

Içara/SC, 24 de fevereiro de 2023.

Of. nº 053/2023


À
Prefeitura Municipal de Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa a prestação de contas do valor de R\$ 361.065,20 (Trezentos e sessenta e um mil, sessenta e cinco reais e vinte centavos), recebidos em 16/02/2023. Este valor refere-se ao recebimento parcial da importância indicada no Convênio nº 0001/2023 no total de R\$ 4.332.782,47 (Quatro milhões, trezentos e trinta e dois mil, setecentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) empenhados em 02/01/2023 através do empenho nº 18.

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

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Içara/SC – 24 de fevereiro de 2023

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\$ 361.065,20 (Trezentos e sessenta e um mil, sessenta e cinco reais e vinte centavos), realizado em 16/02/2023, correspondentes ao empenho nº 18 de 02/01/2023 no valor de R\$ 4.332.782,47 (Quatro milhões, trezentos e trinta e dois mil, setecentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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.

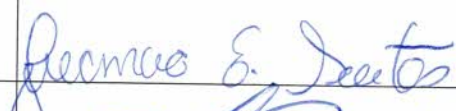


Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2023, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do CONVÊNIO, número do empenho 18 datado de 02/01/2023, foram recebidos de forma parcial na data de 16/02/2023 o valor de R\$ 361.065,20 (Trezentos e sessenta e um mil, sessenta e cinco reais e vinte 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/001/2023, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 24 de fevereiro de 2023.

CONSELHEIROS

JUCINEIA ESPANHOL DOS SANTOS	
MARCIEL GOMES MATIOLA	
THIAGO ALBINO RENATO	

ESTADO DE SANTA CARTARINA**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA**

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
 Responsável: C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 18 **Data: 02/01/2023** **Valor: R\$ 4.332.782,47**
 Projeto/Atividade: 2.064 - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200 - 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 Convênio nº FMS/001/2023. MEMORANDO SMS 13/2023.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	16/02/2023	Valor recebido	361.065,20	
NF 63	18/02/2023	ARNS Serviços de Saúde Ltda		18.215,00
NF 1943	14/02/2023	Medgroup Serviços Médicos Ltda		7.820,34
NF 269	09/01/2023	Eduardo e Tiago Serviços Médicos		6.897,97
NF 135	17/02/2023	Zortea e Guezzi Serviços Médicos		2.590,26
NF 45	17/02/2023	MGM Serviços Médicos		10.665,00
NF 784	22/02/2023	KBS Clínica Médica Ltda		13.964,88
NF 78	22/02/2023	CVL Serviços Médicos Ltda		3.664,84
NF 119	22/02/2023	Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda		6.982,44
NF 239	22/02/2023	Cintia Silvestre Serviços Médicos Ltda		6.982,44
NF 24	17/02/2023	VM Saúde Ltda		8.223,75
NF 23	17/02/2023	Felipe Fernandes Ronsoni Clin Méd Ltda		11.975,00
NF 18	17/02/2023	Taufembach Medical Group Ltda		2.995,00
NF 6	17/02/2023	OHO serviços Médicos		19.362,00
NF 56	20/02/2023	Tainara P Jung serviços Médicos Ltda		10.295,00
NF 34	20/02/2023	Gabriela Vicência Serviços Médicos Ltda		27.687,00
NF 82	17/02/2023	Strassi Serviços Médicos		9.744,01
NF 37	22/02/2023	Tassi Lara – Atividades Médicas		2.763,42
NF 46	22/02/2023	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos		15.371,75
NF 560	22/02/2023	LCSC Medicina Interna		6.982,44
NF 32	17/02/2023	Marinara Dagostin Ltda		15.430,00
NF 25	23/02/2023	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica		5.755,00
NF 172	23/02/2023	L e M Medicina Ingterna		7.440,00
NF 142	22/02/2023	CIAS-Clin Integr Anesteseologia		31.283,33
NF 22	23/02/2023	Julio Cesar Perez Cruz		5.210,00
NF 31	23/02/2023	Lester Lopes Almaguer		5.605,00
NF 68	23/02/2023	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		10.267,70
NF 34	17/02/2023	HTZ Serviços Médicos Ltda		3.425,00
NF 1872	24/02/2023	Climel Clínica Médica Ltda		15.641,67
NF 7593	24/02/2023	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde		8.455,89
NF 127	17/02/2023	JP Serviços Médicos Ltda		21.867,05
NF 1684	16/02/2023	MMM Consultório Médico Ltda		20.346,68
NF 1411	07/03/2023	Citomed Clin de Ginecologia e Obstetricia		9.117,52
NF 81	23/02/2023	Camila Santos Fraga Ltda		3.165,10
NF 1173	24/02/2023	Fabricio Foppa ME		3.220,00
NF 39	10/03/2023	Natividade Serviços Médicos Ltda (PARCIAL)		1.652,72
			361.065,20	361.065,20

Valmor da Silva
 Diretor Presidente
 CPF nº 341243309-87

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

Júlio Cesar De Luca
 Diretor Administrativo
 CPF nº 288628309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

CEP: 88820-000

Responsável:

Doc. Resp.

Nota Empenho Num.: 18

Data: 02/01/2023

Valor: 4.332.782,47

Projeto/Atividade: 2.064

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

- Outras Subvenções Sociais

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

ICARA, de

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA DIR. PRESIDENTE 340.243.309-87

FANCISIO LIMA DIR. V. PRESIDENTE 018.545.779-72

JULIO CESAR DE LUCA DIR. ADMINISTR. 288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo responsável

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
 Responsável:
 Nota Empenho Num.: 18
 Projeto/Atividade: 2.064
 Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
 Valor: 4.332.782,47

Data: 02/01/2023

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 - Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
 - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
 TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS À MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO DONADO,
 CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.669 DE 10/12/2021, CONVÊNIO Nº FMS/001/2023, MEMORANDO SMS Nº 13/2023.

FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE IÇARA

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000018	02/01/2023	Valor recebido conforme nota de empenho acima	4.332.782,47	
Totais:			4.332.782,47	



17/03/2023 07:40:43		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Içara	
Agência		1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual		17/03/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
01/02/2023	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	200.000,00	200.000,00
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
02/02/2023	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-7.820,34	192.179,66
02/02/2023	338869	TRF ENT CTAS - IB	-22.899,40	169.280,26
02/02/2023	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-20.853,47	148.426,79
02/02/2023	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,67	132.785,12
02/02/2023	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	104.855,36
02/02/2023	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-7.820,35	97.035,01
02/02/2023	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	65.751,68
03/02/2023	180777	TRF ENT CTAS - IB	-37.540,00	28.211,68
14/02/2023	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-7.820,34	20.391,34
16/02/2023	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	361.065,20	381.456,54
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
16/02/2023	5471877	TRF ENT CTAS - IB	-28.155,00	353.301,54
16/02/2023	2066157	TRF ENT CTAS - IB	-6.897,97	346.403,57
17/02/2023	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-20.346,68	326.056,89
17/02/2023	338869	TRF ENT CTAS - IB	-21.867,05	304.189,84
22/02/2023	1076019	TRF ENT CTAS - IB	-18.215,00	285.974,84
22/02/2023	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-2.590,26	283.384,58
22/02/2023	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	269.419,70
22/02/2023	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-9.744,01	259.675,69
BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi				
22/02/2023	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-919,73	258.755,96
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				
22/02/2023	VM SAUDE L	ENV TED IB/ATM(VM SAUDE LTDA)	-8.223,75	250.532,21
BCO: 260 AG: 1 CC: 828203468 - VM SAUDE LTDA				
22/02/2023	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	243.549,77

BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos

22/02/2023	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-15.371,75	228.178,02
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico

22/02/2023	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUnng Servi)	-10.295,00	217.883,02
------------	-----------	---------------------------------------	------------	------------

BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUnng Servicos Medico

22/02/2023	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	210.900,58
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------------

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

22/02/2023	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-19.362,00	191.538,58
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

BCO: 260 AG: 1 CC: 235657226 - OHO SERVICOS MEDICOS

22/02/2023	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-27.687,00	163.851,58
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos

22/02/2023	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-2.763,42	161.088,16
------------	------------	---------------------------------------	-----------	------------

BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas

22/02/2023	Marinara D	ENV TED IB/ATM(Marinara Dagostin LT)	-15.430,00	145.658,16
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

BCO: 260 AG: 1 CC: 776332087 - Marinara Dagostin LTDA

22/02/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-11.975,00	133.683,16
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini

22/02/2023	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-3.664,84	130.018,32
------------	---------	-------------------	-----------	------------

22/02/2023	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-10.665,00	119.353,32
------------	---------	-------------------	------------	------------

22/02/2023	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-2.995,00	116.358,32
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------------

BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA

22/02/2023	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	109.375,88
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------------

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

23/02/2023	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-5.605,00	103.770,88
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------------

BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer

23/02/2023	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.440,00	96.330,88
------------	---------	-------------------	-----------	-----------

23/02/2023	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-5.210,00	91.120,88
------------	------------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz

23/02/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-5.755,00	85.365,88
------------	------------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini

23/02/2023	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	54.082,55
------------	---------	-------------------	------------	-----------

24/02/2023	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-3.165,10	50.917,45
------------	------------	-------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA

24/02/2023	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-8.455,89	42.461,56
------------	---------	---------------------	-----------	-----------

24/02/2023	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-10.267,70	32.193,86
------------	------------	--------------------------------------	------------	-----------

BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA

24/02/2023	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,67	16.552,19
------------	---------	-------------------	------------	-----------

24/02/2023	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos)	-3.425,00	13.127,19
BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos				
27/02/2023	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-3.220,00	9.907,19
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 17/03/2023			R\$ 0,00	
Saldo Disponível			R\$ 0,00	
Limite Cheque Especial			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado Judicialmente			R\$ 1.000,00	
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial			R\$ 0,00	
Valor de Juros do Adiantamento Depositante			R\$ 0,00	
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida			R\$ 0,00	
IOF			R\$ 0,00	
Tarifas Pendentes			R\$ 0,00	

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: 3003 7703
 DEMAIS REGIÕES: 0800 200 7302
 NO EXTERIOR: +55 11 3003 7703
 SAC: 0800 647 2930
 OUVIDORIA: 0800 940 0602

UNICRED 

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



17/03/2023 07:40:43		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Içara	
Agência		1404	Conta	763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual		17/03/2023	Saldo Anterior	R\$ 9.907,19
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
07/03/2023	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	361.065,20	370.972,39
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
07/03/2023	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-20.684,54 ✓	350.287,85
07/03/2023	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76 ✓	322.358,09
07/03/2023	180777	TRF ENT CTAS - IB	-37.540,00 ✓	284.818,09
07/03/2023	5471877	TRF ENT CTAS - IB	-28.155,00 ✓	256.663,09
07/03/2023	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-18.779,39 ✓	237.883,70
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
07/03/2023	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-15.981,90 ✓	221.901,80
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
07/03/2023	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-27.310,35 ✓	194.591,45
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
07/03/2023	575755	TRF ENT CTAS - IB	-9.117,52 ✗	185.473,93
08/03/2023	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-9.385,00 ✗	176.088,93
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
08/03/2023	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.265,98 ✓	172.822,95
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
13/03/2023	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-3.265,98 ✓	169.556,97
13/03/2023	Natividade	ENV TED IB/ATM(Natividade Servicos)	-1.740,00 ✓	167.816,97
BCO: 33 AG: 1614 CC: 130020983 - Natividade Servicos Medicos				
14/03/2023	5476127	TRF ENT CTAS - IB	-16.615,00 ✓	151.201,97
14/03/2023	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-7.500,00 ✓	143.701,97
BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer				
14/03/2023	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-6.645,00 ✓	137.056,97
BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz				
14/03/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-7.944,89 ✓	129.112,08
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				

