

Içara/SC, 11 de abril de 2024.

Of. nº 87/2024

À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R\$ 869.842,66 (Oitocentos e sessenta e nove mil, oitocentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos), recebidos em 05/02/2024, 22/02/2024 e 26/03/2024. Importância oriunda do CONVÊNIO nº FMS 0001/2024. empenhados em 15/01/2024 através do empenho nº 156.

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

Atenciosamente,


Fundação Social Hospitalar de Içara
Sandra de Sá
Diretora Presidente

Içara/SC – 11 de abril de 2024


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

Prezada Senhora:

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

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse parcial no valor de R\$ 869.842,66 (Oitocentos e sessenta e nove mil, oitocentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos) realizados em 05/02/2024, 22/02/2024 e 26/03/2024, correspondentes ao empenho nº 156 de 23/01/2024 no valor de R\$ 4.619.055,96 (Quatro milhões, seiscentos e dezenove mil, cinquenta e cinco reais e noventa e seis centavos).

Atenciosamente,


Fundação Social Hospitalar de Içara
Sandra de Sá
Diretora 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/001/2024, 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 156 datado de 15/01/2024, foram recebidos de forma parcial nas datas de 05/02/2024, 22/02/2024 e 26/03/2024 o valor de R\$ 869.842,66 (Oitocentos e sessenta e nove mil, oitocentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis 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/001/2024, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 11 de abril de 2024.

CONSELHEIROS

JOSÉ RENATO BRIGIDO CPF nº 444.918.409-20	
TIAGO JUNIOR DE FREITAS DOMINGUES CPF nº 020.689.390-61	

ESTADO DE SANTA CATARINA
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 SAÚDE DE IÇARA
 Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
 Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA CNPJ Nº 83852418/0001-54
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461 - CENTRO - CEP: 88820-000
 Responsável: Doc. Responsável:
Nota de Empenho: 156 Data:15/01/2024 Valor R\$ 4.619.055,96
 Projeto/Atividade: 2.064 Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
 Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200 Transferência a Instituição Privada Sem Fins Lucrativos
 Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00. Outras Subvenções Sociais.

Histórico Fiel da Finalidade:

O presente convênio tem por objetivo a transferência de recursos financeiros destinados à manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato proposto pelo CONVENENTE e aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e Secretaria Municipal de Saúde, parte integrante do presente convênio. Conforme convênio nº FMS/001/2024, memorando SMS nº 32/2024.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Saída	23/01/2024	Diferença Lançada a menor na NF nº 66 - Cirurgia Sul Ltda.		684,18
Saída	08/02/2024	Diferença Lançada a menor na NF nº 80-HTZ Servs Médicos		245,82
Depósito	05/02/2024	Valor recebido	384.921,33	
NF 389700	08/02/2024	Cirurgica Santa Cruz Com Prod Hospitalares		4.652,00
NF 1925	09/02/2024	MMM Consultório Médico Ltda		18.281,98
NF 261	15/02/2024	L&M Medicina Interna		7.440,00
NF 928	15/02/2024	KBS Clinica Médica		13.964,88
NF 144	14/02/2024	Ribeiro e Faria serviços Médicos		6.982,44
NF 722	14/02/2024	LCSC Medoicina Interna		6.982,44
NF 440	14/02/2024	Marcelo Brum Vinhas Medicina		6.982,44
NF 1036239	15/02/2024	Medilar Import e Distr de Prod Médico Hospitalar		5.493,98
NF 390569	15/02/2024	Cirurgica Santa Cruz Com Prod Hospitalares		10.035,00
NF 556525	15/02/2024	MCW Prod Méd e Hospitalar		8.312,11
NF 113	21/02/2024	FRM Anesteseologistas Criciúma		46.622,29
NF 286	21/02/2024	CIAS Clin Integrada de Anesteseologia		9.687,74
NF 1634	22/02/2024	RJ Med Import e Export		1.530,00
NF 1628	21/02/2024	RJ Med Import e Export		7.340,00
NF 1038505	21/02/2024	Medilar Import e Distr de Prod Médico Hospitalar		25.526,93
NF 557676	21/02/2024	MCW Prod Méd e Hospitalar		5.839,01
Depósito	22/02/2024	Valor Recebido	384.921,33	
NF 3966	22/02/2024	Mabe Farma Produtos Hospitalares		11.701,55
NF 151	22/02/2024	Camila Santos Fraga Ltda		1.535,00
NF 90	22/02/2024	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		2.000,00
NF 54	22/02/2024	Julio Cesar perez Cruz		4.545,00
NF 55	22/02/2024	Felipe Fernandes Ronsoni Clin Médica		9.019,99
NF 59	22/02/2024	Lester Lopes Almaguer		12.636,49
NF 2071	23/02/2024	Climel Clinica Médica Ltda		10.427,19
NF 62	22/02/2024	Gabriela Vicencia Serviços Médicos Ltda		15.060,00
NF 107	22/02/2024	Aline Jochen de Oliveira e Cia Ltda		15.730,00
NF 107	22/02/2024	MGM Serviços Médicos Ltda		15.639,00
NF 237	22/02/2024	Zortea e Guezzi serviços Médicos		2.383,80
NF 89	22/02/2024	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos Ltda		19.572,43
NF 64	23/02/2024	OHO Serviços Médicos Ltda		34.236,03
NF 114	23/02/2024	Tassi Lara - Atividades Médicas Ltda		1.475,00
NF 172	23/02/2024	Strassi Serviços Médicos Ltda		11.090,73
NF 1706	23/02/2024	Dr Fabricio Foppa Clinica Médica		6.258,00
NF 56	23/02/2024	Felipe Fernandes Ronsoni Clin Médicos		1.585,00
NF 22	23/02/2024	Moisés de Souza Reis Ltda		5.690,00
NF 72	23/02/2024	Cirurgia Sul Ltda		28.155,00
NF 97	23/02/2024	Tainara P Jung Serviços Médicos		5.300,00
NF 16142	26/02/2024	Orto Trauma Clin de Fraturas Ltda		37.540,00
NF 71	26/02/2024	Eras Serviços Médicos Ltda		4.295,00
NF 16151	26/02/2024	Orto Trauma Clin de Fraturas Ltda		37.540,00
NF 73	26/02/2024	Cirurgia Sul Ltda		28.155,00
NF 2227	28/02/2024	Medgroup Serviços Médicos Ltyda		4.166,94
NF 1230	27/02/2024	Urolife Clin Urologia Ltda		5.833,72
NF 2225	27/02/2024	Advantage Serviços Médicos Ltda		10.476,82
NF 2074	29/02/2024	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 4900	28/02/2024	Clinica Médica Naspolini Ltda		9.167,27

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.: 156
 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: 15/01/2024

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
 CEP: 88820-000
 Doc. Resp.
 Valor: 4.619.055,96

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

Histórico Fiel da Finalidade:

O presente convênio tem por objeto a transferência de recursos financeiros destinados à manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato proposto pelo CONVENIENTE e aprovado pela Secretaria Municipal da Fazenda e Secretaria Municipal de Saúde, parte integrante do presente convênio. Conforme Convênio N° FMS/001/2024, Memorando SMS N° 32/2024.

**FUNDO MUNICIPAL
 DE SAÚDE DE IÇARA**

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000156	15/01/2024	Valor recebido conforme nota de empenho acima	4.619.055,96	
Totais:			4.619.055,96	

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA		C.N.P.J.:	83-852-418/0001-54
Ordenador da Despesa:	SANDRO RESSLER		CEP:	88820-000
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Doc. Resp.	
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, 461		Valor:	4.619.055,96
Responsável:				
Nota Empenho Num.:	156	Data:	15/01/2024	
Projeto/Atividade:	2.064	- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.0200	- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu		
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais		

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

ICARA, de

Nome

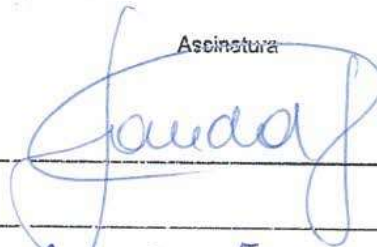
Cargo

Assinatura

C.P.F.

SANDRA DE SA

PRESIDENTE



719.184.949-06

Jackson Roque Frazon

FUNDACIONARIO



298.542.299-04

Julio Cesar de Lira

DIR. ADM.



