas - R\$ 115, 00 Dr. Luan Pedro Santos Rocha CRM nº: 27726/SC Data Período: Mês de Outubro de 2022.					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.773,77								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 12,28	R\$ 56,70	R\$ 0,00	R\$ 28,35	R\$ 18,90	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.890,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.773,77</b>			

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	1.890,00	37,80

**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\$ 254,20 (13,45%), estadual - R\$ 39,88 (2,11%), municipal - R\$ 39,88 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





 <b>PREFEITURA DE IÇARA</b> ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL <b>0000036</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 21/11/2022 09:52:44	
	DATA DO FATO GERADOR 21/11/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA</b>				
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>83.852.418/0001-54</b>	INSC. MUNICIPAL <b>1367</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>(48) 3467-1</b>	E-MAIL <b>financeiro@hdonato.com.br</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
HR	140,565	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERIODO: MÊS DE OUTUBRO DE 2022	115,00	16.165,00
UN	1	RESPONSÁVEL TECNICO DO PS - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC	2.000,00	2.000,00

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.

*(Assinatura)*

**VALMOR DA SILVA**  
Diretor



**DOCUMENTO PAGO EM**

*22.11.2022*

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL  
**18.165,00**

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,9283 %	18.165,00	531,93	<b>18.165,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**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) <b>R\$ 2.966,34 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 43506645fb9cd1ad48a45550b09fdb21**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de <b>PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000036</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000036</b>
--	--	--------------------------------------







**PREFEITURA DE TUBARÃO**  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL  
**0000060**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA  
21/11/2022 16:20:55

DATA DO FATO GERADOR  
21/11/2022



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA</b>				
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>83.852.418/0001-54</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>34323311</b>	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																											
1	25,565	Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 10/2022 ref. a 25,565217 horas CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA	115,00	2.939,98																											
				TOTAL GERAL <b>2.939,98</b>																											
OBSERVAÇÕES																															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,8323 %</td> <td>2.939,98</td> <td>83,27</td> </tr> </tbody> </table>		IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,8323 %	2.939,98	83,27	<b>2.939,98</b>
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																							
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																						
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,8323 %	2.939,98	83,27																							
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - Medicina e biomedicina.																															

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - 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](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - edaac38d1bcc02352355afc18b235d9  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c85cc97c36f1503336f036e178d58b9

<p>Recebi(emos) de <b>CAMILA SANTOS FRAGA LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000060</b>.</p> <p>_____/_____/_____ Data do Recebimento</p> <p>_____ Identificação e assinatura do receptor</p>	<p>NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000060</b></p>
---	--







PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	68
Data da emissão da nota	
21/11/2022 13:52:11	
Data do fato gerador	
21/11/2022 13:52:11	
Código de verificação	
T9GNXMPDP	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA  
 Nome/Razão social: TOMASIMEDIC CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 39.970.519/0001-38 Inscrição municipal: 58646  
 Endereço: R ENGENHEIRO LOJA Número: 669 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88813-335  
 Complemento:  
 Município: Criciúma UF: SC  
 E-mail: adaminelli@bol.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 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 Fundação Social Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORDEM  
 Depto. Financeiro  
 Celular

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos	1.420,0000	1,0000	1.420,0000	1.420,00x2,01 =	28,54

Prestado por: - Dr. JULIO FERNANDES TOMASICRM  
 nº: 29895/SC  
 Horas Plantão: 12, 347826hs  
 Valor da Hora R\$ 115, 00  
 TOTAL R\$ 1420, 00  
 DATA/Período: Mês de outubro de 2022  
 Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA.  
 BANCO 085 (AILOS)  
 AGENCIA: 0104-0  
 CONTA CORRENTE 283878

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**

VALMOR DA SILVA  
 Diretor

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.420,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 1.420,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 1.420,00</b>		

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	1.420,00	28,54

**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\$ 190,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,96 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade







PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

20

Data da emissão da nota

21/11/2022 10:10:38

Data do fato gerador

21/11/2022 10:10:38

Código de verificação

HTZD8YL2F

## 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:

São Donato Hospitalar de Içara  
Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/11/2022