14/03/2023	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-1.535,00	✓	127.577,08
BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA					
14/03/2023	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-15.410,00	✓	112.167,08
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico					
14/03/2023	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-1.586,07	✓	110.581,01
14/03/2023	VM SAUDE L	ENV TED IB/ATM(VM SAUDE LTDA)	-6.675,00	✓	103.906,01
BCO: 260 AG: 1 CC: 828203468 - VM SAUDE LTDA					
14/03/2023	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-16.630,00	✓	87.276,01
BCO: 260 AG: 1 CC: 235657226 - OHO SERVICOS MEDICOS					
14/03/2023	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-10.307,92	✓	76.968,09
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA					
14/03/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-12.794,99	✓	64.173,10
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini					
14/03/2023	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-8.526,27	✓	55.646,83
BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi					
16/03/2023	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-9.900,00	✓	45.746,83
16/03/2023	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-1.705,00	✓	44.041,83
BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA					
16/03/2023	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos)	-1.707,50	✓	42.334,33
BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos					
16/03/2023	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-7.066,91	✓	35.267,42
16/03/2023	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-2.111,63	✓	33.155,79
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda					
16/03/2023	1498959	TRF ENT CTAS - IB	-3.674,23	✓	29.481,56
16/03/2023	Marinara D	ENV TED IB/ATM(Marinara Dagostin LT)	-11.097,92	✓	18.383,64
BCO: 260 AG: 1 CC: 776332087 - Marinara Dagostin LTDA					
17/03/2023	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	1.420,74		19.804,38
17/03/2023	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-19.804,38		0,00
* Lançamentos Bloqueados					
Saldo em 17/03/2023					R\$ 0,00
Saldo Disponível					R\$ 0,00
Limite Cheque Especial					R\$ 0,00
Saldo Bloqueado					R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente					R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial					R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante					R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial					

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS: 3003 7703
DEMAIS REGIÕES: 0800 200 7302

UNICRED 

NO EXTERIOR: +55 11 3003 7703

SAC: 0800 647 2930

OUVIDORIA: 0800 940 0602

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 63
Data da emissão da nota	18/02/2023 10:54:52
Data do fato gerador	18/02/2023 10:54:52
Código de verificação	6KNHGMUXS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone:

Celular:

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 22.02.2023

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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Marina Arns	18.215,0000	1,0000	18.215,0000	18.215,00x2,01 =	366,12
2-CRM Nº 29768/SC					
3-nº Horas Plantão: 158, 3913 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de JANEIRO/2023					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.215,00								

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\$ 18.215,00		Valor líquido = R\$ 18.215,00			

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	18.215,00	366,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
DADOS PARA PAGAMENTO
 BANCO: 136
 AG.: 1401
 CONTA CORRENTE: 107601-9

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.449,92 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 378,87 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1943
Data da emissão da nota	14/02/2023 10:42:19
Data do fato gerador	14/02/2023 10:42:19
Código de verificação	9PGOG2P85

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

DOCUMENTO PAGO EM
 14/02/2023

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1) Honorários do Sobreaviso Urologia de JANEIRO-2023	8.332,8000	1,0000	8.332,8000	8.332,80x2,00 =	166,66
2) Nome do Médico: André Rodrigues					
3) CRM: 14300-SC					
5) Valor da Horas R\$ 33, 00					
Valor Mensal R\$ 8.332, 80					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.820,34				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 54,16	R\$ 249,98	R\$ 0,00	R\$ 124,99	R\$ 83,33	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.332,80		Valor líquido = R\$ 7.820,34			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.332,80	166,66

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\$ 1.120,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 173,32 (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

14/02/2023

14:39:28

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: MEDGROUP
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2058758
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 14/02/2023
Valor: R\$ 7.820,34

Autenticação Documento:
46472788270442532942351133

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 16/02/2023

Número do RPS	Número da nota 269
Data da emissão da nota 09/01/2023 16:58:55	
Data do fato gerador 09/01/2023 16:58:55	
Código de verificação F7GUIWAYV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EDUARDO & TIAGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: EDUARDO & TIAGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 28.097.972/0001-65 Inscrição municipal: 2256
 Endereço: R CONEGO MIGUEL GIACCA Número: 27 Bairro: CENTRO CEP: 88865-000
 Complemento: SALA FUNDOS
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: bbcontabilidade@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
16/02/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Celular:

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: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
plantões realizados em janeiro 2023 Horas Plantão: 73,50 horas - R\$ 100,00 Dr. Eduardo Zanghelini Mazon CRM 21991	350,0000	21,0000	7.350,0000	7.350,00x3,00 =	220,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.897,97								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 47,78	R\$ 220,50	R\$ 0,00	R\$ 110,25	R\$ 73,50	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.350,00			Valor líquido = R\$ 6.897,97		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.350,00	220,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. <http://www.novaveneza.sc.gov.br>
 O ISS referente a esta NFS-e foi recolhido em 10/02/2023.
 Data de vencimento da guia desta NFS-e: 10/02/2023
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 988,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 155,00 (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

16/02/2023

16:06:14

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: EDUARDO & TIAGO SERVICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2066157
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 16/02/2023
Valor: R\$ 6.897,97

Autenticação Documento:
46471778177412732942371133

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 135
Data da emissão da nota 17/02/2023 15:25:19	
Data do fato gerador 17/02/2023 15:25:19	
Código de verificação QK0EZADBW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22.02.2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dra Tailyne Zortea CRM N° 27761/SC N° Horas Plantão: 24, 00 Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de JANEIRO de 2023.	115,0000	24,0000	2.760,0000	2.760,00x2,00 =	55,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.590,26								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,94	R\$ 82,80	R\$ 0,00	R\$ 41,40	R\$ 27,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.760,00		Valor líquido = R\$ 2.590,26			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.760,00	55,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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\$ 371,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 57,21 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

22/02/2023

16:00:42

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: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS M
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 7900031
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/02/2023
Valor: R\$ 2.590,26