288.628.309-63

Uso da unidade concedente

Responsável

Declaração recebida em

28/03/2024 13:51:01

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	566	Ag. Içara
Agência	1404	Conta 763128
Cooperado	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Usuário TARCISIO
Data Atual	28/03/2024	Saldo Anterior R\$ 0,00

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
17/01/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	384.921,33	384.921,33
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
18/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-3.599,32	381.322,01
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
18/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-18.323,31	362.998,70
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
18/01/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-8.162,54	354.836,16
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
18/01/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-3.296,90	351.539,26
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
18/01/2024	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-5.641,32	345.897,94
18/01/2024	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-6.447,49	339.450,45
18/01/2024	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.200,00	332.250,45
18/01/2024	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-6.757,20	325.493,25
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
18/01/2024	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.757,20	318.736,05
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
18/01/2024	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-17.962,89	300.773,16
18/01/2024	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-19.595,88	281.177,28
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
18/01/2024	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.757,20	274.420,08
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
18/01/2024	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-6.531,96	267.888,12
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
18/01/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-2.815,50	265.072,62

BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan

18/01/2024	5476976	TRF ENT CTAS - IB	-11.475,04	253.597,58
18/01/2024	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-7.252,73	246.344,85
18/01/2024	A&G Servic	ENV TED IB/ATM(A&G Servicos Medicos)	-3.480,00	242.864,85

BCO: 77 AG: 1 CC: 214816931 - A&G Servicos Medicos

18/01/2024	575755	TRF ENT CTAS - IB	-17.146,39	225.718,46
18/01/2024	Fundacao S	ENV TED IB/ATM(Fundacao Social Hosp)	-135.000,00	90.718,46

BCO: 1 AG: 2118 CC: 514322 - Fundacao Social Hospitalar

18/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-3.077,04	87.641,42
------------	------------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist

18/01/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-5.694,85	81.946,57
------------	-----------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz

18/01/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-1.075,92	80.870,65
------------	-----------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz

18/01/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-5.627,70	75.242,95
------------	-----------	--------------------------------------	-----------	-----------

BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz

19/01/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-31.843,30	43.399,65
------------	------------	--------------------------------------	------------	-----------

BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan

19/01/2024	1498959	TRF ENT CTAS - IB	-1.632,99	41.766,66
19/01/2024	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.514,40	28.252,26
23/01/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	384.921,33	413.173,59

BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV

23/01/2024	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-50.000,00	363.173,59
24/01/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-20.506,18	342.667,41

BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist

24/01/2024	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-37.086,80	305.580,61
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

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

24/01/2024	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-6.850,00	298.730,61
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------------

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

24/01/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-2.814,99	295.915,62
------------	------------	--------------------------------------	-----------	------------

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

24/01/2024	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-21.145,00	274.770,62
------------	------------	--------------------------------------	------------	------------

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

24/01/2024	Felipe Fer	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	274.763,98
24/01/2024	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-3.209,67	271.554,31

24/01/2024	Gabriela v	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	271.547,67
24/01/2024	Moises de	ENV TED IB/ATM(Moises de Souza Reis)	-2.905,00	268.642,67
BCO: 260 AG: 1 CC: 283856346 - Moises de Souza Reis LTDA				
24/01/2024	Moises de	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	268.636,03
24/01/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-15.049,99	253.586,04
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
24/01/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	226.557,24
24/01/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-2.000,00	224.557,24
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
24/01/2024	180777	TRF ENT CTAS - IB	-37.540,00	187.017,24
24/01/2024	Felipe Fer	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	187.010,60
24/01/2024	Paulo Robe	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	187.003,96
24/01/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-16.725,38	170.278,58
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
24/01/2024	Paulo Robe	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	170.271,94
24/01/2024	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-16.469,00	153.802,94
BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer				
24/01/2024	Lester Lop	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	153.796,30
24/01/2024	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-12.434,00	141.362,30
24/01/2024	5471877	TRF ENT CTAS - IB	-28.155,00	113.207,30
25/01/2024	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUnng Servi)	-8.400,00	104.807,30
BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUnng Servicos Medico				
25/01/2024	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-9.857,50	94.949,80
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
25/01/2024	Tainara P	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	94.943,16
25/01/2024	Aline Joch	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	94.936,52
25/01/2024	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico)	-4.405,00	90.531,52
BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA				
25/01/2024	Eras Servi	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	90.524,88
25/01/2024	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos)	-4.220,39	86.304,49
BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos				
25/01/2024	HTZ Servic	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	86.297,85
25/01/2024	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-1.824,99	84.472,86
25/01/2024	5479657	TRF ENT CTAS - IB	-8.404,27	76.068,59
25/01/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-10.248,42	65.820,17

25/01/2024	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-915,00	64.905,17
BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas				
25/01/2024	Tassi Lara	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	64.898,53
26/01/2024	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-1.070,00	63.828,53
BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA				
26/01/2024	Camila San	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	63.821,89
01/02/2024	mabe F P H	ENV TED IB/ATM(mabe F P H LTDA)	-11.000,00	52.821,89
BCO: 1 AG: 8455 CC: 5169 - mabe F P H LTDA				
01/02/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-46.472,04	6.349,85
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
02/02/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-4.865,05	1.484,80
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
05/02/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	384.921,33	386.406,13
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
06/02/2024	A&G Servico	ENV TED IB/ATM(A&G Servicos Medicos)	-3.480,00	382.926,13
BCO: 77 AG: 1 CC: 214816931 - A&G Servicos Medicos				
06/02/2024	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-4.898,97	378.027,16
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
06/02/2024	JP Servico	ENV TED IB/ATM(JP Servicos Medicos)	-34.771,42	343.255,74
BCO: 104 AG: 1785 CC: 31727 - JP Servicos Medicos				
06/02/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-30.210,31	313.045,43
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
06/02/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-2.815,50	310.229,93
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
06/02/2024	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-20.412,37	289.817,56
06/02/2024	575755	TRF ENT CTAS - IB	-13.063,92	276.753,64
06/02/2024	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-27.760,83	248.992,81
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
06/02/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-1.250,00	247.742,81
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
07/02/2024	238678	TRANSF ENTRE CTAS IB	-150.000,00	97.742,81
08/02/2024	RJ MED Imp	ENV TED IB/ATM(RJ MED Importacao)	-850,00	96.892,81
BCO: 237 AG: 2507 CC: 512907 - RJ MED Importacao				
08/02/2024	mabe F P H	ENV TED IB/ATM(mabe F P H LTDA)	-17.039,54	79.853,27
BCO: 1 AG: 8455 CC: 5169 - mabe F P H LTDA				

08/02/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-9.500,00	70.353,27
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
08/02/2024	RJ MED Imp	ENV TED IB/ATM(RJ MED Importacao)	-5.075,32	65.277,95
BCO: 237 AG: 2507 CC: 512907 - RJ MED Importacao				
08/02/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-5.969,64	59.308,31
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
09/02/2024	HTZ Servic	ENV TED IB/ATM(HTZ Servicos Medicos)	-3.050,00	56.258,31
BCO: 260 AG: 1 CC: 367258573 - HTZ Servicos Medicos				
09/02/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-4.652,00	51.606,31
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
09/02/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-7.266,98	44.339,33
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
09/02/2024	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-18.281,98	26.057,35
15/02/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	50.000,00	76.057,35
15/02/2024	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-7.440,00	68.617,35
15/02/2024	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	54.652,47
15/02/2024	Faria e Ma	ENV TED IB/ATM(Faria e Madeira Serv)	-6.982,44	47.670,03
BCO: 756 AG: 4027 CC: 288972970 - Faria e Madeira Servs Medicos				
15/02/2024	LCSC Medic	ENV TED IB/ATM(LCSC Medicina Intern)	-6.982,44	40.687,59
BCO: 1 AG: 407 CC: 87759X - LCSC Medicina Interna LTDA				
15/02/2024	Marcelo Br	ENV TED IB/ATM(Marcelo Brum Vinhas)	-6.982,44	33.705,15
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130815404 - Marcelo Brum Vinhas Medicina M				
15/02/2024	Marcelo Br	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	33.698,51
16/02/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-5.493,98	28.204,53
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
16/02/2024	Medilar Im	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	28.197,89
16/02/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-10.035,00	18.162,89
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
16/02/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-8.312,11	9.850,78
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
16/02/2024	Cirurgica	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	9.844,14
16/02/2024	MCW Prod M	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	9.837,50
21/02/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	50.000,00	59.837,50
21/02/2024	5476615	TRF ENT CTAS - IB	-46.622,29	13.215,21
21/02/2024	1068539	TRF ENT CTAS - IB	-9.687,74	3.527,47

22/02/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	50.000,00	53.527,47
22/02/2024	RJ MED Imp	ENV TED IB/ATM(RJ MED Importacao)	-1.530,00	51.997,47
BCO: 237 AG: 2507 CC: 512907 - RJ MED Importacao				
22/02/2024	RJ MED Imp	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	51.990,83
22/02/2024	RJ MED Imp	ENV TED IB/ATM(RJ MED Importacao)	-7.340,00	44.650,83
BCO: 237 AG: 2507 CC: 512907 - RJ MED Importacao				
22/02/2024	RJ MED Imp	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	44.644,19
22/02/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-25.526,93	19.117,26
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
22/02/2024	Medilar Im	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	19.110,62
22/02/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-5.839,01	13.271,61
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
22/02/2024	MCW Prod M	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	13.264,97
22/02/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	384.921,33	398.186,30
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
22/02/2024	mabe F P H	ENV TED IB/ATM(mabe F P H LTDA)	-11.701,55	386.484,75
BCO: 1 AG: 8455 CC: 5169 - mabe F P H LTDA				
22/02/2024	mabe F P H	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	386.478,11
23/02/2024	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-1.535,00	384.943,11
BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA				
23/02/2024	Camila San	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	384.936,47
23/02/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-2.000,00	382.936,47
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
23/02/2024	Paulo Robe	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	382.929,83
23/02/2024	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-4.545,00	378.384,83
BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz				
23/02/2024	Julio cesa	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	378.378,19
23/02/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-9.019,99	369.358,20
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
23/02/2024	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-12.636,49	356.721,71
BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer				
23/02/2024	Felipe Fer	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	356.715,07
23/02/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-10.427,19	346.287,88
23/02/2024	Lester Lop	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	346.281,24
23/02/2024	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-15.060,00	331.221,24

