

Içara/SC, 24 de fevereiro de 2023.

Of. nº 051/2023

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 23/01/2023. 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

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.



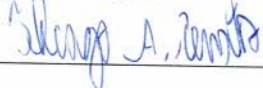
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do convênio de nº FMS/001/2023, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do 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 23/01/2023 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:
 Nota Empenho Num: 18
 Projeto/Atividade: 2.064
 Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0200
 Complemento Elemento:3.3.50.43.99.00,00,00

C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
 Data: 02/01/2023 Valor: R\$ 4.332.782,47
 - Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 - Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
 - Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:

Transferência de recursos financeiros destinados a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme autorização da Lei nº 4.669 de 10/12/2021 e Convênio nº FMS/001/2023. MEMORANDO SMS 13/2023.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
DEP.PARCIAL	23/01/2023	Valor recebido	361.065,20	
NF 7453	25/01/2023	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde Ltda		13.355,42
NF 76	25/01/2023	CVL Serviços Médicos Ltda		6.579,48
NF 46	26/01/2023	FEMME Consultório Médico Ltda		5.035,06
NF 42	26/01/2023	MGM Serviços Médicos Ltda		7.519,55
NF 3	24/01/2023	OHO Serviços Médicos Ltda		6.150,00
NF 53	26/01/2023	Tainara P Jung Serviços Médicos Ltda		9.787,76
NF 148	20/01/2023	Gean Fernandes de Sá Serviços Médicos Ltda		17.962,89
NF 464	24/01/2023	Araujo Médica Ltda		3.265,98
NF 542	24/01/2023	LCSC Medicina Interna Ltda		6.982,44
NF 91	24/01/2023	Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha		16.780,99
NF 940	24/01/2023	Clinica Ginecológica Piovesan Lemos Ltda		14.246,43
NF 234	24/01/2023	Cintia Silvestre Serviços Médicos		6.982,44
NF 25	23/01/2023	VM Saúde Ltda		8.910,00
NF 170	24/01/2023	L e M Medicina Interna Ltda		7.440,00
NF 21	23/01/2023	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica Ltda		14.543,16
NF 22	23/01/2023	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica Ltda		6.915,00
NF 66	23/01/2023	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		12.724,31
NF 42	23/01/2023	Paulo Roberto Lino serviços Médicos Ltda		12.813,14
NF 72	23/01/2023	Camila Santos Fraga Ltda		3.782,24
NF 52	23/01/2023	MR Medicina Ltda		2.453,66
NF 130	23/01/2023	Zortea e Guezzi Serviços Médicos Ltda		3.586,91
NF 16	23/01/2023	Taufembach Medical Group Ltda		4.365,00
NF 19	24/01/2023	Julio Cesar Perez Cruz		4.615,06
NF 30	23/01/2023	Marinara Dagostin Ltda		9.183,66
NF 62	23/01/2023	Gabriela Vicencia Serviços Médicos Ltda		28.535,00
NF 1136	23/01/2023	ARNS serviços de Saúde Ltda		22.090,07
NF 76	23/01/2023	Fabricio Foppa ME		7.441,96
NF 76	25/01/2023	Ana Paula Bispo Strassi		9.099,04
NF 34	25/01/2023	Tassi Lara-Atividades Médicas		4.590,76
NF 29	23/01/2023	HTZ Serviços Médicos Ltda		8.312,65
NF 117	24/01/2023	Faria e Madeira Serviços Médicos Ltda		7.440,00
NF 1	23/01/2023	Barcarol Serviços Médicos Ltda		2.645,00
NF 95	25/01/2023	LG Serviços Médicos Ltda		4.068,49
NF 370	24/01/2023	Ferreira Serviços Médicos Ltda		4.898,97
NF 1407	24/01/2023	Citomed Çlin de Ginecologia		17.826,80
NF 634	24/01/2023	Clin Dr Césare Tibaldesck		26.944,33
NF 773	24/01/2023	KBS Clinica Médica Ltda (PARCIAL)		11.191,55
			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
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