Autenticação Documento:
86471708170462632943331133

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 45
Data da emissão da nota 17/02/2023 16:04:12	
Data do fato gerador 17/02/2023 16:04:12	
Código de verificação MKPNKSG9M	

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


 São Donato Hospital de Içara
 Celular:

DOCUMENTO PAGO EM
17/02/2023

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:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
92, 73913 horas de plantão médico referente ao mês de Janeiro 2023, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC á R\$115, 00 a hora.	10.665,0000	1,0000	10.665,0000	10.665,00x2,01=	214,37

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.665,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.665,00		Valor líquido = R\$ 10.665,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.665,00	214,37

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\$ 1.434,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 225,03 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 784
Data da emissão da nota	22/02/2023 11:32:09
Data do fato gerador	22/02/2023 11:32:09
Código de verificação	LVXH9RBEL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA

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

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503

Complemento: AP/E: SALA 507

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: amandacbolan25@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9924-9150

Celular: (48) 9987-1398

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/02/2023

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
Nome Completo do Médico: Amanda Bolan CRM Nº 17784/SC nº Horas Sobreaviso: 186 h Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40,00 h Data Período: Mês de janeiro/2023 Total a Receber R\$ R\$ 7.440,00	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dra. Andrea Spillere CRM Nº 17784/SC nº Horas Sobreaviso: 186 h Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40,00 h Data Período: Mês de janeiro/2023 Total a Receber R\$ R\$ 7.440,00	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

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\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.964,88								

VALMOR DA SILVA
Diretor

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 96,72	R\$ 446,40	R\$ 0,00	R\$ 223,20	R\$ 148,80	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 14.880,00

Valor líquido = R\$ 13.964,88

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.880,00	297,60

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\$ 2.001,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 313,97 (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 78
Data da emissão da nota	22/02/2023 13:22:40
Data do fato gerador	22/02/2023 13:22:40
Código de verificação	SNMXGZRWI

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:

 Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

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
22/02/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Horas Plantão: 33, 956522 Valor pago a Hora plantão - R\$ 115,00 Dr. Caio Volpato Luciano CRM nº: 30956/SC Data Período: Mês de JANEIRO/2023.	115,0000	33,9565	3.905,0000	3.905,00x2,00 =	78,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.664,84								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 25,38	R\$ 117,15	R\$ 0,00	R\$ 58,58	R\$ 39,05	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.905,00		Valor líquido = R\$ 3.664,84			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.905,00	78,10

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\$ 525,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 82,40 (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