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

23/02/2024	Gabriela v	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	331.214,60
23/02/2024	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-15.730,00	315.484,60

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

23/02/2024	Aline Joch	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	315.477,96
23/02/2024	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-15.639,00	299.838,96
23/02/2024	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-2.383,80	297.455,16
23/02/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-19.572,43	277.882,73

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

23/02/2024	Paulo Robe	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	277.876,09
23/02/2024	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-34.236,03	243.640,06

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

23/02/2024	OHO SERVIC	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	243.633,42
23/02/2024	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-1.475,00	242.158,42

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

23/02/2024	Tassi Lara	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	242.151,78
26/02/2024	5479657	TRF ENT CTAS - IB	-11.090,73	231.061,05
26/02/2024	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-6.258,00	224.803,05
26/02/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-1.585,00	223.218,05

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

26/02/2024	Felipe Fer	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	223.211,41
26/02/2024	Moises de	ENV TED IB/ATM(Moises de Souza Reis)	-5.690,00	217.521,41

BCO: 260 AG: 1 CC: 283856346 - Moises de Souza Reis LTDA

26/02/2024	Moises de	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	217.514,77
26/02/2024	5471877	TRF ENT CTAS - IB	-28.155,00	189.359,77
26/02/2024	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUnng Servi)	-5.300,00	184.059,77

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

26/02/2024	Tainara P	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	184.053,13
26/02/2024	180777	TRF ENT CTAS - IB	-37.540,00	146.513,13
26/02/2024	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico)	-4.295,00	142.218,13

BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA

26/02/2024	Eras Servi	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	142.211,49
27/02/2024	180777	TRF ENT CTAS - IB	-37.540,00	104.671,49
27/02/2024	5471877	TRF ENT CTAS - IB	-28.155,00	76.516,49
28/02/2024	2058758	TRF ENT CTAS - IB	-4.166,94	72.349,55

28/02/2024	1063413	TRF ENT CTAS - IB	-5.833,72	66.515,83
28/02/2024	5476976	TRF ENT CTAS - IB	-10.476,82	56.039,01
29/02/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	28.109,25
29/02/2024	2066602	TRF ENT CTAS - IB	-9.167,27	18.941,98
01/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	50.000,00	68.941,98
01/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	50.000,00	118.941,98
01/03/2024	A&G Servic	ENV TED IB/ATM(A&G Servicos Medicos)	-4.495,00	114.446,98
BCO: 77 AG: 1 CC: 214816931 - A&G Servicos Medicos				
01/03/2024	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-13.486,25	100.960,73
01/03/2024	575755	TRF ENT CTAS - IB	-17.146,39	83.814,34
01/03/2024	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-23.678,35	60.135,99
01/03/2024	Adelino Ro	ENV TED IB/ATM(Adelino Rodrigo K Pa)	-2.449,49	57.686,50
BCO: 1 AG: 880 CC: 255505 - Adelino Rodrigo K Padilha				
01/03/2024	Gean Ferna	ENV TED IB/ATM(Gean Fernandes de Sa)	-14.696,91	42.989,59
BCO: 104 AG: 4029 CC: 2538 - Gean Fernandes de Sa				
01/03/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-33.340,21	9.649,38
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
01/03/2024	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-816,49	8.832,89
BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L				
01/03/2024	Clinica Gi	ENV TED IB/ATM(Clinica Ginecologica)	-2.815,50	6.017,39
BCO: 33 AG: 3599 CC: 130011370 - Clinica Ginecologica Piovesan				
04/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	30.000,00	36.017,39
04/03/2024	JP Servico	ENV TED IB/ATM(JP Servicos Medicos)	-11.252,61	24.764,78
BCO: 104 AG: 1785 CC: 31727 - JP Servicos Medicos				
21/03/2024	Cirurgica	ENV TED IB/ATM(Cirurgica Santa Cruz)	-4.966,24	19.798,54
BCO: 1 AG: 4044 CC: 53139 - Cirurgica Santa Cruz				
21/03/2024	MCW Prod M	ENV TED IB/ATM(MCW Prod Medicos)	-9.869,36	9.929,18
BCO: 1 AG: 4044 CC: 1052969 - MCW Prod Medicos				
22/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	25.000,00	34.929,18
22/03/2024	Medilar Im	ENV TED IB/ATM(Medilar Import e Dis)	-12.960,06	21.969,12
BCO: 1 AG: 4044 CC: 138452 - Medilar Import e Dist				
26/03/2024	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	100.000,00	121.969,12
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
27/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	684,18	122.653,30
27/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	86,32	122.739,62

27/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	50.000,00	172.739,62
27/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	245,82	172.985,44
27/03/2024	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-12.605,00	160.380,44
BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz				
27/03/2024	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-2.230,00	158.150,44
BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas				
27/03/2024	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-28.984,17	129.166,27
BCO: 260 AG: 1 CC: 235657226 - OHO SERVICOS MEDICOS				
27/03/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-15.219,00	113.947,27
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
27/03/2024	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-2.965,66	110.981,61
27/03/2024	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-2.960,00	108.021,61
27/03/2024	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-4.870,81	103.150,80
27/03/2024	5479657	TRF ENT CTAS - IB	-9.732,25	93.418,55
27/03/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-2.000,00	91.418,55
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
27/03/2024	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico)	-3.625,00	87.793,55
BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA				
27/03/2024	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-764,99	87.028,56
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
27/03/2024	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-15.578,50	71.450,06
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
27/03/2024	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-17.123,38	54.326,68
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
27/03/2024	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-12.284,07	42.042,61
BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer				
27/03/2024	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-12.105,00	29.937,61
27/03/2024	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-7.528,00	22.409,61
27/03/2024	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-15.010,49	7.399,12
BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos				
27/03/2024	Gabriela v	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	7.392,48
27/03/2024	Moises de	ENV TED IB/ATM(Moises de Souza Reis)	-5.190,00	2.202,48
BCO: 260 AG: 1 CC: 283856346 - Moises de Souza Reis LTDA				
27/03/2024	Moises de	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	2.195,84
27/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	13,28	2.209,12

27/03/2024	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-2.209,12	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 28/03/2024			R\$ 0,00	
Saldo Disponível			R\$ 0,00	
Limite Cheque Especial			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado Judicialmente			R\$ 1.000,00	
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial			R\$ 0,00	
Valor de Juros do Adiantamento Depositante			R\$ 0,00	
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida			R\$ 0,00	
IOF			R\$ 0,00	
Tarifas Pendentes			R\$ 0,00	

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
 Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703
 Demais regiões: 0800 200 7302
 No exterior: +55 11 3003 7703
 SAC: 0800 647 2930
 OUVIDORIA: 0800 940 0602



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

27/03/2024	Gabriela v	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	7.392,48
27/03/2024	Moises de	ENV TED IB/ATM(Moises de Souza Reis)	-5.190,00	2.202,48

BCO: 260 AG: 1 CC: 283856346 - Moises de Souza Reis LTDA

27/03/2024	Moises de	TARIFA TED IB/ATM PJ	-6,64	2.195,84
27/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	13,28	2.209,12
27/03/2024	2068079	TRF ENT CTAS - IB	-2.209,12	0,00
28/03/2024	238678	TRANSF ENTRE CONTAS	152,72	152,72

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 28/03/2024	R\$ 152,72
Saldo Disponível	R\$ 152,72
Limite Cheque Especial	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R\$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R\$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R\$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Tarifas Pendentes	R\$ 0,00

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703

Demais regiões: 0800 200 7302

No exterior: +55 11 3003 7703

SAC: 0800 647 2930

OUVIDORIA: 0800 940 0602

UNICRED 



CIRÚGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51) 2107-9000
CEP: 88106-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
DESTINATÁRIO/REMITENTE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 389700
SÉRIE: 20
Fl. 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4224 0294 5166 7100 0234 5502 0000 3897 0010 3363 2650

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e WWW.NFE-FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SELAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240035401815 08/02/2024 17:02:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
CNPJ 94.516.671/0002-34
NOME RAZÃO SOCIAL 1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, --- N 461
MUNICÍPIO ICARA FONE FAX (48)3467-1200
CNPIC/CPF 83.852.418/0001-54
BAIRRO CENTRO
CEP 88820-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 88820-000
DATA DA EMISSÃO 08/02/2024
DATA DA ENTRADA SAÍDA 08/02/2024
HORA DA ENTRADA SAÍDA 17:01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.268,00	725,56	0,00	0,00	0,00	4.652,00
VALOR DO FRETRE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO III 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.652,00