Inscrição estadual:

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:

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados Ref. seus plantões realizados em Outubro de 2022. está incluso o valor de suas fichas de atendimento acumuladas até Setembro/2022.	115,0000	55,1304	6.340,0000	6.340,00x0,00=	0,00

- 1-Nome Completo do Médico: Henrique Teixeira Zeferino
- 2-CRM N° 33215/SC
- 3-n° Horas Plantão: 55, 130435 horas
- 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00
- 5-Data Período: Mês de Outubro 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	6.340,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.340,00		Valor líquido = R\$ 6.340,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.340,00	0,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 20
Data da emissão da nota	21/11/2022 10:10:38
Data do fato gerador	21/11/2022 10:10:38
Código de verificação	HTZD8YL2F

### 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:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

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\$ 852,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 131,87 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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
	59
Data da emissão da nota	22/11/2022 09:18:40
Data do fato gerador	22/11/2022 09:18:40
Código de verificação	AD9KXWYCE

**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:

Fundação Social  
 São Donato Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022

**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: financeiro@hsonato.com.br Telefone:

Inscrição estadual:

UF: SC

Telefone:

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões	18.850,0000	1,0000	18.850,0000	18.850,00x2,01 =	378,89
1-Nome Completo do Médico: Marina Arns					
2-CRM N° 29768/SC					
3-n° Horas Plantão: 172, 6087 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de Outubro de 2022.					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.850,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 18.850,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 18.850,00</b>			

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	18.850,00	378,89

**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\$ 2.535,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 392,08 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



22/11/2022

11:21:53

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:                                  ARNS SERVICOS DE SAUDE  
Cooperativa:                                  566  
Conta Crédito:                                  1076019  
Finalidade:                                  Crédito em Conta  
Data:    22/11/2022  
Valor:    R\$ 18.850,00  
-----

Autenticação Documento:

86771728179422232933331232

-----  
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

21/11/2022 14:12:35

Data do fato gerador

21/11/2022 14:12:35

Código de verificação

JTIT23ZKI

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59

Inscrição municipal: 51269

Telefone: (48) 3045-2678

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

Complemento: AP/E: SALA 609

Celular:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail:

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsonato.com.br

Telefone:

São Donato Hospitalar de Içara  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreavisos referente aos serviço anestesiologia no mês de Setembro de 2022	33.333,3400	1,0000	33.333,3400	33.333,34x2,00 =	666,67

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.283,34								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 216,67	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 333,33	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 33.333,34</b>		<b>Valor líquido = R\$ 31.283,34</b>			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

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



Verificar autenticidade


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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 1034
	Data da emissão da nota 21/11/2022 16:29:45	
	Data do fato gerador 21/11/2022 16:29:45	
	Código de verificação BDQNNIZPF	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA  
 Nome/Razão social: UROLIFE CLINICA DE UROLOGIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 12.386.341/0001-26 Inscrição municipal: 49889  
 Endereço: R CRUZ E SOUZA Número: 43 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-550  
 Complemento: AP/E: SALA:302  
 Município: Criciúma UF: SC  
 E-mail: urolife@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 3045-4454  
 Celular: (48) 3430-0366

**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:

Inscrição estadual: Fundação Social Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro  
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários do Sobreaviso Urologia de Setembro/2022. 1) Nome do Médico: João Paulo Sveisser Carneiro 2) CRM: 15134-SC	33,0000	219,7818	7.252,8000	7.252,80x2,00 =	145,06

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.806,76								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 47,14	R\$ 217,58	R\$ 0,00	R\$ 108,79	R\$ 72,53	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 7.252,80</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.806,76</b>			

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	7.252,80	145,06

**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\$ 975,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 150,86 (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







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

Número do RPS	Número da nota
	34
Data da emissão da nota	
21/11/2022 10:17:21	
Data do fato gerador	
21/11/2022 10:17:21	
Código de verificação	
AUNDGWSFX	