Data: 02/01/2023

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

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

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

ICARA, de



Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA DIR. PRESIDENTE

341.243.309-87

FARCISIO LIMA DIR. V. PRESID

018.545.778-72

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	



26/01/2023 16:04:29

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa		566	Ag. Içara	
Agência		1404	Conta	763128
Cooperado		FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário
Data Atual		26/01/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
23/01/2023	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	361.065,20	361.065,20
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
23/01/2023	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-3.586,91	357.478,29
23/01/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-14.543,16	342.935,13
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
23/01/2023	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-12.724,31	330.210,82
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
23/01/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-6.915,00	323.295,82
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
23/01/2023	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-12.813,14	310.482,68
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
23/01/2023	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-3.782,24	306.700,44
BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA				
23/01/2023	Mara Rubia	ENV TED IB/ATM(Mara Rubia Araujo Ca)	-2.453,66	304.246,78
BCO: 336 AG: 1 CC: 83907254 - Mara Rubia Araujo Cardoso				
23/01/2023	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-17.962,89	286.283,89
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
24/01/2023	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-28.535,00	257.748,89
BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos				
24/01/2023	VM SAUDE L	ENV TED IB/ATM(VM SAUDE LTDA)	-8.910,00	248.838,89
BCO: 260 AG: 1 CC: 828203468 - VM SAUDE LTDA				
24/01/2023	Marinara D	ENV TED IB/ATM(Marinara Dagostin LT)	-9.183,66	239.655,23
BCO: 260 AG: 1 CC: 776332087 - Marinara Dagostin LTDA				
24/01/2023	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-7.441,96	232.213,27
24/01/2023	CINTIA SIL	ENV TED IB/ATM(CINTIA SILVESTRE SER)	-6.982,44	225.230,83
BCO: 1 AG: 3226 CC: 206717 - CINTIA SILVESTRE SERVICOS MEDI				
24/01/2023	5476127	TRF ENT CTAS - IB	-22.090,07	203.140,76

24/01/2023	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-4.615,06	198.525,70
BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz				
24/01/2023	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-14.246,43	184.279,27
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
24/01/2023	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.440,00	176.839,27
24/01/2023	Taufembach	ENV TED IB/ATM(Taufembach Medical G)	-4.365,00	172.474,27
BCO: 77 AG: 1 CC: 182429903 - Taufembach Medical Group LTDA				
24/01/2023	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-16.780,99	155.693,28
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
24/01/2023	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	148.710,84
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
24/01/2023	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-3.265,98	145.444,86
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
25/01/2023	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	131.479,98
25/01/2023	LG Servico	ENV TED IB/ATM(LG Servicos Medicos)	-4.068,49	127.411,49
BCO: 237 AG: 1671 CC: 8729 - LG Servicos Medicos Ltda				
25/01/2023	BARCAROL S	ENV TED IB/ATM(BARCAROL SERVICOS ME)	-2.645,00	124.766,49
BCO: 260 AG: 1 CC: 623995808 - BARCAROL SERVICOS MEDICOS				
25/01/2023	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-7.440,00	117.326,49
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
25/01/2023	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos)	-8.312,65	109.013,84
BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos				
25/01/2023	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-26.944,33	82.069,51
25/01/2023	575755	TRF ENT CTAS - IB	-17.826,80	64.242,71
25/01/2023	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-4.590,76	59.651,95
BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas				
25/01/2023	1069071	TRF ENT CTAS - IB	-4.898,97	54.752,98
25/01/2023	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-6.150,00	48.602,98
BCO: 336 AG: 1 CC: 235657226 - OHO SERVICOS MEDICOS LTDA				
25/01/2023	235657226	TED DEV STR	6.150,00	54.752,98
25/01/2023	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-9.099,04	45.653,94
BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi				
26/01/2023	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	2.773,33	48.427,27
26/01/2023	1498959	TRF ENT CTAS - IB	-5.035,06	43.392,21
26/01/2023	5465320	TRF ENT CTAS - IB	-6.579,48	36.812,73
26/01/2023	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-7.519,55	29.293,18
26/01/2023	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-6.150,00	23.143,18

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

26/01/2023	2003155	TRANSF ENT CTAS SIM	-13.355,42	9.787,76
26/01/2023	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUnng Servi)	-9.787,76	0,00

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

Saldo em 26/01/2023	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

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

UNICRED 

AMM 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: 7453
 Autorização: 476214
 Emissão: 25/01/2023
 Código de Verificação: EC33-427D-4D1E-A134



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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS - JANEIRO/2023 - N° HORAS TRABALHADAS: 116, 13409 HORAS VALOR PAGO A HORA SOBREAVISO R\$ 115, 00 H DRA CAROLINE SERAFIM DAGOSTIN - CRM N° 26.066/SC TOTALIZANDO R\$ 13.355, 42.	0	0,00	R\$ 13.355,42	1	R\$ 13.355,42

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\$ 13.355,42
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

ReterIR1,50%R\$ 200,33+PCC4,65%R\$ 621,03*ValorLiquidoR\$ 12.534,06*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 DESTA DOCUMENTAÇÃO 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: EC33427D4D1EA134 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366
--	---

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/01/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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



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

Número do RPS	Número da nota 76
Data da emissão da nota	25/01/2023 16:32:53
Data do fato gerador	25/01/2023 16:32:53
Código de verificação	VDSSXORN8

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

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGAMENTO
 25/01/2023

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:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Horas Plantão: 60, 962087	115,0000	60,9621	7.010,6400	7.010,64x2,00 =	140,21
Valor pago a Hora plantão - R\$ 115,00					
Dr. Caio Volpato Luciano					
CRM nº: 30956/SC					
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	6.579,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 45,57	R\$ 210,32	R\$ 0,00	R\$ 105,16	R\$ 70,11	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.010,64		Valor líquido = R\$ 6.579,48			

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	7.010,64	140,21

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\$ 942,93 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 147,92 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Verificar autenticidade