TRANSPORTADOR VEÍCULOS TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL MULTITSCY TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100
QD ANTIDADE ESPECIE 3 VOLUME(S)
MARCA
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO HERVAL D OESTE
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 389700	VALOR ORIGINAL 4.652,00	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 4.652,00	NÚMERO ORDEM 95.30	VALOR 0,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 08/02/2024	VALOR 4.652,00	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VALOR

ÍTEM PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SII	CFOP UNID.	QUANT.	VALOR UNID.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	UF ICALC	VALOR III	ADICIONAIS III	
11233	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO C/100-002117-RNDESC - Valor de impostos nesse item R\$ 14,28 CFOP:44509019 LOTE: 2023/04/07 VAL: 97,04/2028 FAB:07/04/2023	90189099	502 UN	200	84,00	84,00	14,28	0,00	SC	0,00	17,00	0,00
1248	LAMINA BISTURI CARBONO N 11 C 1001N-40M11-FEATHER - Valor de impostos nesse item R\$ 170,28 CFOP:44509019 LOTE: 21061009 QTD: 300,000 VAL: 51,05/2028 FAB:31/05/2023	90189029	502 UN	300	690,00	690,00	117,30	0,00	SC	0,00	17,00	0,00
10332	SERINGA GASON HEPARILITICO ML LL C/100 -4-INS-465060-BD - Valor de impostos nesse item R\$ 95,20 CFOP:44509019 LOTE: 3258302 QTD: 200,000 VAL: 50,60/2023 FAB:01/10/2023	90183119	502 UN	200	280,00	560,00	95,20	0,00	SC	0,00	17,00	0,00

IMPORRACÕES COMPLEMENTARES
548201 Nec. Fedido: 548201/Endereço: 12737 Maaid Falle-1145 CST 040 - ICMS Isento c/cf. Anexo 3. PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRMA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUALQUER DANOS A OBRIGADO NO VERSO DA ETIQUETA DO COMPLEMENTAR DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO DE DANOS DE RESPONSABILIDADE DA TRANSPORTADORA, POR FAVOR, NOTIFICAR O SEU REPRESENTANTE IMEDIATAMENTE, SOB PENALIDADE DE PERDA DO SEU DIREITO DE RECLAMAÇÃO. OBRIGADO POR SEU SERVIÇO. Fone: (51) 2107-9000

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais aqui servidos foram recebidos e os presentes e estão em conformidade com as especificações consignadas.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
Presidente

RESERVADO AO FISCO
Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
09/10/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGELU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº. 1486
 PICADAS DO SUL
 São Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000

CEP: 88106-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.516.671/0002-34

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 389700
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4224 0294 5166 7100 0234 5502 0000 3897 0010 3363 2650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342240035401815 08/02/2024 17:02:33

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	N.M SH	CST	CEOF	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR PESC.	P.CAT.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	P.CAT.C ST	VALOR IPI	ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1335	KIT DREN. MEDIASTINAL 28 2000ML 3 VIAS ADULTO-BIO KIT-MEDICAL BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 eProdANVISA: 0080192450004 LOTE: KDI11223 QTD: 6,000 VAL:26,09/2026 FAB:26/09/2023	90183929	940	5102	UN	6,0000	32,0000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1336	KIT DREN. MEDIASTINAL 30 2000ML 3 VIAS ADULTO-BIO KIT-MEDICAL BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 eProdANVISA: 0080192450004 LOTE: KDI11223 QTD: 6,000 VAL:14,08/2026 FAB:14/08/2023	90183929	040	5102	UN	6,0000	32,0000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5456	NITROGLICERINA SNGCAL 10ML AD IV C/10AMP-TRIDL-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 306,00 vPMIC: 52,60 eProdANVISA: 1099801330053 LOTE: 23100365 QTD: 50,000 VAL:501,10/2025 FAB:01/10/2023	30049099	000	5102	AM	50,0000	36,0000	1.800,00	0,00	1.800,00	306,40	0,00	0,00	0,00	17,20	0,00
12909	METOPROLOL TARTARATO INGMEL 5ML IV C/5-BECA-HALEXISOFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 192,78 vPMIC: 42,07 eProdANVISA: 1031101720012 LOTE: 0000159980 QTD: 60,000 VAL:31,05/2024 FAB:31/07/2022	30049039	000	5102	AM	60,0000	18,9000	1.134,00	0,00	1.134,00	192,78	0,00	0,00	0,00	17,30	0,00

Fundação Social Hospitalar de Igará
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



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

Número do RPS	Número da nota 1925
Data da emissão da nota 09/02/2024 15:49:37	
Data do fato gerador 09/02/2024 15:49:37	
Código de verificação XPPKALCQX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
NOME DO MÉDICO: JULIO CESAR DE LUCA FILHO CRM Nº 22271/SC SERVIÇOS MÉDICOS MÊS DE COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024.	19.480,0000	1,0000	19.480,0000	19.480,00x2,00=	389,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.281,98								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 126,62	R\$ 584,40	R\$ 0,00	R\$ 292,20	R\$ 194,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.480,00		Valor líquido = R\$ 18.281,98			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.480,00	389,60

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\$ 2.620,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 411,03 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

09/02/2024
 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.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente

09/02/2024

16:00:26

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO


Conta Débito: 763128
Creditado: MMM CONSULTORIO MEDICO
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 2068079
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 09/02/2024
Valor: R\$ 18.281,98

Autenticação Documento:
46773768171412732951301133

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içá
AGEU BORGHEZAN ORBF
Depto. Financeiro


 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 261
	Data da emissão da nota 15/02/2024 08:51:42	
	Data do fato gerador 15/02/2024 08:51:42	
	Código de verificação XR1ZKCIC4	

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

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 15/02/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Médica Drª Maria Fernanda Anselmo Cizeski CRM nº 22557/SC mes de referencia Janeiro/2024 Sobreaviso clinica médica .	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.440,00			Valor liquido = 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.
 Dados Bancarios
 Banco UNICRED
 Agencia 1707
 C/C 546716-0
 L&M Medicina Interna Ltda
 cnpj nº 31.251.668/000135
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

15/02/2024

13:49:42

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5467160
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 15/02/2024
Valor: R\$ 7.440,00

Autenticação Documento:

46371728679452432952361133

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703


Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 928
	Data da emissão da nota 15/02/2024 09:53:48	
	Data do fato gerador 15/02/2024 09:53:48	
	Código de verificação BFKL8NZOP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Amanda Bolan CRM N° 17784/SC Total de Horas Sobreaviso: 186, 00 Valor hora: R\$ 40 Valor total do Sobreaviso: R\$ 7.440, 00 Competência: JANEIRO/2024. Sobreaviso clínica médica	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80
Dra. Andrea Spillere CRM N° 17784/SC Total de Horas Sobreaviso: 186, 00 Valor hora: R\$ 40 Valor total do Sobreaviso: R\$ 7.440, 00 Competência: JANEIRO/2024. Sobreaviso clínica médica	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	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


Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 15/02/2024
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 928
	Data da emissão da nota 15/02/2024 09:53:48	
	Data do fato gerador 15/02/2024 09:53:48	
	Código de verificação BFKL8NZOP	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
<p>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:</p>		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
<p>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: Telefone: Celular:</p>		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
<p>Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara</p> <p>Situação desta NFS-e: Normal</p> <p>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</p>		 Verificar autenticidade


Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 144
	Data da emissão da nota 14/02/2024 17:14:45	
	Data do fato gerador 14/02/2024 17:14:45	
	Código de verificação PEE3RYUMN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: RIBEIRO E FARIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.096.172/0001-79 Inscrição municipal: 17051
Endereço: ROD ALEXANDRE BELOLI Número: 2170 Bairro: PRIMEIRA LINHA CEP: 88816-500
Complemento: CASA 09
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES - HONORARIOS MEDICOS SOBRE AVISO DE JANEIRO/2024, 186 HORAS	186,0000	40,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80
DR. JOÃO PAULO R FARIA, CRM Nº 25610/SC.					

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios 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 do IBPT



Verificar autenticidade


DOCUMENTO PAGO EM

151021224
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.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
Presidente

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 722
	Data da emissão da nota 14/02/2024 18:00:11	
	Data do fato gerador 14/02/2024 18:00:11	
	Código de verificação W3YMWVZYC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA	Inscrição estadual:
	Nome/Razão social: LCSC MEDICINA INTERNA LTDA	Telefone: (48) 3438-1143
	CPF/CNPJ: 30.895.934/0001-08 Inscrição municipal: 40201	Celular: (48) 99616-8533
	Endereço: R NATAL PERUCHI Número: 365 Bairro: MINA BRASIL CEP: 88811-224	
	Complemento: LOTE 20	
	Município: Criciúma UF: SC	Site:
E-mail: controle@dagus.com.br		

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 A DRA. RAFAELA TERESA GRAHL CLEMES ESPECIALIDADE MEDICA: CLINICA MEDICA SOBREAVISO CLINICA MÉDICA CRM Nº 20671/SC Nº DE HORAS SOBREAVISOS: 186H VLR. DA HORA R\$ 40,00 TOTAL R\$ 7.440,00 COMPETENCIA JANEIRO/2024	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


 Verificar autenticidade

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


DOCUMENTO PAGO EM
15/02/2024
 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.