**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:

**São Donato**  
Fundação Social Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
21/11/2022

**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: financeiro@hsonato.com.br Telefone:

Inscrição estadual:  
**Fundação Social Hospitalar de Içara**  
**ALBU BORGHEZAN ORBIEM**  
Depto. Financeiro  
Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
54, 565217 horas de plantão médico referente ao mês de Outubro 2022, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC á R\$115,00 a hora.	6.275,0000	1,0000	6.275,0000	6.275,00x2,01 =	126,13

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.275,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 6.275,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.275,00</b>			

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	6.275,00	126,13

**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\$ 843,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 132,40 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA</b> SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 118
	Data da emissão da nota 21/11/2022 10:03:17	
	Data do fato gerador 21/11/2022 10:03:17	
	Código de verificação EHKV0KQDI	

**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: Inscrição estadual: Telefone:  
 Celular:

**DOCUMENTO PAGO EM**  
 São Donato Hospitalar de Içara  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 GEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS Dra Tailnye Zortea CRM N° 27761/SC N° Horas Plantão: 39, 478261 Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de OUTUBRO de 2022.	39,4783	115,0000	4.540,0000	4.540,00x2,00=	90,80

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.260,79								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 29,51	R\$ 136,20	R\$ 0,00	R\$ 68,10	R\$ 45,40	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 4.540,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.260,79</b>			

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	4.540,00	90,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 610,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 64,48 (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 S. S. S.  
 Diretor



Verificar autenticidade







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

Número do RPS	Número da nota 3546
Data da emissão da nota	21/11/2022 15:02:06
Data do fato gerador	21/11/2022 15:02:06
Código de verificação	ZWLR6FMG

**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:

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

São Donato Hospitalar de Içara  
 Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM  
 22/11/2022

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HONORÁRIOS DO SOBREVISO EM UROLOGIA DE SETEMBRO/2022. CONRADO MENEGOLA- CRM=27130 - SC VALOR DA HORA: 33,00 TOTAL DE HORAS: 280,38788	9.252,8000	1,0000	9.252,8000	9.252,80x2,00 =	185,06

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.683,77								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 60,14	R\$ 277,58	R\$ 0,00	R\$ 138,79	R\$ 92,52	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 9.252,80</b>		<b>Valor líquido = R\$ 8.683,77</b>			

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	9.252,80	185,06

**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\$ 1.244,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 192,46 (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



**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: 7158  
 Autorização: 476214  
 Emissão: 23/11/2022  
 Código de Verificação: D400-8F7B-8A52-6095



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA			CFPS 9205
ENDEREÇO Sete de Setembro, 461 -		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 88.820-000
MUNICÍPIO Içara	UF SC	País 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 URGÊNCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS - OUTUBRO/2022 - N° HORAS TRABALHADAS: 97, 173913 HORAS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISO R\$ 115, 00 H DRA CAROLINE SERAFIM DAGOSTIN - CRM N° 26.066/SC TOTALIZANDO R\$ 11.175, 00	0	0,00	R\$ 11.175,00	1	R\$ 11.175,00

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

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 23/11/2022  
  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. 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\$ 11.175,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

**Dados adicionais**

ReterIR1,50%R\$ 167,63+PCC4,65%R\$ 519,64\*ValorLiquidoR\$ 10.487,74\*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 ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET. NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: D4008F7B8A526095 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4822366







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

Número do RPS	Número da nota 30
Data da emissão da nota 22/11/2022 18:17:47	
Data do fato gerador 22/11/2022 18:17:47	
Código de verificação S7DRWEM9J	

**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  
 Celular:

**São Donato Hospitalar de Içara**  
**Fundação Social Hospitalar de Içara**  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 22/11/2022  
**Fundação Social Hospitalar de Içara**  
**AGEU BORGHEZAN ORBEM**  
 Depto. Financeiro  
 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:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira	28.515,0000	1,0000	28.515,0000	28.515,00x0,00=	0,00
2-CRM Nº 31954/SC					
3-nº Horas Plantão: 247, 95652 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de Outubro de 2022					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.515,00								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 28.515,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 28.515,00</b>			

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	28.515,00	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\$ 3.835,27 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 601,67 (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