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

FONTE CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA CNPJ: 14.072.887/0001-38 ENGENHEIRO MESQUITA - , 868 CEP: 88.900-057 - Bairro: CENTRO Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 1004769 - Insc. Estadual: Email: dracris@hotmail.com Telefone: 483045 5888-35271971 - Celular: (48) 99822-3647	Número da NFS-e 46	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8027 7385 4520 1407 2887 2024 0126 0120 2314 8701 	
	Data Fato Gerador 26/01/2023	Data/Hora Emissão 26/01/2023 10:27

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	4%	Hs	37,00	TI	145,00	5.365,00	0,00	0,00	214,60

Descrição do Serviço:
 Nome Completo do Médico: Cristiane Pacheco Bohme - CRM Nº 9568/SC - Período: dezembro de 2022

Valor Total 5.365,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 5.365,00	ISSQN 214,60
ISSRF 0,00	IR 80,47	INSS 0,00	CSLL 53,65	COFINS 160,95
PIS 34,87	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 329,94	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 5.035,06

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

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8137 Içara

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador


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

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

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ararangua.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: 20/02/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$721,59 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$113,20 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT


Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
26.01.2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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 42
Data da emissão da nota	26/01/2023 14:51:54
Data do fato gerador	26/01/2023 14:51:54
Código de verificação	FSQZ0TUVF

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 Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGUEM!
26/01/2023

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: 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
65, 387391 horas de plantão médico referente ao mês de Janeiro 2023, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC á R\$115, 00 a hora.	7.519,5500	1,0000	7.519,5500	7.519,55x2,01 =	151,14

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.519,55								

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\$ 7.519,55		Valor líquido = R\$ 7.519,55			

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	7.519,55	151,14

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\$ 1.011,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 158,66 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/01/2023

Número do RPS	Número da nota
	3
Data da emissão da nota	
24/01/2023 08:59:53	
Data do fato gerador	
24/01/2023 08:59:53	
Código de verificação	
RHGKM7JWZ	

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

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 20/01/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 Inscrição estadual:
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 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	53,4783	6.150,0000	6.150,00x2,01%	123,62
2-CRM N° 34133/SC					
3-n° Horas Plantão: 53,478261 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	6.150,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.150,00		Valor líquido = R\$ 6.150,00			

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	6.150,00	123,62

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\$ 827,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,76 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 53
	Data da emissão da nota 26/01/2023 08:36:32	
	Data do fato gerador 26/01/2023 08:36:32	
	Código de verificação LKKF2BO2N	

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

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26/01/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN CABEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE MES JANEIRO DE 2023	9.787,7600	1,0000	9.787,7600	9.787,76x2,17 =	212,39

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	9.787,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.787,76			Valor líquido = R\$ 9.787,76		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.787,76	212,39

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 2,17%
 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: 85,110957 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 5-Data Período: Mês de JANEIRO/2023.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.316,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 203,59 (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 148
Data da emissão da nota 20/01/2023 12:58:08	
Data do fato gerador 20/01/2023 12:58:08	
Código de verificação QP6D71TWO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - jan/23 - 132h x R\$ 145,00 (total R\$ 19.140,00)	19.140,0000	1,0000	19.140,0000	19.140,00x2,00 =	382,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.962,89								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 124,41	R\$ 574,20	R\$ 0,00	R\$ 287,10	R\$ 191,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.140,00		Valor líquido = R\$ 17.962,89			

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	19.140,00	382,80

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\$ 2.574,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 403,85 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CEF
 4029
 CL. 253-8

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZANI TORBEM
 Depto. Financeiro

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/01/2023

Número do RPS	Número da nota 464
Data da emissão da nota	24/01/2023 10:42:36
Data do fato gerador	24/01/2023 10:42:36
Código de verificação	VYVUPMKDG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ARAUJO MEDICA

Nome/Razão social: ARAUJO MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.344.650/0001-00 Inscrição municipal: 49614

Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090

Complemento: EDIF PARTHENON SALA 501

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: rh@roquecarradore.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 9152-1201

Celular: (48) 99995-8625

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. Plantões Obstetrícia realizados em Janeiro de 2023. Dra. Danyella Araujo. CRM Nº 17787/SC Nº Horas Plantão: 24 horas Valor pago a hora plantão R\$ 145,00 Valor do plantão R\$ 3.480,00 Data Período: Mês de Janeiro de 2023. Total da Nota Fiscal R\$ 3.480,00	145,0000	24,0000	3.480,0000	3.480,00x2,00 =	0,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.480,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

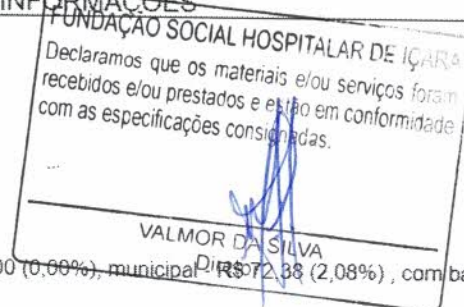
Situação desta NFS-e: Normal

BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3226-3

A/C: 20333-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 468,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 72,38 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