SANDRA DE SA
 Presidente



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

Número do RPS	Número da nota 440
Data da emissão da nota 14/02/2024 17:18:52	
Data do fato gerador 14/02/2024 17:18:52	
Código de verificação H2RPGBV9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA
 Nome/Razão social: MARCELO BRUM VINHAS MEDICINA S/S LTDA
 CPF/CNPJ: 26.363.646/0001-27 Inscrição municipal: 49361
 Endereço: R ANITA GARIBALDI Número: 190 Bairro: Centro CEP: 88801-020
 Complemento: SALA 03B
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:

Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-0449
 Celular: (48) 8864-6363

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: 1367 Inscrição estadual:
 Endereço: RUA 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
SOBREAVISO CLÍNICA MÉDICA. MÊS REFERENCIA: JANEIRO/2024. DR. MARCELO BRUM VINHAS. CRM: 20275.	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00=	148,80

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.000,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 156,98 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

SANDRA DE SÁ
 Presidente

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 15 de 2024
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE MED. IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 001036239 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0362 3917 7287 9891
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	N. 001036239 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240038600751 15/02/2024 20:19:22-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO 15/02/2024	
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO,461	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88820-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ICARA	FONE/FAX 4834671200	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001			
15/02/2024			
5.493,98			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.441,78	VALOR DO ICMS 286,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.493,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.493,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 33	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 90,000	PESO LÍQUIDO 57,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14708	MASCARA BRANCA C/ELASTICO TRIPLA PCT C /50 FORT HEALTH LOTE: 230104110 - DT.FABR: 24/11/23 - DT.VALID: 04/01/28	63079010	200	6108	UN	2.000,00	0,06800	136,00	136,00	5,44	0,00	4,00%	0,00%
03552	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 NUGARD LOTE: 0293A20 - DT.FABR: 17/11/23 - DT.VALID: 31/03/27 - GTIN.: 78989940498 21 - REG. M. S.: 0080748910003 - FA BRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	200	6108	UN	25.000,00	0,17800	4.450,00	4.450,00	178,00	0,00	4,00%	0,00%
14204	COLETOR DE SECRECAO BRONQUINHO 120ML 1 5CM C/ EXT. EST. SEROPLAST SEROBRONCO (429) LOTE: 231899/1 - DT.FABR: 19/12/23 - D T.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7899673301 353 - REG. M. S.: 0081479110021 - F ABRICANTE: SEROPLAST INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	90183929	040	6108	UN	15,00	3,48000	52,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS CONVENIO FMS 001/2024 Pedido(s): 739637 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 164.21 (2.99%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 769.84.	Fundação Social Hospitalar de Içara AGU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

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

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
Presidente



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001036239
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0362 3917 7287 9891

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240038600751 15/02/2024 20:19:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15257	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 20LT S CX C/20 DESCARBOX LOTE: 8484 - DT.FABR: 30/11/23 - DT.VA LID: 30/11/28 - REG. M. S.: 0000000000 000000000 - FABRICANTE: DESCARBOX DIS TRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	40,00	5,84000	233,60	233,60	28,03	0,00	12,00%	0,00%
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMO SUAVE AQ UOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2303984 - DT.FABR: 19/09/23 - DT .VALID: 30/09/25 - GTIN: 78977802099 20 - REG. M. S.: 0000000034305 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	24,00	4,09083	98,18	98,18	11,78	0,00	12,00%	0,00%
03491	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 DIAL C/20 0 MUCAMBO LOTE: 2332 - DT.FABR: 28/11/23 - DT.VA LID: 31/08/26 - GTIN: 7896098811139 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRI CANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	400,00	1,31000	524,00	524,00	62,88	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 São José - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº: 390569
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
 4224 0294 5166 7100 0234 5502 0000 3905 6910 3366 9690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342240041301048 15/02/2024 19:42:16

Venda Mercadoria Tribut.
 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34
 CNPJ 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 1241 - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, --- N 461
 MUNICÍPIO ICARA FONE/FAX (48)3467-1200 UF SC
 CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54
 BAIRRO CENTRO
 CEP 88820-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88820-000
 DATA DA EMISSÃO 15/02/2024
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/02/2024
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 19:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.717,00	VALOR DO ICMS	1.651,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.035,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.035,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MULTITSCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE 31 VOLUME(S)
 ESPÉCIE
 MARCA
 CODIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 U.F. SC
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
 PESO BRUTO 256,423
 PESO LÍQUIDO 256,423

FATURA DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 390569
 VALOR 10.035,00
 VALOR ORIGINAL 10.035,00
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 10.035,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	MCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	PI
11088	MAANTA AQUECIMENTO CORPO INTERIO ADULTO 300000C1-HE8004559009-3M- Valor de impostos nesse item: R\$ 107,49 c/ProdANVISA: 0080284930318 LOTE: 2335600655 QTD: 10,000 VAL: 10102028 FAB: 10102023	90189089	200	5102	UN	10,0000	63,2900	632,90	0,00	632,90	107,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1797	PASTA P/ULTRASSOM 0250ML INCOLOR C42-BIO GEL-BI-CMED - Valor de Impostos nesse item: R\$ 5,71 c/ProdANVISA: 0010195980015 LOTE: 6582 QTD: 8,000 VAL: 06102023 FAB: 06102023	30067000	000	5102	TB	8,0000	4,2000	33,60	0,00	33,60	5,71	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12270	LANCETA SEGURANÇA 21G (1,8 MM) VERDE C7100UN-MLO4 - 237- MEDLEVENSCHN - Valor de impostos nesse item: R\$ 61,20 c/ProdANVISA: 0080660310040 LOTE: 2303031 QTD: 3000,000 VAL: 30042028 FAB: 31052023	90183999	200	5102	UN	3.000,0000	0,1200	360,00	0,00	360,00	61,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 549269 Nro. Pedido: 549269, atendente: 12737 Mesa: D Pallet: 106 ICMS isento efe. anexo 2, Art. 2, inciso XV do RICMS-SC ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBRIGACÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO DE D ESISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS O EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!!! CONVENIO FNS 001/2024 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS.: R\$ 2.240,39

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM
 15/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

FUNDÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 Presidente SANDRA DE SA



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 São Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 390569
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
 4224 0294 5166 7100 0234 5502 0000 3905 6910 3366 9690
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadoria Tribut. INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 94.516.671/0002-34
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807 CNPJ: 94.516.671/0002-34
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240041301048 15/02/2024 19:42:16