 <b>PREFEITURA DE IÇARA</b> ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL <b>0001819</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/11/2022 10:18:09	
	DATA DO FATO GERADOR 22/11/2022	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP</b>				
	ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO
	Nº CPF/CNPJ <b>13.973.369/0001-22</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>08399</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>3432-3438</b>	E-MAIL

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL				
UN	1	HONORÁRIOS DO SOBREVISO ANESTESISTA DE MAIO E SETEMBRO/2022 DRA. ANDRÉA PIZZOLATTI - CRM: 6993-SC	16.666,66	16.666,66				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA</p> <p>Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.</p> <p style="text-align: center;">VALMOR DA SILVA Diretor</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>DOCUMENTO PAGO EM</p> <p><i>23/11/2022</i></p> <p>Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZANI JUNIOR Diretor Financeiro</p> </div> </div>				TOTAL GERAL	16.666,66			
OBSERVAÇÕES								
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>15.641,66</b>			
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 108,33	COFINS 500,00	IR 250,00		CSLL 166,67	ALÍQUOTA ISS 2,0000 %	BASE DE CÁLCULO 16.666,66

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

### DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

### 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) <b>R\$ 2.620,00 (15.72%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3b5750830521dfdea6fa759a2f3435b4**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de <b>CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0001819</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001819</b>
--	---	--------------------------------------







PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 70
Data da emissão da nota	23/11/2022 11:50:41
Data do fato gerador	23/11/2022 11:50:41
Código de verificação	E9BEXEV4P

## 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:

**DOCUMENTO PAGO EM**  
 23/11/2022  
 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 Outubro de 2022. Estão inclusas também suas fichas de atendimento acumuladas até Setembro de 2022.	115,0000	70,3913	8.095,0000	8.095,00x2,00 =	161,90

Horas Plantão: 70,391304  
 Valor pago a Hora plantão - R\$ 115,00  
 Dr. Caio Volpato Luciano  
 CRM nº: 30956/SC  
 Data Período: Mês de Outubro de 2022.

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.597,16								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 52,62	R\$ 242,85	R\$ 0,00	R\$ 121,42	R\$ 80,95	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 8.095,00

Valor líquido = R\$ 7.597,16

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	8.095,00	161,90

## 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\$ 1.088,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 170,80 (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





 <b>PREFEITURA DE IÇARA</b> ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL <b>0001818</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/11/2022 10:15:57	
	DATA DO FATO GERADOR 22/11/2022	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP</b>				
	ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO
	Nº CPF/CNPJ <b>13.973.369/0001-22</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>08399</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>3432-3438</b>	E-MAIL

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORÁRIOS DO SOBREVISO PEDIATRIA DE SETEMBRO/2022		
UN	1	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC	8.100,00	8.100,00
UN	1	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC	10.350,00	10.350,00
UN	1	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC	10.350,00	10.350,00

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

TOTAL GERAL  
**28.800,00**

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	
<b>NÃO</b>	0,00	187,20	864,00	432,00	288,00	2,0000 %	28.800,00	576,00
								<b>27.028,80</b>

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

### DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

### OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>IÇARA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 4.527,36 (15.72%)</b>
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 91c406bd8d736802ef10824763ed61c3**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001818**.

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0001818**







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

Número do RPS	Número da nota 1903
Data da emissão da nota 23/11/2022 11:06:39	
Data do fato gerador 23/11/2022 11:06:39	
Código de verificação RQNQL6HXU	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MEDGROUP SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI  
 CPF/CNPJ: 10.848.789/0001-99 Inscrição municipal: 40308  
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250  
 Complemento: SALA 209  
 Município: Criciúma UF: SC  
 E-mail: Dr.andrerodrigues@ymail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 3438-0761  
 Celular: (48) 3437-1717

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA  
 CPF/CNPJ: 83.665.380/0001-00 Inscrição municipal: 1236  
 Endereço: VITAL BRASIL Número: 455 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88811-042  
 Complemento:  
 Município: Criciúma UF: SC  
 E-mail: Telefone: (48) 3461-6111

São Donato Hospitalar de Içara  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 23/11/2022

Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários do Sobreaviso Urologia de Setembro-2022.	33,0000	219,7818	7.252,8000	7.252,80x2,00 =	145,06

- Honorários do Sobreaviso Urologia de Setembro-2022.
- Nome do Médico: André Rodrigues
- CRM: 14300-SC
- Total de Horas: 219.78182
- Valor da Horas R\$ 33, 00
- Valor Mensal R\$ 7.252, 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.