542

Data da emissão da nota

24/01/2023 14:18:50

Data do fato gerador

24/01/2023 14:18:50

Código de verificação

FCR8SBWAT

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

São Donato Hospitalar de Içara SC

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN DRBEM
Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REPASSE REFERENTE SOBREAVISOS DRA. RAFAELA TERESA GRAHL CLEMES CRM Nº 20671/SC Nº HORAS SOBREAVISO 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\$ 156,88 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

VALMOR DA SILVA
Diretor



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

91

Data da emissão da nota

24/01/2023 08:45:07

Data do fato gerador

24/01/2023 08:45:07

Código de verificação

SK82NO4HM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ADELINO RODRIGO KOHATSU PADILHA EIRELI

CPF/CNPJ: 29.908.138/0001-75 Inscrição municipal: 5080

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

Complemento:

Município: Urussanga

UF: SC

E-mail: rodrigopadilha2018@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3465-3141

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGUEM
 24/01/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

Telefone: (48) 3467-1200

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Adelino Rodrigo Kohatsu Padilha	145,0000	126,0000	18.270,0000	18.270,00x2,00 =	365,40
2-CRM N° 10951/SC					
3-nº Horas Plantão: 126 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 145, 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	16.780,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 118,76	R\$ 548,10	R\$ 0,00	R\$ 274,05	R\$ 182,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.270,00		Valor líquido = R\$ 16.780,99			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.270,00	365,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0880-X C.C 25550-5

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.457,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%)

Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
 recebidos e/ou prestados e/ou pagos com base na
 documentação apresentada em conformidade
 com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
 Diretor



Verificar autenticidade

24/01/2023

15:41:20

UNICRED CENTRO-SUL

OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Adelino Rodrigo K Padilha

CNPJ: 29.908.138/0001-75

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 880

Conta: 255505

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:


24/01/2023

Valor:

R\$ 16.780,99

Autenticação Documento:

20230124153712123

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEUS BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 940
Data da emissão da nota 24/01/2023 09:08:40	
Data do fato gerador 24/01/2023 09:08:40	
Código de verificação DKIBCIXKQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeira

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
JOELSON CARMONO LEMOS CRM 8266 HORAS PLANTÃO 84 HORAS VALOR PAGO A HORA PLANTÃO 145,00 VALOR DO PLANTÃO 12.180,00 VALOR DO RESPONSÁVEL TECNCA 3.000,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 15.180,00 COPETENCIA JANEIRO/ 2023	15.180,0000	1,0000	15.180,0000	15.180,00x2,00 =	303,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.246,43								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 98,67	R\$ 455,40	R\$ 0,00	R\$ 227,70	R\$ 151,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.180,00		Valor líquido = R\$ 14.246,43			

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	15.180,00	303,60

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\$ 2.041,71 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 315,74 (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 234
Data da emissão da nota 24/01/2023 10:46:38	
Data do fato gerador 24/01/2023 10:46:38	
Código de verificação SZPNVDWOV	

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 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: Telefone: (48) 3467-1228

DOCUMENTO PAGO EM
24.01.2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome Completo do Médico:	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Cintia Silvestre CRM N° 20249/SC	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
N° Horas Sobreaviso: 186 Horas					
Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h					
Data Período: Mês de JANEIRO de 2023					

Forma de Pagamento

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

FUNDACAO 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 PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 25 / NFSe **Emissão:** 27/02/2023 15:03:40 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 23/01/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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: **Município:** ICARA (SC)
E-Mail:
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

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:
Médico: Vanessa Martins de Oliveira - CRM Nº 51165
nº Horas Plantão: 77,478261 horas
Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00
Referente ao 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\$ 8.910,00	R\$ 0,00	R\$ 8.910,00	2,00 %	R\$ 178,20	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 8.910,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Maria Janice De Almeida



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

24.01.2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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:

788E.A883.2F26.B524.CCE5.207F.0370.5763





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

Número do RPS	Número da nota 170
Data da emissão da nota 24/01/2023 09:56:50	
Data do fato gerador 24/01/2023 09:56:50	
Código de verificação HDBRSTILZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DOCUMENTO PAGO EM
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SOBREAVISOS DA CLINICA REALIZADOS EM JANEIRO/2023	7.440,0000	1,0000	7.440,0000	7.440,00x0,00 =	0,00
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					

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\$ 154,75 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade



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

Número do RPS	Número da nota
	21
Data da emissão da nota	23/01/2023 14:02:06
Data do fato gerador	23/01/2023 14:02:06
Código de verificação	ZA8S1VYBY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (54) 91124-8005

Celular:

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 23/01/2023

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: Telefone:

Inscrição estadual:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a janeiro de 2023	115,0000	126,4623	14.543,1600	14.543,16x2,01 =	292,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.543,16								

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\$ 14.543,16			Valor líquido = R\$ 14.543,16		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.543,16	292,32

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Felipe Fernandes Ronsoni
 CRM-SC : 31609
 Horas Plantao: 126,46235 Hs
 Valor Hora Plantao: 115,00 R\$
 Período: 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\$ 1.956,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 306,86 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