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	PI
221	ALGODAO HIDROFILO 500GR (DELCAT70) C/16RL 216367-CHEMNER - Valor de Impostos nesse item: R\$ 39,98 cProdANVISA: 0010017150059 LOTE: 387182334 QTD: 12,000 VAL: 194922028 FAB:21/09/2023	30059090	000	5102	RL	12,0000	13,5000	182,00	0,00	182,00	27,54	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1083	ESPADAPRADO 10X4,5 C/CAPIA C/12 C/36 (PROCTEX)-57199/8653006-CHEMNER - Valor de Impostos nesse item: R\$ 233,94 cProdANVISA: 0002242319059 LOTE: 00639491 QTD: 120,000 VAL: 36122025 FAB:08/12/2023	30051030	000	5102	RL	120,0000	7,9000	948,00	0,00	948,00	161,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9579	PIPI TOPICO AQUOSO 10%, 1000ML, C/01 C/12-83489-VIC PHARMA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 79,56 cProdANVISA: 0001955830038 LOTE: M36414 QTD: 12,000 VAL: 07122025 FAB:08/12/2023	30059099	000	5102	LN	12,0000	39,0000	488,00	0,00	488,00	79,56	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12288	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 1000ML C/1 C/12-98228-VIC PHARMA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 94,86 cProdANVISA: 0001955830038 LOTE: M3642 QTD: 36,000 VAL: 31052026 FAB:31/05/2023	30059099	000	5102	LN	36,0000	15,5000	558,00	0,00	558,00	94,86	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12941	ATADURA GREPOM 13F NEVE INA 1,8MT C/12 C/840-79115-00001-00-NEVE - Valor de Impostos nesse item: R\$ 16,88 cProdANVISA: 0001955830038 LOTE: 2211010330 QTD: 180,000 VAL: 28102027 FAB:14/12/2023	30059090	200	5102	RL	180,0000	0,3800	68,40	0,00	68,40	11,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12931	ATADURA GREPOM 13F NEVE INA 1,8MT C/12 C/840-79115-00001-00-NEVE - Valor de Impostos nesse item: R\$ 13,33 cProdANVISA: 0001955830038 LOTE: 2304010188 QTD: 120,000 VAL: 30032028 FAB:31/03/2023	30059090	200	5102	RL	120,0000	0,4500	54,00	0,00	54,00	9,18	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12551	ATADURA GREPOM 12CM 13F NEVE INA 1,8MT C/12 C/800-79115-00003-00-NEVE - Valor de Impostos nesse item: R\$ 17,48 cProdANVISA: 0001955830038 LOTE: 2309010032 QTD: 120,000 VAL: 30082028 FAB:04/09/2023	30059090	200	5102	RL	120,0000	0,5900	70,80	0,00	70,80	12,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
397	ATADURA GESSADA 10CM 3MT C/20 C/35NE-216080-CHEMNER - Valor de Impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 00080245210070 cProdANVISA: 00080245210070 LOTE: 0802823292 QTD: 80,000 VAL: 28112025 FAB:28/12/2023	90211099	040	5102	RL	100,0000	2,1400	214,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
399	ATADURA GESSADA 15CM 3MT C/20 C/35NE-214332-CHEMNER - Valor de Impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 00980245210070 LOTE: 35292246 QTD: 40,000 VAL: 36112026 FAB:07/11/2023	90211099	040	5102	RL	40,0000	2,6000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2902	MALHA TUBULAR 08CM 13MT C/70-MALHA TUBULAR-HM-SO - Valor de Impostos nesse item: R\$ 10,89 cProdANVISA: 0080128000012 LOTE: 100578 QTD: 5,000 VAL: 10072028 FAB:10/07/2023	60029010	000	5102	RL	5,0000	8,9000	44,50	0,00	44,50	7,57	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10886	CAMPO OPERA EST 65G 17G 25X28 ETO BX C/140-1041100002-AMERICAN - Valor de Impostos nesse item: R\$ 1,077,91 cProdANVISA: 0081481900003 cProdANVISA: 0081481900003 LOTE: 001-2 QTD: 700,000 VAL: 322012029 FAB:02/01/2024	30059090	000	5102	PCT	840,0000	5,2000	4.389,00	0,00	4.389,00	742,56	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9502	PAPEL GRAU CIRURGICO 20MM X 100MM-H010-HOSPTELX - Valor de Impostos nesse item: R\$ 73,29 cProdANVISA: 0001955830038 LOTE: 1023 QTD: 3,000 VAL: 30092026 FAB:31/10/2023	48049990	000	5102	RL	3,0000	99,0000	297,00	0,00	297,00	50,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12182	HIPOC ORITO DE SODIO 1% 1000 ML C/12-88233 - CLOHO VIC 1%-VIC PHARMA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 12,44 cProdANVISA: 3264890000014 LOTE: 58597 QTD: 12,000 VAL: 09102024 FAB:10/10/2023	38098919	000	5102	LN	12,0000	4,2000	50,40	0,00	50,40	8,57	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13352	MANITA PESTERIL L2X12X120 403 LEVE AZUL C/35-SM5120120403H-ZERMAIT - Valor de Impostos nesse item: R\$ 199,88	56031240	000	5102	PCT	6,0000	135,0000	810,00	0,00	810,00	137,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Jaraguá
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 São Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 390569
 SERIE: 20
 FL: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO
 4224 0294 5166 7100 0234 5502 0000 3905 6910 3366 9680
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342240041301048 15/02/2024 19:42:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34
 CNPJ 94.516.671/0002-34

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTL.	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA	PI
13361	LOTE: 041168 QTD: 6.000 VAL:30/11/2028 FAB:01/12/2023 MANTA P/ESTERILIZAÇÃO 100X100 40G LEVE AZUL C&S-SMS10010040GR-ZERMATT - Valor de impostos nesse item: R\$ 195,45 LOTE: 041168 QTD: 8.000 VAL:30/11/2028 FAB:01/12/2023	56031240	000	5102	PCT	8,0000	99,0000	792,00	0,00	792,00	134,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depo. Financeiro

<p>Identificação do emitente</p> <p>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</p> <p>ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000</p> <p>mcw PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 556525 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 3</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5565 2510 0155 7026</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	143240038462178 15/02/2024 17:20:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	262012456	CNPJ	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF	83.852.418/0001-54	DATA DA EMISSÃO	15/02/2024
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		BAIRRO	
ENDEREÇO		R. SETE DE SETEMBRO, 461		CENTRO	
MUNICÍPIO		ICARA		CEP	88820-000
FONE/ FAX		UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	83.852.418/0001-54	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA		BAIRRO	
ENDEREÇO		R. SETE DE SETEMBRO, Nº:461		CENTRO	
MUNICÍPIO		ICARA		CEP	88820-000
FONE/ FAX		UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA/ DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	556525	VALOR ORIGINAL	8.312,11	VALOR DE DESCONTO	0,0	VALOR LÍQUIDO	8.312,11
NÚMERO ORDEM	001	VENCIMENTO	15/02/2024	VALOR	8.312,11	NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO		VALOR	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.312,11	VALOR DO ICMS	935,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.312,11
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.312,11

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/ RAZÃO SOCIAL	1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF	02.633.583/0001-13
ENDEREÇO		ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO		LAJEADO		UF	RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		21		PESO BRUTO		238,000		PESO LÍQUIDO		238,000	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10069	FITAS P/ QUANTIFICACAO DE ORTOFTALALDEIDO C/40FITAS RIOQUIMICA RIOSCOPE OPA - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2304260 QTD: 1.000 VALID: 29/09/2025 FABRICACÃO: 10/10/2023	38229000	000	6108	FR	1,0000	146,0000	146,00	0,00	146,00	17,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10602	PEROXIDO DE HIDROGENIO 10% + QUATERNARIO DE AMONIO 6% 5L RIOQUIMICA OXIRIO PLUS C: D: E: ACIDO FOSFORICO F: - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2304565 QTD: 14,000 VALID: 08/11/2025 FABRICACÃO: 08/11/2023	34024200	000	6108	GL	14,0000	210,0000	2.940,00	0,00	2.940,00	352,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10661	MICROPOROS 50MM X 10M C/CAPA WILTEX - Trib aprox. neste item RS: 37,94 Fed e 0,00 Est	30051090	200	6108	RL	102,0000	3,4732	354,27	0,00	354,27	14,17	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 275610 Representante: AMANDA RAFAELA DA ROSA, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 CONVENIO FMS 001/2024 Trib aprox. nesta venda R\$: 133,21 Fed e 106,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFest: R\$477,91</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Fundação Social Hospitalar de Içara</p> <p>DOCUMENTO PAGO EM</p> <p>16.02.2024</p> <p>Fundação Social Hospitalar de Içara</p> <p>AGEU BORGHEZAN ORBEM</p> <p>Depto. Financeiro</p>
--	--

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e	Nº: 556525	SÉRIE: 1
		<p><i>Sandra de Sá</i></p> <p>SANDRA DE SÁ Presidente</p>			

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  ROD RSC 287 N°: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°: 556525 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/ 3	 CHAVE DE ACESSO 4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5565 2510 0155 7026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240038462178 15/02/2024 17:20:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	
		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20230620 QTD: 102,000 VALID: 19/06/2028 FABRICAÇÃO: 20/06/2023														
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item RS: 8,82 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2312010196 QTD: 300,000 VALID: 10/11/2028 FABRICAÇÃO: 12/12/2023	30059090	300	6108	RL	300,00000	0,6996	209,88	0,00	209,88	8,40	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
1162	ALCOOL 70% GEL 900G/1000ML REFIL STANDARD RIOQUIMICA RIOCARE GEL C: 1170 D: 3 E: ALCOOL ETILICO - GRUPO DE EMBALAGEM - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2301744 QTD: 12,000 VALID: 18/05/2025 FABRICAÇÃO: 19/05/2023	38089429	000	6108	UN	12,0000	47,9500	575,40	0,00	575,40	69,05	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
124	DETERGENTE ENZIMATICO 7 ENZIMAS SLT RIOQUIMICA RIOZYME EX+ - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2204653 QTD: 1,000 VALID: 30/12/2024 FABRICAÇÃO: 01/12/2023	35079019	000	6108	GL	1,0000	510,0000	510,00	0,00	510,00	61,20	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item RS: 9,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2312010195 QTD: 240,000 VALID: 04/11/2028 FABRICAÇÃO: 01/12/2023	30059090	300	6108	RL	240,0000	0,8943	214,63	0,00	214,63	8,59	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
1631	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item RS: 2,11 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 50553401 QTD: 24,000 VALID: 03/10/2025 FABRICAÇÃO: 04/10/2023	30051030	000	6108	RL	24,0000	2,0900	50,16	0,00	50,16	6,02	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
2166	AGUA OXIGENADA 10VOL. 1000ML RIOQUIMICA (PEROXIDO HIDROG.) - Trib aprox. neste item RS: 13,56 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2305252 QTD: 24,000 VALID: 20/12/2026 FABRICAÇÃO: 22/12/2023	30049099	000	6108	FR	24,0000	4,2000	100,80	0,00	100,80	12,10	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
2169	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO - Trib aprox. neste item RS: 41,90 Fed e 21,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2303933 QTD: 12,000 VALID: 15/09/2025 FABRICAÇÃO: 18/09/2023 LOTE: 2305296 QTD: 12,000 VALID: 21/12/2025 FABRICAÇÃO: 22/12/2023	30049047	000	6108	FR	24,0000	12,9800	311,52	0,00	311,52	37,38	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
573	SABONETE CREMOSO C/ GLICERINA 1000ML REFIL STANDAR RIOMAX RIOQUIMICA - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2304421 QTD: 36,000 VALID: 26/10/2026 FABRICAÇÃO: 30/10/2023	34013000	000	6108	UN	36,0000	38,1000	1.371,60	0,00	1.371,60	164,59	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
704	MALHA TUBULAR 06CM X 10M MSO - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 100578 QTD: 5,000 VALID: 10/07/2028 FABRICAÇÃO: 10/07/2023	60029010	000	6108	RL	5,0000	5,5700	27,85	0,00	27,85	3,34	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
708	MALHA TUBULAR 15CM X 10M MSO - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	60029010	000	6108	RL	3,0000	11,5300	34,59	0,00	34,59	4,15	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00


Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  ROD RSC 287 N°: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°: 556525 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/ 3	 CHAVE DE ACESSO 4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5565 2510 0155 7026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240038462178 15/02/2024 17:20:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	
		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	LOTE: 100578 QTD: 3,000 VALID: 10/07/2028 FABRICACÃO: 10/07/2023															
85162	DETERGENTE ENZIMÁTICO 4 ENZIMAS 5LT RIOQUIMICA RIOZYME ECO - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2303864 QTD: 4,000 VALID: 11/09/2025 FABRICACÃO: 12/09/2023	35079019	000	6108	GL	4,0000	109,7001	438,80	0,00	438,80	52,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9860	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1M 20GR C/ PUNHO PCT/10 UN SLIM SOFT ANADONA - Trib aprox. neste item RS: 5,25 Fed e 22,50 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 111-23 QTD: 10,000 VALID: 07/11/2025 FABRICACÃO: 08/11/2023	62101000	000	6108	PCT	10,0000	12,5010	125,01	0,00	125,01	15,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9957	ORTOFTALALDEIDO 0,55% GL/5 LT RIOSCOPE OPA RIOQUIMICA - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2305351B QTD: 2,000 VALID: 11/12/2026 FABRICACÃO: 27/12/2023	38089429	000	6108	GL	2,0000	264,0000	528,00	0,00	528,00	63,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9958	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,12% 1000ML PUMP RIOQUIMICA RIOHEX GARD - Trib aprox. neste item RS: 14,62 Fed e 62,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2303883 QTD: 12,000 VALID: 11/09/2025 FABRICACÃO: 13/09/2023	33069000	000	6108	FR	12,0000	29,0000	348,00	0,00	348,00	41,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9991	INATIVADOR PARA ORTOFTALALDEIDO 33G RIOQUIMICA RIOSCOPE OPA - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2303693B QTD: 2,000 VALID: 25/08/2025 FABRICACÃO: 05/09/2023	35079019	000	6108	FR	2,0000	12,8000	25,60	0,00	25,60	3,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 21/02/2024	Número do RPS	Número da nota 113
	Data da emissão da nota 21/02/2024 10:04:54	
	Data do fato gerador 21/02/2024 10:04:54	
	Código de verificação 3N67X75UK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FRM ANESTESIOLOGISTAS CRICIUMA
 Nome/Razão social: FRM ANESTESIOLOGISTAS CRICIUMA LTDA
 CPF/CNPJ: 49.704.842/0001-13 Inscrição municipal: 35032
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250
 Complemento: AP/E: SALA 609
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: GERENCIA@CRICON.COM.BR Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3045-6111
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PRESTADOS EM JANEIRO 2024 QUANTIDADE DE HORAS 616H VALOR DA HORA R\$: 80.6452 VALOR DA NOTA FISCAL R\$: 49.677,44	80,6452	616,0000	49.677,4400	49.677,44x2,00 =	993,55

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	46.622,29								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 322,90	R\$ 1.490,32	R\$ 0,00	R\$ 745,16	R\$ 496,77	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 49.677,44		Valor líquido = R\$ 46.622,29			

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	49.677,44	993,55

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\$ 6.681,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.048,19 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 21/02/2024
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 21/02/2024	Número do RPS	Número da nota 286
	Data da emissão da nota 21/02/2024 09:57:34	
	Data do fato gerador 21/02/2024 09:57:34	
	Código de verificação BSGQLGA4I	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CIAS - CLINICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGIA DO SUL LTDA EPP
CPF/CNPJ: 29.432.111/0001-59 Inscrição municipal: 51269
Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 505 Bairro: Centro CEP: 88801-250
Complemento: AP/E: SALA 609
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3045-2678
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PRESTADOS EM JANEIRO 2024 QUANTIDADE DE HORAS 128H VALOR DA HORA R\$: 80.6452 VALOR DA NOTA FISCAL R\$ 10.322,58 .	80,6452	128,0000	10.322,5900	10.322,59x2,00 =	206,45

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.687,74								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 67,10	R\$ 309,68	R\$ 0,00	R\$ 154,84	R\$ 103,23	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.322,59		Valor líquido = R\$ 9.687,74			

Códigos dos serviços:

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


Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.322,59	206,45


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\$ 1.388,39 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 214,71 (2,08%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


Verificar autenticidade

 Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

21/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDACÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

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


SANDRA DE SÁ
Presidente

REC. DE R\$ 1.530,00 DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.530,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº.: 1634
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - QUADRA 5 LOTE 4 NOVA CIDADE NILOPOLIS - RJ 26530190 Fone / FAX: 21999557518

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº: 1634
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

33240237063614000122550010000016341402940392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240047940707 / 22/02/2024 - 11:14:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11705944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ / CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

DATA DA SAÍDA

22/02/2024

MUNICÍPIO

ICARA

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/02/2024 1.530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
151	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG - ABL. Lt: 111207C Val.: 12/2025 Qtd.: 150	30032071	0102	6102	UND	150,0000	10,2000	0,00	1530,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG 2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br Convenio 001 FMS 2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

22/02/2024
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.

SANDRA DE SÁ
Presidente

RECEBEMOS DE RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.340,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

NF-e
Nº.: 1628
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RJ MED IMPORTACAO E EXPORT. DE MEDICAMENTO E MAT. HOSP. LTDA

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 12 - QUADRA 5 LOTE 4 NOVA CIDADE NILOPOLIS - RJ 26530190 Fone / FAX: 21999557518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1628
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

33240237063614000122550010000016281353093116

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240046795786 / 21/02/2024 - 10:52:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11705944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.063.614/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CNPJ / CPF

83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO

21/02/2024

ENDEREÇO

R SETE DE SETEMBRO, 461

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88820-000

DATA DA SAÍDA

21/02/2024

MUNICÍPIO

ICARA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 21/02/2024 | 7.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
346	EPINEFRINA 1MG IML	30049099	0102	6102	UND	100,0000	0,9000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
354	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG	30049029	0102	6102	UND	300,0000	3,8200	0,00	1146,00	0,00	0,00	0,00	0	0
049	FOSFATO DE SODICO DE DEXAMETASONA 2 MG IML	30043290	0102	6102	FR	100,0000	0,5900	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0	0
393	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - IV IM	30049029	0102	6102	UND	250,0000	2,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0
176	DIPIRONA MONOIDRATADA - 1G	30049024	0102	6102	FR	500,0000	0,7700	0,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0	0
130	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1G	30049099	0102	6102	UND	200,0000	12,9000	0,00	2580,00	0,00	0,00	0,00	0	0
218	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,0G + 0,5G	30041019	0102	6102	UND	200,0000	12,9000	0,00	2580,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Bradesco AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br - Convenio 001 FMS 2024

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2024
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.

SANDRA DE SÁ
Presidente

WSGE - www.jdsystem.com.br

RECETEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTEM DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001038505 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2466 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001038505 SÉRIE 1 FOLHA 01/09	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO 21/02/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88820-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO,461	MUNICIPIO ICARA	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 4834671200	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA 001 21/02/2024 25.526,93			
--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
25.526,93	2.594,78	0,00	0,00	25.526,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.526,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787			
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	QUANTIDADE 85	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LIQUIDO 15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
19061	CATETER PERIFERICO IV 22 C/100 POLYMED (AZUL) LOTE: 104062E01 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 78997 80117199 - REG. M. S.: 001015070473 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTD A	90183926	200	6108	UN	200,00	0,51000	102,00	102,00	4,08	0,00	4,00%	0,00%	
00155	AGUA PARA INJECÃO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 23J10857D - DT.FABR: 11/10/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 78981 66040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO F ARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	UN	1.000,00	0,21800	218,00	218,00	26,16	0,00	12,00%	0,00%	
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPAC LOTE: 2AGAAA026C - DT.FABR: 28/09/2023 - DT.VALID: 31/07/2028 - GTIN.: 7898 283814215 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	5.000,00	0,05400	270,00	270,00	10,80	0,00	4,00%	0,00%	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Convenio 001 FMS 2024 Pedido(s): 741843 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5739,82 (22,49%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 2102,16.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Mercadoria deve ser conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou averbação deve ser descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2024
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.