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		6.806,76				

VALMOR DA SILVA  
 Diretor

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 47,14	R\$ 217,58	R\$ 0,00	R\$ 108,79	R\$ 72,53	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 7.252,80</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.806,76</b>			

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	7.252,80	145,06

**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\$ 975,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 150,86 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade







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

Número do RPS	Número da nota 17
Data da emissão da nota	24/11/2022 13:55:38
Data do fato gerador	24/11/2022 13:55:38
Código de verificação	D6STHMKMZ

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: CIRURGIA SUL LTDA  
 CPF/CNPJ: 45.437.130/0001-24 Inscrição municipal: 13451  
 Endereço: AV CENTENARIO Número: 460 Bairro: Pinheirinho CEP: 88804-000  
 Complemento: AP/E: SALA:07  
 Município: Criciúma UF: SC Site:  
 E-mail: NEHADYNIMER@GMAIL.COM Inscrição estadual: Telefone: (48) 99978-5198  
 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 24/11/2022

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreavisos da Cirurgia geral no mês de Setembro/2022	30.000,0000	1,0000	30.000,0000	30.000,00x2,00 =	600,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.155,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 30.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 28.155,00</b>			

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	30.000,00	600,00

**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\$ 4.035,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 633,00 (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
	25
Data da emissão da nota	23/11/2022 14:37:32
Data do fato gerador	23/11/2022 14:37:32
Código de verificação	DPFXW28JA

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS  
Nome/Razão social: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS LTDA  
CPF/CNPJ: 46.373.126/0001-02 Inscrição municipal: 14372  
Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 333 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504  
Complemento: EDIF FELIPE SCHMIDT APTO 806  
Município: Criciúma UF: SC  
E-mail: eticaivp@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (43) 3472-4522  
Celular: (43) 99834-0144

## 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 Hospitalar de Içara  
Fundação Social Hospitalar de Içara  
DOCUMENTO PAGO EM  
24/11/2022  
Fundação Social Hospitalar de Içara  
AGEU BORGHEZAN ORBEM  
Depto. Financeiro  
Celular

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão realizado no PS do Hospital São Donato em 10/2022 pelo Médico: Rafael Tassi Lara CRM nº: 28439/SC (Nº Horas Plantão: 24, 956522 Horas; Valor pago hora/plantão R\$ 115, 00)	2.870,0000	1,0000	2.870,0000	2.870,00x2,75 =	78,93

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.870,00								

## 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
<b>Valor bruto = R\$ 2.870,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.870,00</b>			

Códigos dos serviços:  
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.870,00	78,93

## 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 2,75%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 386,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 60,56 (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 COCAL DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA  
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	46
Data da emissão da nota	24/11/2022 08:02:08
Data do fato gerador	24/11/2022 08:02:08
Código de verificação	IGLULRJBJ

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TAINARA PJ  
Nome/Razão social: TAINARA P JUNG SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 39.936.057/0001-32 Inscrição municipal: 4775  
Endereço: R DAS FLORES Número: 288 Bairro: HORIZONTE CEP: 88845-000  
Complemento:  
Município: Cocal do Sul UF: SC  
E-mail: tainarah.p@hotmail.com Site:  
Inscrição estadual:  
Telefone: (48) 99926-9134  
Celular: (48) 99926-9134

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: FUNDACAO 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 Fundação Social Hospitalar de Içara  
DOCUMENTO PAGO EM  
24/11/2022  
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 MÉDICOS REFERENTE MES OUTUBRO DE 2022	11.750,0000	1,0000	11.750,0000	11.750,00x2,01 =	236,18

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	11.750,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.750,00			Valor líquido = R\$ 11.750,00		

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	11.750,00	236,18

## 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 1.154/2013.

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.