10.980-01



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

Número do RPS	Número da nota
	22
Data da emissão da nota	
23/01/2023 14:16:13	
Data do fato gerador	
23/01/2023 14:16:13	
Código de verificação	
FJTGK2PED	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: T J F MEDICOS
 Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 44.379.503/0001-95 Inscrição municipal: 8259
 Endereço: R MAESTRO OSNI DA SILVA Número: 253 Bairro: MARIA CÉU CEP: 88810-355
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (54) 91124-8005
 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 23/01/2023

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: Telefone:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Período de Janeiro de 2023	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	115,0000	60,1304	6.915,0000	6.915,00x2,01 =	138,99

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.915,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.915,00		Valor líquido = R\$ 6.915,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.915,00	138,99

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
 Número de horas: 60,130435
 Valor : R\$: 115,00
 Período: Janeiro de 2023


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 930,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 145,91 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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



Verificar autenticidade

118 6.840,00

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 66
	Data da emissão da nota 23/01/2023 14:23:43	
	Data do fato gerador 23/01/2023 14:23:43	
	Código de verificação 1GU9TZYHW	

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:

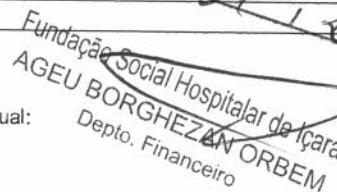
Inscrição estadual:
 Telephone: (48) 3524-1507



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço da Dr. Aline Jochen de Oliveira CRM Nº 30174/SC Horas Plantão: 110, 64617 hs Valor pago a hr plantão 115, 00 Horas Mês de Janeiro de 2023	115,0000	110,6462	12.724,3100	12.724,31x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.724,31								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.724,31		Valor líquido = R\$ 12.724,31			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.724,31	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\$ 1.711,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 268,48 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

12/1 10.120.00

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

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL SUBSTITUTA 0000042	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/01/2023 13:01:09	
	DATA DO FATO GERADOR 23/01/2023	

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
HR	111,419	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC PERIODO: MÊS JANEIRO/2023  DOCUMENTO PAGO EM <i>23/01/2023</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	115,00	12.813,14
OBSERVAÇÕES ESTA NFS-e ESTÁ SENDO EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO A NFS-E DE nº 41			TOTAL GERAL 12.813,14	

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	2,8054 %	12.813,14	359,46	12.813,14	

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\$ 2.092,39 (16.33%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0605f21bbe7a9c771d79f49102516ba6

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 0000042 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000042
---	---	--------------------------------------



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

0000072

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

23/01/2023 14:16:12

DATA DO FATO GERADOR

23/01/2023



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	33,846	Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 01/2023 ref a 33,846261 horas CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  DOCUMENTO PAGO EM <i>23/01/2023</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORSHEZAN ORBEM Depto. Financeiro </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  VALMOR DA SILVA Diretor </div> </div>	115,00	3.892,29

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
3.892,29

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,8275 %	3.892,29	110,05	3.782,24

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 82871f038162c52ef58d5aeb95259db3
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 **0000072**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000072



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

Número do RPS	Número da nota
52	52
Data da emissão da nota	
23/01/2023 12:59:40	
Data do fato gerador	
23/01/2023 08:00:00	
Código de verificação	
3G7W11BT1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA
 Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA
 CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179
 Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290
 Complemento: AP/E: APT:204
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (15) 99754-1413
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: (48) 3467-1228
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	2.453,6600	1,0000	2.453,6600	2.453,66x2,00 =	49,07

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso.
 CRM Nº 28535/SC
 nº Horas Sobreaviso: 21, 336174 horas
 Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115, 00 h
 Período: janeiro de 2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 23/01/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
Forma de Pagamento

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

Pagamento
 Banco numero 336 - C6 Bank
 Agência 0001
 Conta 8390725-4

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.453,66								

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\$ 2.453,66			Valor líquido = R\$ 2.453,66		

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.453,66	49,07

R\$ 1.380,00



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

Número do RPS 52	Número da nota 52
Data da emissão da nota 23/01/2023 12:59:40	
Data do fato gerador 23/01/2023 08:00:00	
Código de verificação 3G7W11BT1	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MR MEDICINA
 Nome/Razão social: MR MEDICINA LTDA
 CPF/CNPJ: 41.968.474/0001-09 Inscrição municipal: 179
 Endereço: R ALMIRANTE TAMANDARE Número: 553 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-290
 Complemento: AP/E: APT:204
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: LEGALIZACAO@DNAFINANCEIRO.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (15) 99754-1413
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Fundacao Social Hospitalar de Içara
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Sete de Setembro Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsonato.com.br Telefone: (48) 3467-1228 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
 Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Nome: Mara Rubia Araújo Cardoso. CRM N° 28535/SC n° Horas Sobreavisos: 21,336174 horas Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 115,00 h Período: janeiro de 2023 Pagamento Banco numero 336 - C6 Bank Agência 0001 Conta 8390725-4 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16744895804465226297729181353672240081303810816511570>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 330,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 51,04 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 130
Data da emissão da nota 23/01/2023 13:54:48	
Data do fato gerador 23/01/2023 13:54:48	
Código de verificação XREHW1G2V	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS Dra Tailyne Zortea CRM Nº 27761/SC Nº Horas Plantão: 33, 234435 Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de JANEIRO de 2023.	33,2344	115,0000	3.821,9600	3.821,96x2,00 =	76,44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.586,91								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 24,84	R\$ 114,66	R\$ 0,00	R\$ 57,33	R\$ 38,22	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.821,96		Valor líquido = R\$ 3.586,91			