22/02/2023

16:00:42

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: CVL SERVICOS MEDICOS LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5465320
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 22/02/2023
Valor: R$ 3.664,84
-----
```

Autenticação Documento:
16470738270462632943331133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
HEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro





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

Número do RPS	Número da nota 119
Data da emissão da nota 22/02/2023 14:55:43	
Data do fato gerador 22/02/2023 14:55:43	
Código de verificação LSJCQGZ0L	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

São Donato Hospitalar de Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2023
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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - HONORARIOS MEDICOS SOBRE AVISO DE JANEIRO/2023, 186 HORAS	186,0000	40,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
DR. JOÃO PAULO R FARIA, CRM N° 25610/SC					

Forma de Pagamento

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

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:
04.03 - 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	7.440,00	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\$ 154,75 (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

22/02/2023

16:00:41

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO-----
Favorecido: Faria e Madeira Servs Medicos
CNPJ: 24.096.172/0001-79

IF: 756 - BANCO SICCOB S.A.

Agência: 4027 Conta: 288972970

Tipo de Conta: Conta Corrente


Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/02/2023

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20230222155909580

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 239
Data da emissão da nota	22/02/2023 11:39:36
Data do fato gerador	22/02/2023 11:39:36
Código de verificação	P22VASRX7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 99944-6176
Celular:

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
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: Inscrição estadual: Telefone: (48) 3467-1228 Celular:

DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome Completo do Médico: Cintia Silvestre CRM Nº 20249/SC Nº Horas Sobreavisos: 186 Horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40,00 h Data Período: Mês de JANEIRO de 2023	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	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.

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 (2,14%), 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

22/02/2023

16:00:40

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI
CNPJ: 30.114.440/0001-30

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3226 Conta: 206717

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/02/2023

Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento: 20230222155910020

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 24 / NFSe
Data Prestação Serviço: 17/02/2023**Emissão:** 22/02/2023 08:36:23
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: VM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 44.309.695/0001-63
Endereço: Rua Visconde De Abaete, nº 244, Bairro Sao Goncalo
Telefone:
E-Mail: contabilidade@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1038369
Nome Fantasia: OLIVEIRA MARTINS

Regime: Faturamento
Município: PELOTAS (RS)
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF / CNPJ: 83.852.418/0001-54
Endereço: Rua Sete De Setembro, nº 461, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail:
Inscr. Municipal:
Nome Fantasia:

Município: ICARA (SC)
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: ICARA (SC)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Vanessa Martins de Oliveira
CRM 51165/RS
Horas Plantão: 71,51087 horas
Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00
Data Período: Mês de JANEIRO/2023.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

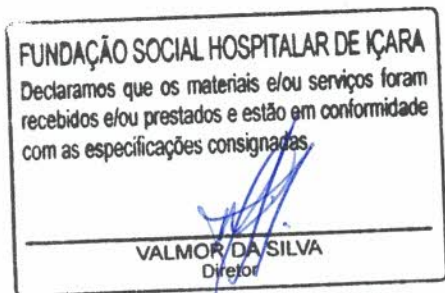
DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 8.223,75	R\$ 0,00	R\$ 8.223,75	2,00 %	R\$ 164,48	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 8.223,75**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Vanessa Martins De Oliveira

Esta nota substituiu a nota nº 23 emitida em 17/02/2023 12:02:00, relativa a serviços prestados em 17/02/2023

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

DC39.23DD.A5CA.5A45.9320.4A4F.1F19.452D



22/02/2023

16:00:41

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: VM SAUDE LTDA
CNPJ: 44.309.695/0001-63
IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência: 1 Conta: 828203468
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2023
Valor: R\$ 8.223,75

Autenticação Documento: 20230222155909520

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deppto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	23
Data da emissão da nota	17/02/2023 15:25:43
Data do fato gerador	17/02/2023 15:25:43
Código de verificação	GUBU5DOMN

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:

DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2023
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: Telefone:

Inscrição estadual:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente Mes de Janeiro de 2023	115,0000	104,1304	11.975,0000	11.975,00x2,01 =	240,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.975,00								

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\$ 11.975,00			Valor líquido = R\$ 11.975,00		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.975,00	240,70

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
Numero Horas Plantao: 104,13043Hs
Valor Hora Plantao: R\$115,00
Período: Janeiro 2023

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\$ 1.610,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 252,67 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

22/02/2023

16:00:39

UNICRED CENTRO-SUL

OUIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Felipe Fernandes Ronsoni Clini

CNPJ: 44.379.503/0001-95

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 435993915

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/02/2023

Valor: R\$ 11.975,00

Autenticação Documento:

20230222155912833

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

TAUFEMBACH MEDICAL GROUP LTDA

CNPJ: 44.790.733/0001-42

PROJETADA - ,

CEP: 88.715-000 - Bairro: BALNEARIO ESPLANADA

Município: JAGUARUNA - SANTA CATARINA

Insc. Municipal: 5592 - Insc. Estadual:

Email: email@naoinformado.com

Telefone: 53 991728989

Número da NFS-e
18

Situação
Emitida



Tipo
Preenchido

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8173 7385 6720 4479 0733 2024 0217 0220 2316 8514



Data Fato Gerador
17/02/2023

Data/Hora Emissão
17/02/2023 15:05

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ
83.852.418/0001-54

Endereço
SETE DE SETEMBRO

Número
461

Complemento
CASA

Bairro
CENTRO

CEP
88.820-000

Cidade - Estado
Içara - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço 401	Local Prestação 8137	Alíquota 2.01%	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Situação Trib. TI	Valor Serviço 2.995,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 60,20
----------------	----------------------------	-------------------	---------	------------	-------------------	-------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------

Descrição do Serviço:
Prestação de Serviços Médicos por Henrique Lima Taufembach; CRM Nº 31605/SC; Horas Plantão: 26,043478h; Valor Hora plantão R\$115,00; Data Período: Mês de JANEIRO/23.

Valor Total 2.995,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.995,00	ISSQN 60,20
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 2.995,00

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:

<https://jaguaruna.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$402,83 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$63,19 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: DADOS BANCÁRIOS: Banco(número): 077 Agência: 0001 Conta corrente: 18242990-3

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


VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN
Depto. Financeiro

22/02/2023

16:00:39

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO


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

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 182429903
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2023
Valor: R\$ 2.995,00

Autenticação Documento:
20230222155915587

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota
	6
Data da emissão da nota	
17/02/2023 14:56:55	
Data do fato gerador	
17/02/2023 14:56:55	
Código de verificação	
XYBGIXIBL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: OHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.836.490/0001-97 Inscrição municipal: 2996
 Endereço: R DIONISIO PIRES DA SILVA Número: 90 Bairro: ELISA CEP: 88865-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: ohoservmed@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2107-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 22/02/2023
 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
1-Nome Completo do Médico: Otavio Henrique Cambruzzi	115,0000	168,3652	19.362,0000	19.362,00x2,01 =	389,18
2-CRM Nº 34133/SC					
3-nº Horas Plantão: 168, 36522 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de JANEIRO/2023.					

Dados bancários:
 Razão Social: OHO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CNPJ: 48.836.490/0001-97
 banco: 336 - - Nu Pagamentos S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 23565722-6

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.362,00								

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\$ 19.362,00			Valor líquido = R\$ 19.362,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.362,00	389,18

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 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. <http://www.novaveneza.sc.gov.br>
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.604,19 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 408,54 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

22/02/2023

16:00:40

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: OHO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48.836.490/0001-97
 IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 Agência: 1 Conta: 235657226
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2023