1-Nome Completo do Médico: Tainara Pereira Jung 2-CRM N° 29791/SC 3-n° Horas Plantão: 102,17391 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 5-Data Período: Mese de Outubro de 2022.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.580,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 244,40 (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





Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL  
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA  
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 80
Data da emissão da nota	24/11/2022 11:25:47
Data do fato gerador	24/11/2022 11:25:47
Código de verificação	OOOC15FJM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: POLETTO CLINICA MEDICA LTDA  
 Nome/Razão social: POLETTO CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 37.905.925/0001-91 Inscrição municipal: 4709  
 Endereço: R GUY MARCOS NUNES DE SOUZA Número: 260 Bairro: Centro CEP: 88845-000  
 Complemento: SALA 02  
 Município: Cocal do Sul UF: SC  
 E-mail: poletto.mh@gmail.com Site:  
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99148-8089  
 Celular: (48) 99148-8089

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA  
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:  
 CEP: 88820-000  
 Complemento:  
 Município: Içara UF: SC  
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:

**DOCUMENTO PAGO EM**  
 24/11/2022  
 Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro  
 Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICIO PLANTAO - Nome Completo do Médico: Natalia Poletto - CRM Nº 29076/SC- nº Horas Plantão: 12 horas -Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 - Data Período: Mês de Outubro 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\$)
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
<b>Valor bruto = R\$ 1.380,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 1.380,00</b>		

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  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.  
 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.  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - Agência 3072-4 # Conta Corrente 18008-4.  
 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  
 Diretor



Verificar autenticidade







PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1071
Data da emissão da nota 24/11/2022 20:27:02	
Data do fato gerador 24/11/2022 20:27:02	
Código de verificação ERRZ1ETAD	

## 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

São Donato Hospitalar de Içara  
Fundação Social Hospitalar de Içara  
DOCUMENTO PAGO EM  
25/11/2022

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia Helena das Chagas Oliveira CRM;13011/Sc Horas Plantão;51, 695652 horas Valor pago a Hora plantão R\$115, 00 Referente ao Mês de Outubro de 2022. E também suas fichas de atendimento acumuladas até Setembro/2022.	5.945,0000	1,0000	5.945,0000	5.945,00x2,17 =	129,01

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.945,00								

## 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
<b>Valor bruto = R\$ 5.945,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.945,00</b>			

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	5.945,00	129,01

## 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\$ 799,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 123,66 (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 142
Data da emissão da nota	28/11/2022 15:36:49
Data do fato gerador	28/11/2022 15:36:49
Código de verificação	C4SC7INTB

## 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

Sanitário  
São Donato  
Fundação Social Hospitalar de Içara  
DOCUMENTO PAGO EM  
12/11/2022

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

Inscrição estadual:

Celular:

## 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 outubro de 2022 (121h x R\$ 145,00) --> R\$ 17.545,00	17.545,0000	1,0000	17.545,0000	17.545,00x2,00 =	350,90

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.465,98								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 114,04	R\$ 526,35	R\$ 0,00	R\$ 263,18	R\$ 175,45	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.545,00		Valor líquido = R\$ 16.465,98			

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	17.545,00	350,90

## 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\$ 2.359,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 370,20 (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

516

Data da emissão da nota

28/11/2022 11:39:11

Data do fato gerador

28/11/2022 11:39:11

Código de verificação

AJ2EZSBNC

## 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

Fundação Social Hospitalar de Içara  
 São Donato Hospitalar de Içara  
**DOCUMENTO PAGO EM**  
 28/11/2022

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Fundação Social Hospitalar de Içara  
 AGEU BORGHEZAN ORBEM  
 Depto. Financeiro

Celular:

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:

## 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 SOBREAVISOS: 186H VALOR PG A HORA SOBREAVISO: R\$ 40, 00 DATA PERÍODO: OUTUBRO/2022 TOTAL A RECEBER: R\$ 7.440, 00.	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.982,44								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 48,36	R\$ 223,20	R\$ 0,00	R\$ 111,60	R\$ 74,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 6.982,44			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

PARCIAL R\$ 6.582,51

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	148,80

## 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\$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,98 (2,11%), 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

389,93