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	3.821,96	76,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

23.01.2023

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

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




Verificar autenticidade

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



Valor aproximado do tributo federal - R\$ 514,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 79,50 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

R\$ 2.760,00

1.061,96

JFEMBACH 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 16	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUNA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8173 7385 4220 4479 0733 2024 0123 0120 2316 1848 	
	Data Fato Gerador 23/01/2023	Data/Hora Emissão 23/01/2023 15:58

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
401	8137	2.01%				TI	4.365,00	0,00	0,00	87,74
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos por Henrique Lima Taufembach; CRM Nº 31605/SC; Horas Plantão: 37,956522h; Valor Hora plantão R\$115,00; Data Período: Mês de JANEIRO/23.										
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN		
4.365,00		0,00		0,00		4.365,00		87,74		
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS		
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido		
0,00		0,00		0,00		0,00		4.365,00		

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: 20/02/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$587,09 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$92,10 (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

R\$ 4.140,00

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


Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
24/01/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000019

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

24/01/2023 11:39:08

DATA DO FATO GERADOR

24/01/2023



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	40,131	<p>Serviço médicos referente ao mês 01/2023, realizados no HOSPITAL SAO DONATO Dr. Júlio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC 40,131304 Horas Plantão no valor de R\$ 115,00</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <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>	115,00	4.615,06

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
24/01/2023
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	4.615,06

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	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 %	4.615,06	92,76	4.615,06

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\$ 725,49 (15.72%)
--	---	---	--



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9f712ea6aab50127ad833141761a20f7
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 **0000019**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000019

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000030	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/01/2023 14:37:35	
	DATA DO FATO GERADOR 23/01/2023	

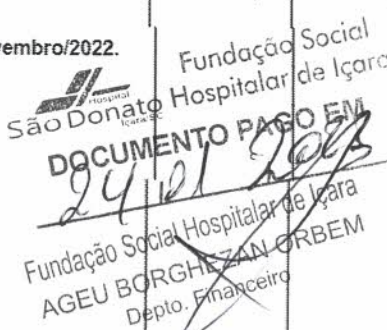
PRESTADOR DE SERVIÇOS

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				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		
1	1	Referente a atendimento médico MARINARA DAGOSTIN DA SILVA CRM Nº 31154/SC Mês de Dezembro/2022. Estão inclusas também as suas fichas de atendimento acumuladas até o mês de Novembro/2022. Nº Horas Sobreavisos: 79,857913 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00/h Data Período: Mês de Janeiro de 2023	9.183,66	9.183,66		
OBSERVAÇÕES <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA</p> <p>Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.</p> <p style="text-align: center;">VALMOR DA SILVA Diretor</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  DOCUMENTO PAGO EM 24/01/2023 Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro </div>				TOTAL GERAL	9.183,66	
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 1,9794 %
						BASE DE CÁLCULO 9.183,66
						TOTAL ISS 181,78
						9.183,66

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.499,69 (16.33%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a5dcf7dc020bb9877e754d7a81a255f3

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 45babe1749b0c15139cf62b7f80bb386

Recebi(emos) de MARINARA DAGOSTIN LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000030 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000030
--	---	--------------------------------------




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

Número do RPS	Número da nota
	33
Data da emissão da nota	23/01/2023 19:50:31
Data do fato gerador	23/01/2023 19:50:31
Código de verificação	WXSSUJX8T

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


 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZANI ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira	28.535,0000	1,0000	28.535,0000	28.535,00x0,00 =	0,00
2-CRM N° 31954/SC					
3-nº Horas Plantão: 248, 13043 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	28.535,00								

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\$ 28.535,00		Valor líquido = R\$ 28.535,00			

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	28.535,00	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\$ 3.837,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 602,09 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

R\$ 28.620,00

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

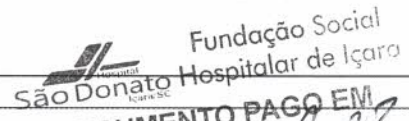


PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 62
Data da emissão da nota 23/01/2023 19:58:14	
Data do fato gerador 23/01/2023 19:58:14	
Código de verificação 4PDPMKBNA	

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:



DOCUMENTO PAGO EM
 24/01/2023
 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: Inscrição estadual:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: financeiro@hsonato.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Marina Arns	22.090,0700	1,0000	22.090,0700	22.090,07x2,01 =	444,01
2-CRM N° 29768/SC					
3-n° Horas Plantão: 192, 08843 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	22.090,07								

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\$ 22.090,07		Valor líquido = R\$ 22.090,07			

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	22.090,07	444,01

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\$ 2.971,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 459,47 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

R\$ 20.065,00

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1136
Data da emissão da nota	23/01/2023 19:47:21
Data do fato gerador	23/01/2023 19:47:21
Código de verificação	ONBUN7MQK