Valor: R\$ 19.362,00

Autenticação Documento: 20230222155911283

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 56
Data da emissão da nota 20/02/2023 17:53:31	
Data do fato gerador 20/02/2023 17:53:31	
Código de verificação BVBPPPGRDF	

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 22/02/2023
 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: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE MES JANEIRO DE 2023	10.295,0000	1,0000	10.295,0000	10.295,00x2,01 =	206,93

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	10.295,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.295,00		Valor líquido = R\$ 10.295,00			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.295,00	206,93

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: 89,521739 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 5-Data Período: Mês de JANEIRO/2023.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.384,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 214,14 (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 20/02/2023 16:40:21	
Data do fato gerador 20/02/2023 16:40:21	
Código de verificação ULS611JUZ	

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:



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:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira	27.687,0000	1,0000	27.687,0000	27.687,00x0,00=	0,00
2-CRM N° 31954/SC					
3-nº Horas Plantão: 240, 75652 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de JANEIRO/2023					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	27.687,00								

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\$ 27.687,00			Valor líquido = R\$ 27.687,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	27.687,00	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\$ 3.723,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 584,20 (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

22/02/2023

16:00:40

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO-----
Favorecido: Gabriela vicente Serv Medicos
CNPJ: 44.651.139/0001-70

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 920793616

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/02/2023

Valor: R\$ 27.687,00

Autenticação Documento: 20230222155911910
-----Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contasFundação 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 82
Data da emissão da nota 17/02/2023 16:16:49	
Data do fato gerador 17/02/2023 16:16:49	
Código de verificação 5AUNWNFXQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STRASSI SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: STRASSI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347
 Endereço: R CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040
 Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: adrianacargnin@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99808-1074
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 22/02/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Ana Paula Bispo Strassi CRM Nº 29897 nº Horas Plantão: 90, 283043 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de JANEIRO/2023	115,0000	90,2830	10.382,5500	10.382,55x2,00 =	207,65

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.744,01								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 67,49	R\$ 311,48	R\$ 0,00	R\$ 155,74	R\$ 103,83	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.382,55		Valor líquido = R\$ 9.744,01			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.382,55	207,65

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\$ 1.396,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 215,96 (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
	37
Data da emissão da nota	
22/02/2023 14:20:18	
Data do fato gerador	
22/02/2023 14:20:18	
Código de verificação	
ZXYDBBMZA	

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: 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: Inscrição estadual:
 Telefone:

DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2023
 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 01/2023 pelo Médico: Rafael Tassi Lara CRM nº: 28439/SC (Nº Horas Plantão: 24, 029739 Horas; Valor pago hora/plantão R\$ 115, 00)	2.763,4200	1,0000	2.763,4200	2.763,42x2,74 =	75,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.763,42								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.763,42		Valor líquido = R\$ 2.763,42			

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	2.763,42	75,72

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 2.74%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 371,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 58,31 (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

22/02/2023

16:00:39

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tassi Lara- Atividades Medicas
CNPJ: 46.373.126/0001-02

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 633 Conta: 426890

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/02/2023

Valor: R\$ 2.763,42



Autenticação Documento:

20230222155911990

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro



 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000046	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/02/2023 15:42:48	
	DATA DO FATO GERADOR 22/02/2023	



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																											
UN	1	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC- PER: JANEIRO/2023 - Horas: 133,66739	15.371,75	15.371,75																											
 <p>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.</p> <p>VALMOR DA SILVA Diretor</p>			 <p>São Donato Hospitalar de Içara Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM 22.02.2023 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN GRUBIM Depto. Financeiro</p>																												
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 15.371,75																											
		<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>2,7481 %</td> <td>15.371,75</td> <td>422,43</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	2,7481 %	15.371,75	422,43	15.371,75
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	2,7481 %	15.371,75	422,43																							
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.																															

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.510,21 (16.33%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 75981246a9629cacc6783c7dbf52d7c1 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190			

Recebi(emos) de PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000046 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000046
--	---	--------------------------------------

22/02/2023

16:00:41

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 1785 Conta: 36397
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2023
Valor: R\$ 15.371,75

Autenticação Documento: 20230222155909780

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
ABEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 560
Data da emissão da nota 22/02/2023 12:32:54	
Data do fato gerador 22/02/2023 12:32:54	
Código de verificação AKTTVNGAB	

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

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:

DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2023

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REPASSE REFERENTE SOBREVISOS DA CLINICA DRA. RAFAELA TERESA GRAHL CLEMES CRM N° 20671/SC N° HORAS SOBREVISO: 186H VALOR PAGO A HORA: R\$ 40, 00 PERÍODO JANEIRO/2023 TOTAL 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.

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

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

22/02/2023

16:00:38

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: LCSC Medicina Interna LTDA
CNPJ: 30.895.934/0001-08

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 407 Conta: 87759X

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 22/02/2023



Valor: R\$ 6.982,44

Autenticação Documento:

20230222160023120

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


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000032	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 17/02/2023 16:29:18	
	DATA DO FATO GERADOR 17/02/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1	Referente a atendimento médico MARINARA DAGOSTIN DA SILVA CRM Nº 31154/SC Mês de Janeiro/2023. Estão inclusas também as suas fichas de atendimento acumuladas até o mês de Dezembro/2022. Nº Horas Sobreavisos: 134,17391 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00/h Data Período: Mês de Janeiro de 2023.	15.430,00	15.430,00

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 15.430,00
-------------	---------------------------------

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	1,9546 %	15.430,00	301,59	15.430,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.519,72 (16.33%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 135ef59fc7d8d6f30feaf82f160829f6

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 45babe1749b0c15139cf62b7f80bb386

Recebi(emos) de MARINARA DAGOSTIN LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000032 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000032
--	---	--------------------------------------

22/02/2023

16:00:39

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Marinara Dagostin LTDA
CNPJ: 42.710.195/0001-03


IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 776332087
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 22/02/2023
Valor: R\$ 15.430,00

Autenticação Documento: 20230222155912680

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	
			25
	Data da emissão da nota		23/02/2023 11:35:34
	Data do fato gerador		23/02/2023 11:35:34
		Código de verificação	
		NVDML0TPF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: T.JF 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:

 Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DOCUMENTO PAGO EM
 23/02/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a Mes de Janeiro de 2023	5.755,0000	1,0000	5.755,0000	5.755,00x2,01 =	115,68

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.755,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.755,00		Valor líquido = R\$ 5.755,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.755,00	115,68

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.
 Joice De Antonio
 CRM -SC: 33679
 Numero de Horas Plantao: 50,043478
 Valor Hora Plantao: R\$ 115,00
 Período: Mes de Janeiro de 2023

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\$ 774,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 121,43 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

23/02/2023

14:46:08

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Felipe Fernandes Ronsoni Clini
CNPJ: 44.379.503/0001-95

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 435993915

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 23/02/2023

Valor: R\$ 5.755,00

Autenticação Documento: 20230223144601537

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



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

Número do RPS	Número da nota 172
Data da emissão da nota 23/02/2023 09:48:21	
Data do fato gerador 23/02/2023 09:48:21	
Código de verificação SKGU3MO5R	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3462-0156
Celular: (48) 99935-5573

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara

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:

DOCUMENTO PAGO EM
23/02/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISOS DA CLINICA REALIZADOS EM JANEIRO/2023 MEDICA DR MARIA FERNANDA ANSELMO CIZESKI CRM N. 22557/SC, HORAS SOBREAVISOS 186 HRS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISOS R\$40,00 HRS DATA PERIODO JANEIRO/2023 TOTAL A RECEBER R\$ 7.440,00	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.440,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00		Valor líquido = R\$ 7.440,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.440,00	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\$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,73 (2,06%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACÃO 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

23/02/2023

14:46:08

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: L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5467160
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 23/02/2023
Valor: R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:
16473718177452532943341133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



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

Número do RPS	Número da nota 142
Data da emissão da nota 22/02/2023 15:51:51	
Data do fato gerador 22/02/2023 15:51:51	
Código de verificação PNFYEQJH	

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 Site:
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 23/02/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DE ANESTESISTAS PRESTADOS EM JANEIRO DE 2023	67,2043	496,0000	33.333,3300	33.333,33x2,00 =	666,67
QUANTIDADE DE HORAS: 496 H					
VALOR DA HORA R\$ 67, 2043					
VALOR R\$ 33.333, 33					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	33.333,33	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



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000022

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

23/02/2023 11:53:34

DATA DO FATO GERADOR

23/02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	<p>Serviço médicos referente ao mês 01/2023, realizados no HOSPITAL SAO DONATO</p> <p>Dr. Júlio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC</p> <p>45,304348 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00</p>	5.210,00	5.210,00

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

VALMÓR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
23/02/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
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	5.210,00

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 %	5.210,00	104,72	5.210,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 819,01 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8345e3f89c1124e8f64d76fc376dd439
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 **0000022**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000022

23/02/2023

14:46:08

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Julio cesar Perez Cruz
CNPJ: 47.491.958/0001-96
IF: 756 - BANCO SICCOB S.A.
Agência: 3070 Conta: 1002139
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/02/2023
Valor: R\$ 5.210,00

Autenticação Documento: 20230223144601100

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000031

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

23/02/2023 11:56:59

DATA DO FATO GERADOR

23/02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	Serviço médicos referente ao mês 01/2023, realizados no HOSPITAL SAO DONATO Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 32900/SC 48,73913 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00 à Hora Plantão	5.605,00	5.605,00

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

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
23/02/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANORBEM
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 5.605,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	5.605,00
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5396 %	5.605,00	142,34	

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 881,11 (15.72%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4fd56ef845f012309ba7df44ce64a7c5
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

Recebi(emos) de LESTER LOPEZ ALMAGUER o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000031 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000031
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor

23/02/2023

14:46:07

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Lester Lopez Almaguer
CNPJ: 47.031.482/0001-00
IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência: 3070 Conta: 978370
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 23/02/2023
Valor: R\$ 5.605,00

Autenticação Documento: 20230223144600477

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 68
Data da emissão da nota 23/02/2023 11:13:32	
Data do fato gerador 23/02/2023 11:13:32	
Código de verificação HA8BXAXBE	

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:

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 24.02.2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Diretor 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: 89, 284348 hs Valor pago a hr plantão 115, 00 Horas Mês de Janeiro de 2023	10.267,7000	1,0000	10.267,7000	10.267,70x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.267,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.267,70		Valor líquido = R\$ 10.267,70			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.267,70	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.381,01 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 216,65 (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 34
Data da emissão da nota 17/02/2023 14:53:33	
Data do fato gerador 17/02/2023 14:53:33	
Código de verificação WINOZWM84	

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: **Fundação Social**
 Inscrição estadual: **São Donato Hospitalar de Içara**
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **DOCUMENTO PAGO EM**
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: **24/02/2023**
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento: **Fundação Social Hospitalar de Içara**
 Município: Içara UF: SC **AGEU BORGHEZAN ORBEM**
 E-mail: **Depto. Financeiro**
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Henrique Teixeira Zeferino	115,0000	29,7826	3.425,0000	3.425,00x2,01=	68,84
2-CRM Nº 33215/SC					
3-nº Horas Plantão: 29, 782609 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de JANEIRO/2023.					

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

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

VALMOR DA SILVA
 Diretor

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.425,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.425,00			Valor líquido = R\$ 3.425,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.425,00	68,84

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\$ 460,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 71,24 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001872

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

24/02/2023 08:54:34

DATA DO FATO GERADOR

24/02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS



RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

NOME FANTASIA PRESTADOR

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

13.973.369/0001-22

SIMPLES NACIONAL

NÃO

INSC. MUNICIPAL

08399

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

3432-3438

E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

INSC. MUNICIPAL



1367

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																															
UN	1	HONORÁRIOS DO SOBREAVISO ANESTESISTA DE JANEIRO/2023 DRA. ANDRÉA PIZZOLATTI - CRM: 6993-SC QUANTIDADE DE HORAS: 248hs VALOR DA HORA: R\$ 67,2043	16.666,67	16.666,67																															
																																			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																															
				16.666,67																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th>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> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>108,33</td> <td>500,00</td> <td>250,00</td> <td>166,67</td> <td>2,0000 %</td> <td>16.666,67</td> <td>333,33</td> <td>15.641,67</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	108,33	500,00	250,00	166,67	2,0000 %	16.666,67	333,33	15.641,67
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																										
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																											
NÃO	0,00	108,33	500,00	250,00	166,67	2,0000 %	16.666,67	333,33	15.641,67																										

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 2.620,00 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c1c0745abc2dedceba3ef88ec7c0b68a

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14d79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001872**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001872

24/02/2023

14:08:02

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: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/02/2023
Valor: R\$ 15.641,67

Autenticação Documento:
46274758678412532943351133

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 7593

Autorização: 476214

Emissão: 24/02/2023


Código de Verificação: 5F8C-8251-FA6B-7A51

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA			CFPS 9205
ENDEREÇO Sete de Setembro, 461 -		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 88.820-000