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: EDIFÍCIO UNIQUE OFFICE ANDAR 6 SALA 602

Município: Joaçaba

UF: SC

E-mail: contabil1@mocaplan.cnt.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 3551-5900

Celular:

Fundação Social

Donato Hospitalar de Içara

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail: ffmedicina@gmail.com

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DOCUMENTO PAGO EM
24/01/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZANI ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia Helena das Chagas Oliveira CRM:13011/Sc Horas Plantão:64, 712696 horas. Valor pago a hora plantão: R\$115, 00 Referente ao Mês de Janeiro/2023.	7.441,9600	1,0000	7.441,9600	7.441,96x2,17 =	161,49

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.441,96								

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\$ 7.441,96		Valor líquido = R\$ 7.441,96			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.441,96	161,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.000,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,78 (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


R\$ 6.900,00

24/01/2023

15:41:22

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HCSPITAL SAO DONATO-----
Conta Débito: 763128
Creditado: FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa: 544
Conta Crédito: 6671055
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/01/2023
Valor: R\$ 7.441,96
-----Autenticação Documento:
46877748178442632943351132
-----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
	76
Data da emissão da nota	
25/01/2023 08:44:28	
Data do fato gerador	
25/01/2023 08:44:28	
Código de verificação	
QCGXTMRZA	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DOCUMENTO PAGUEM
25/01/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome Completo do Médico: Ana Paula Bispo Strassi CRM Nº 29897 nº Horas Plantão: 84, 306957 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de JANEIRO/2023 total : 9.695, 30	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	9.695,3000	1,0000	9.695,3000	9.695,30x2,00 =	193,91

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.099,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,02	R\$ 290,86	R\$ 0,00	R\$ 145,43	R\$ 96,95	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.695,30			Valor líquido = R\$ 9.099,04		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.695,30	193,91

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\$ 1.304,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 201,66 (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

25/01/2023

16:04:51

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS

Agência: 104 Conta: 317934

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2023

Valor: R\$ 9.099,04

Autenticação Documento:

20230125160442810

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
	34
Data da emissão da nota	
25/01/2023 10:25:48	
Data do fato gerador	
25/01/2023 10:25:48	
Código de verificação	
BPHQIRYJF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospital
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGUI 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: 39, 919652 Horas; Valor pago hora/plantão R\$ 115, 00)	4.590,7600	1,0000	4.590,7600	4.590,76x2,74 =	125,79

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.590,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.590,76		Valor líquido = R\$ 4.590,76			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.590,76	125,79

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\$ 617,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 96,87 (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

25/01/2023

16:04:52

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.: 25/01/2023

Valor: R\$ 4.590,76

Autenticação Documento:20230125160322600
-----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
CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/01/2023

Número do RPS	Número da nota
	29
Data da emissão da nota	
23/01/2023 17:16:49	
Data do fato gerador	
23/01/2023 17:16:49	
Código de verificação	
2Y26VZDGX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HTZ SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: HTZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.212.435/0001-63 Inscrição municipal: 15273
 Endereço: R JOAO SONEGO Número: 380 Bairro: CEARÁ CEP: 88815-190
 Complemento: AP/E: APT 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: htzservmed@gmail.com Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 23/01/2023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZANORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Henrique Teixeira Zeferino	115,0000	72,2839	8.312,6500	8.312,65x2,01=	167,08
2-CRM N° 33215/SC					
3-n° Horas Plantão: 72,283913 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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.312,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.312,65		Valor líquido = R\$ 8.312,65			

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	8.312,65	167,08

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.

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\$ 1.118,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 172,90 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

25/01/2023

16:04:52

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO-----
Favorecido: HTZ Servicos Medicos
CNPJ: 47.212.435/0001-63
 IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 Agência: 1 Conta: 367258573
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 25/01/2023
Valor: R\$ 8.312,65
-----Autenticação Documento: 20230125160320510
-----Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

Fundação Social Hospital 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 117
Data da emissão da nota	24/01/2023 17:30:52
Data do fato gerador	24/01/2023 17:30:52
Código de verificação	C1S4OVOQU

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

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 25/01/2023

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: Telefone: Celular:

Inscrição estadual:

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 Depto. Financeiro

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	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	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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/01/2023

Número do RPS	Número da nota
	1
Data da emissão da nota	23/01/2023 17:35:29
Data do fato gerador	23/01/2023 17:35:29
Código de verificação	DKRUREMUG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BARCAROL SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: BARCAROL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.827.644/0001-84 Inscrição municipal: 33082
 Endereço: R SAO JOAO BATISTA Número: 275 Bairro: UNIVERSITÁRIO CEP: 88805-365
 Complemento: AP/E: APT 205
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: JULIANO_BARCAROL@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2023
 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: Juliano Barcarol 2-CRM Nº 33978/SC 3-nº Horas Plantão: 23,00 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 5-Data Período: Mês de JANEIRO/2023.	115,0000	23,0000	2.645,0000	2.645,00x2,01 =	53,16

Dados bancários:
 Razão Social: BARCAROL SERVICOS MEDICOS LTDA
 CNPJ: 48.827.644/0001-84
 banco: 0260- - Nu Pagamentos S.A.
 Agência: 0001
 Conta: 62399580-8

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.645,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.645,00		Valor líquido = R\$ 2.645,00			

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	2.645,00	53,16

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.