MUNICÍPIO Içara	UF SC	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 - JANEIRO/2023 - N° HORAS TRABALHADAS: 78, 347826 HORAS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISO R\$ 115, 00 H DRA CAROLINE SERAFIM DAGOSTIN - CRM N° 26.066/SC TOTALIZANDO R\$ 9.010, 00.	0	0,00	R\$ 9.010,00	1	R\$ 9.010,00



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
24.02.2023
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\$ 9.010,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

RetenR1,50%R\$ 135,15+PCC4,65%R\$ 418,97*ValorLiquidoR\$ 8.455,89*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 DESTE DOCUMENTO AUXILIAR 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, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5F8C8251FA6B7A51 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

Valmor da Silva
VALMOR DA SILVA
Diretor



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL
0000127

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
17/02/2023 11:41:36

DATA DO FATO GERADOR
17/02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI		NOME FANTASIA PRESTADOR JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI			
ENDEREÇO RUA DOM JOAQUIM DOMINGOS DE OLIVEIRA, Nº 344, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 28.974.031/0001-62	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 11616	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 9925-1940	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	233	EDMAR JAIRO PERUCHI, CRM: 006553/SC, Plantão no mês FEVEREIRO/2023, Nª HR TRABALHADAS: 233 HORAS	100,00	23.300,00
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">VALMOR DA SILVA Diretor</p> </div> <div style="text-align: center;">  DOCUMENTO PAGO EM <u>17/02/2023</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro </div> </div>				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 23.300,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	151,45	699,00	349,50	233,00	2,0000 %	23.300,00	466,00	21.867,05

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES


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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.804,89 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1c5b6e07ae384e4d91b9812f0897702a
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - aebfe18318fb4c9ed8b714dc606f2a3b

Recebi(emos) de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000127 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000127
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 1684
	Data da emissão da nota 16/02/2023 16:46:41	
	Data do fato gerador 16/02/2023 16:46:41	
	Código de verificação TYBZ1R97D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
 Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3433-0983
 Celular: (48) 9964-1091

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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS EM FEVEREIRO/2023 JULIO CESAR DE LUCA FILHO CRM: 22271/SC Nº DE HORAS TRABALHADAS: 188, 521739 HORAS Nº VALOR DA HORA TRABALHADA: 115, 00	21.680,0000	1,0000	21.680,0000	21.680,00x2,00 =	433,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.346,68								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 140,92	R\$ 650,40	R\$ 0,00	R\$ 325,20	R\$ 216,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 21.680,00		Valor líquido = R\$ 20.346,68			

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	21.680,00	433,60

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\$ 2.915,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 457,45 (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

 Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

17/02/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001411

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

07/03/2023 14:11:43

DATA DO FATO GERADOR

07/03/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL																															
UN	67	PLANTOES. DATA PERÍODO: JANEIRO/2023 Nº HORAS PLANTÃO: 67 HS- VALOR HORA: 145,00 GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC132	145,00	9.715,00																															
 <p>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.</p> <p>VALMOR SILVA Diretor</p>																																			
 <p>Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM 07/03/2023 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro</p>																																			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																															
				9.715,00																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th>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> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>63,15</td> <td>291,45</td> <td>145,73</td> <td>97,15</td> <td>2,0000 %</td> <td>9.715,00</td> <td>194,30</td> <td>9.117,52</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	63,15	291,45	145,73	97,15	2,0000 %	9.715,00	194,30	9.117,52
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																										
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																											
NÃO	0,00	63,15	291,45	145,73	97,15	2,0000 %	9.715,00	194,30	9.117,52																										

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 1.527,20 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0fa74adba9561dad653101300b44cefd

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 749202c8759ea1c6f4bd091f51c781be

Recebi(emos) de **CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001411**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001411

07/03/2023

15:34:38

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLINICA ULTRAMED
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 575755
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 07/03/2023
Valor: R\$ 9.117,52

Autenticação Documento:
27578817544263294138113486

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



Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depo. Financeiro



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

0000081

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

23/02/2023 16:37:17

DATA DO FATO GERADOR

23/02/2023





PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 01/2023 ref. a 27,522609 horas a R\$ 115,00 CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA	3.165,10	3.165,10
		 <p>FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.</p> <p>VALMOR DA SILVA Diretor</p>		 <p>Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM 24.02.2023 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro</p>
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 3.165,10
		IMPOSTOS FEDERAIS	IMPOSTOS MUNICIPAIS	VALOR LÍQUIDO 3.165,10
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00
	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,1854 %	BASE DE CÁLCULO 3.165,10	TOTAL ISS 100,82

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 756b448e7451d12a2ae49cfdb4ccf1d1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c85cc97c36f1503336f036e178d58b9

Recebi(emos) de **CAMILA SANTOS FRAGA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000081**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000081

24/02/2023

14:08:02

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO-----
Favorecido: Camila Santos fraga LTDA
CNPJ: 45.075.865/0001-55

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 916300561

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 24/02/2023

Valor: R\$ 3.165,10

Autenticação Documento: 20230224140753953-----
Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1173
Data da emissão da nota	24/02/2023 23:13:05
Data do fato gerador	24/02/2023 23:13:05
Código de verificação	0FV6SMMRP

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:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: ffmedicina@gmail.com Telefone: (48) 3467-1200 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia Helena das Chagas Oliveira CRM:13011/SC Horas Plantão,28 horas. Valor pago a Hora plantão; R\$115, 00 Referente ao Mês de Janeiro/2023.	3.220,0000	1,0000	3.220,0000	3.220,00x2,17 =	69,87

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.220,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.220,00			Valor líquido = R\$ 3.220,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.220,00	69,87

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\$ 433,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 66,98 (2,08%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:



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
 27/02/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

27/02/2023

14:38:10

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: FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa: 544
Conta Crédito: 6671055
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 27/02/2023
Valor: R\$ 3.220,00

Autenticação Documento:
86175758678442532943381133

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 39
Data da emissão da nota 10/03/2023 13:22:41	
Data do fato gerador 10/03/2023 13:22:41	
Código de verificação TOPLOYUH9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NATIVIDADE SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: NATIVIDADE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.259.890/0001-99 Inscrição municipal: 13308

Endereço: R VITAL BRASIL Número: 250 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042

Complemento: SALA 01

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: servicosmedicosltdan@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:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
11/03/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto: Financeiro
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Monique Oselame Possamai	145,0000	12,0000	1.740,0000	1.740,00x0,00 =	0,00
2-CRM Nº 25501/SC					
3-nº Horas Plantão: 12 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 145, 00					
5-Valor do Plantão R\$ 1.740, 00					
6-Data Período: Mês de JANEIRO/2023					
7-Total da Nota Fiscal R\$ 1.740, 00					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.740,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.740,00			Valor líquido = R\$ 1.740,00		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR PARCIAL R\$ 1.652,72

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.740,00	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\$ 234,03 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,00 (1,72%) 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