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 355,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,81 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

25/01/2023

16:04:52

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: BARCAROL SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48.827.644/0001-84

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 623995808

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2023

Valor: R\$ 2.645,00

Autenticação Documento:

20230125160320077

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 95
Data da emissão da nota	25/01/2023 08:57:05
Data do fato gerador	25/01/2023 08:57:05
Código de verificação	MFAMAOQ2F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 25/01/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Horas Plantão: 37, 696522 horas - R\$ 115, 00 Dr. Luan Pedro Santos Rocha CRM nº: 27726/SC Data Período: Mês de JANEIRO/2023. total : 4.335, 10	115,0000	37,6965	4.335,1000	4.335,10x2,00 =	86,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.068,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 28,18	R\$ 130,05	R\$ 0,00	R\$ 65,03	R\$ 43,35	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.335,10			Valor líquido = R\$ 4.068,49		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.335,10	86,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 583,07 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 91,47 (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

25/01/2023

16:04:52

UNICRED CENTRO-SUL
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

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

IF: 237 - BCO BRADESCO S.A.

Agência: 1671 Conta: 8729

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 25/01/2023

Valor: R\$ 4.068,49

Autenticação Documento:

20230125160320003

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

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/01/2023

Número do RPS

Número da nota

370

Data da emissão da nota

24/01/2023 10:06:09

Data do fato gerador

24/01/2023 10:06:09

Código de verificação

IIJECX4F6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERREIRA SAUDE

Nome/Razão social: FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.363.428/0001-20 Inscrição municipal: 49067

Endereço: AV CENTENARIO Número: 5079 Bairro: PRÓSPERA CEP: 88801-000

Complemento: CXPST 19

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: contato@bbcont.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 2102-7146

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2023

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: 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
Dr. Paulo Ferreira CRM: 22330/SC nº Horas Plantão: 36 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 145,00 Data Período: Mês de JANEIRO/2023. Total da Nota Fiscal R\$ 5.220,00 Dados bancários: Banco número 136 Ag 1401 Cc 113019-6 Unicred	145,0000	36,0000	5.220,0000	5.220,00x2,00 =	104,40

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

VALMOR DA SILVA
Diretor

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.898,97								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 33,93	R\$ 156,60	R\$ 0,00	R\$ 78,30	R\$ 52,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.220,00			Valor líquido = R\$ 4.898,97		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.220,00	104,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 702,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 108,58 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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: FERREIRA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1069071
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 25/01/2023
Valor: R\$ 4.898,97

Autenticação Documento:
86672748374412732943361132

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

0001407

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

24/01/2023 09:46:20

DATA DO FATO GERADOR

24/01/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	131,000	PLANTOES. DATA PERÍODO: JANEIRO/2023 Nº HORAS PLANTÃO: 131 HS- VALOR HORA: 145,00 GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC132  DOCUMENTO PAGO EM <u>25/01/2023</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORDEM Depto. Financeiro	145,00	18.995,00

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 18.995,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	123,47	569,85	284,93	189,95	2,0000 %	18.995,00	379,90	17.826,80

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.986,01 (15.72%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8a9ea2934f376980390874c709f2f1c6

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 **0001407**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001407



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

Número do RPS	Número da nota 634
Data da emissão da nota 24/01/2023 15:18:08	
Data do fato gerador 24/01/2023 15:18:08	
Código de verificação S5R3YOUCP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367
Endereço: Rua 7 de setembro Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: (48) 3461-1200 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
25/01/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES. MÊS DE COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023. DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA CRM nº: 3133/SC Nº DE HORAS PLANTÃO: 198 HORAS VALOR PAGO A HORA PLANTAO: 145, 00 HORA.	145,0000	198,0000	28.710,0000	28.710,00x3,00 =	861,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.944,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 186,62	R\$ 861,30	R\$ 0,00	R\$ 430,65	R\$ 287,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 28.710,00		Valor líquido = R\$ 26.944,33			

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	28.710,00	861,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. <http://www.novaveneza.sc.gov.br>
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.861,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 605,78 (2,11%), 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/01/2023

Número do RPS	Número da nota 773
Data da emissão da nota	24/01/2023 10:11:31
Data do fato gerador	24/01/2023 10:11:31
Código de verificação	XID232NK9

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@hsonato.com.br Telefone:

Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Amanda Bolan CRM N° 17784/SC n° 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 N° 17784/SC n° 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

PAGAMENTO PARCIAL R\$ 11.191,55

Forma de Pagamento

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 24/01/2023

Número do RPS

Número da nota

773

Data da emissão da nota

24/01/2023 10:11:31

Data do fato gerador

24/01/2023 10:11:31

Código de verificação

XID232NK9

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:

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:

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