SANDRA DE SA
Presidente



Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Ccp:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001038505
SÉRIE 1
FOLHA 02/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA028G - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN.: 7898 283814253 - REG. M. S.: 001033066906 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE. IS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	8.000,00	0,05500	440,00	440,00	17,60	0,00	4,00%	0,00%
00731	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN LOTE: 2505766 - DT.FABR: 01/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 7896112 125051 - REG. M. S.: 1037001000092 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL. EIRO SA	30041013	500	6108	FA	100,00	5,78000	578,00	578,00	69,36	0,00	12,00%	0,00%
01011	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO (HY PERA LOTE: D61068 - DT.FABR: 15/11/2021 - D T.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 78960949 21306 - REG. M. S.: 1781708910064 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30044990	200	6108	AM	201,00	1,49000	299,49	299,49	11,98	0,00	4,00%	0,00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	30039099	000	6108	AM	300,00	0,82000	246,00	246,00	29,52	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001038505
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: HS23H009 - DT.FABR: 03/11/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789816 6042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA												
01308	CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO / EUGIA LOTE: BZLID23051A - DT.FABR: 01/11/202 3 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789 8739420373 - REG. M. S.: 15167000300 38 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND . FARMACEUTICA LTDA.	30042059	200	6108	FA	200,00	4,31000	862,00	862,00	34,48	0,00	4,00%	0,00%
01313	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO CLOCEF LOTE: 3226452 - DT.FABR: 30/12/2022 - DT.VALID: 30/12/2024 - GTIN.: 7896112 132264 - REG. M. S.: 1037002910041 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30042052	500	6108	FA	100,00	5,42000	542,00	542,00	65,04	0,00	12,00%	0,00%
11462	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR LOTE: BG-030/23 - DT.FABR: 18/10/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 78984 70683594 - REG. M. S.: 1134301950020 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049029	500	6108	AM	500,00	1,25800	629,00	629,00	75,48	0,00	12,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX23J095 - DT.FABR: 08/11/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 789816 6040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	1,22000	244,00	244,00	29,28	0,00	12,00%	0,00%
13494	DOSADOR ORAL 20ML N EST PCTE C/40 DESC ARPACK LOTE: 2SEUAA002E - DT.FABR: 28/09/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 7898 283817193 - REG. M. S.: 001033066025 7 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	120,00	0,49900	59,88	59,88	2,39	0,00	4,00%	0,00%
02145	DRENO PENROSE N. 1 SEM GAZE ESTERIL PC T C/1 MADEITEX LOTE: 021023DR - DT.FABR: 02/10/2023 - DT.VALID: 02/10/2026 - GTIN.: 789890 3991142 - REG. M. S.: 0080950310006 - FABRICANTE: MADEITEX IND. COM. ARTE FATOS LATEX LTDA	90183921	000	6108	UN	10,00	1,47000	14,70	14,70	1,77	0,00	12,00%	0,00%
02147	DRENO PENROSE N. 2 SEM GAZE ESTERIL PC T C/1 MADEITEX LOTE: 140623DR - DT.FABR: 14/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 789890 3991159 - REG. M. S.: 0080950310006 - FABRICANTE: MADEITEX IND. COM. ARTE FATOS LATEX LTDA	90183921	000	6108	UN	10,00	1,72000	17,20	17,20	2,06	0,00	12,00%	0,00%
13636	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5 AMP GEN BLAU (C1) LOTE: 23040466 - DT.FABR: 28/03/2023 - DT.VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 789601 4682102 - REG. M. S.: 1163700760016 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	6108	AM	50,00	10,87000	543,50	543,50	65,22	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001638505
SÉRIE i
FOLHA 04/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.JCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11333	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS CX C/ 100 3M LOTE: 2333400745 - DT.FABR. 01/12/2023 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN: 7891 040244164 - REG. M. S.: 008028493911 5 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	500	6108	UN	100,00	3,79900	379,90	379,90	45,59	0,00	12,00%	0,00%
15416	FRASCO ALIMENTACAO 300ML MARKMED LOTE: 21064 - DT.FABR. 01/11/2023 - DT .VALID: 30/11/2027 - GTIN: 789843046 5765 - REG. M. S.: 0010207820036 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	39269030	000	6108	FR	100,00	0,72000	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00%	0,00%
14122	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV G EN SANTISA LOTE: 20218823 - DT.FABR. 01/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN: 789840 4221168 - REG. M. S.: 1018600320012 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FAR MACEUTICO S/A	30039099	500	6108	AM	300,00	0,80000	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00%	0,00%
13898	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 50 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) LOTE: U028/23M - DT.FABR. 11/09/2023 -	30049099	000	6108	AM	200,00	5,18800	1.037,60	1.037,60	124,51	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 601038505
 SÉRIE 1
 FOLHA 05/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789613 7125869 - REG. M. S.: 1071402730016 - FABRICANTE: SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA												
03475	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 6,5 DIAL C/20 0 MUCAMBO LOTE: 2325 - DT.FABR: 28/11/2023 - DT. VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7896098811 115 - REG. M. S.: 0010092410023 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	1,31000	262,00	262,00	31,44	0,00	12,00%	0,00%
03484F	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 LATEX FRE E SENSITOUCH C/200 MUCAMBO (FRAC) LOTE: 2310 - DT.FABR: 03/01/2023 - DT. VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7896098805 619 - REG. M. S.: 0010092410032 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	000	6108	P	10,00	8,05000	80,50	80,50	9,66	0,00	12,00%	0,00%
03491	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 DIAL C/20 0 MUCAMBO LOTE: 2325 - DT.FABR: 28/11/2023 - DT. VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7896098811 139 - REG. M. S.: 0010092410023 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	1,31000	262,00	262,00	31,44	0,00	12,00%	0,00%
03492F	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 LATEX FRE E SENSITOUCH C/200 MUCAMBO (FRAC) LOTE: 2314 - DT.FABR: 07/07/2023 - DT. VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 7896098805 626 - REG. M. S.: 0010092410032 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	000	6108	P	10,00	8,05000	80,50	80,50	9,66	0,00	12,00%	0,00%
03498	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 DIAL C/20 0 MUCAMBO LOTE: 2322 - DT.FABR: 28/11/2023 - DT. VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7896098811 146 - REG. M. S.: 0010092410023 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	1,31000	262,00	262,00	31,44	0,00	12,00%	0,00%
03507	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,5 DIAL C/20 0 MUCAMBO LOTE: 2320 - DT.FABR: 28/11/2023 - DT. VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7896098811 153 - REG. M. S.: 0010092410023 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	UN	200,00	1,31000	262,00	262,00	31,44	0,00	12,00%	0,00%
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARM ACE METROFARMA LOTE: MT23H034 - DT.FABR: 04/11/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789816 6041028 - REG. M. S.: 1108500210028 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM CEARENSE LTDA	30039051	000	6108	AM	500,00	0,58000	290,00	290,00	34,80	0,00	12,00%	0,00%
13555	MICAFUGINA 100MG PO LIOF 1 F/A ASTELL AS MYCAMINE LOTE: 029800 - DT.FABR: 30/11/2022 - D T.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 78993370 00479 - REG. M. S.: 1771700010032 - FABRICANTE: SANDOZ DO BRASIL IND. FAR MAC. LTDA	30042099	200	6108	FA	3,00	405,02000	1.215,06	1.215,06	48,61	0,00	4,00%	0,00%
03938	NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA LOTE: B23A3817 - DT.FABR: 27/01/2023 - DT.VALID: 31/01/2026 - GTIN.: 789671 4200064 - REG. M. S.: 1558401690023 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049062	500	6108	CP	30,00	0,08100	2,43	2,43	0,29	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001028505
SÉRIE 1
FOLHA 06/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) U NIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2345649 - DT.FABR: 26/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN: 7896006 272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30043922	500	6108	AM	100,00	3,02000	302,00	302,00	36,24	0,00	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2346945.B - DT.FABR: 05/09/2023 - DT.VALID: 30/09/2025 - GTIN: 78960 06234210 - REG. M. S.: 1049711960206 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NA CIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	200,00	5,68300	1.136,60	1.136,60	136,39	0,00	12,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 23070630 - DT.FABR: 16/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN: 789812 2913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039079	500	6108	AM	200,00	1,37200	274,40	274,40	32,93	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001038505
 SÉRIE 1
 FOLHA 07/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04662	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRIS TALIA PAMERGAN LOTE: 23100083 - DT.FABR: 01/10/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN: 789667 6403503 - REG. M. S.: 1029800420016 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049075	500	6108	AM	100,00	1,97500	197,50	197,50	23,70	0,00	12,00%	0,00%
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) U NIAO QUIMICA UNIREZ LOTE: 2300458 - DT.FABR: 18/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN: 7896006 217503 - REG. M. S.: 1049714590061 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACI ONAL S/A	30042099	000	6108	FA	100,00	8,99000	899,00	899,00	107,88	0,00	12,00%	0,00%
11658	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.21 ESTERIL 100 UN DESCARPAC LOTE: 2EIAAA003B - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN: 7898 283813447 - REG. M. S.: 001033066022 0 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183929	200	6108	UN	400,00	0,19300	77,20	77,20	3,08	0,00	4,00%	0,00%
11659	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPAC LOTE: 2EIAAA003C - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN: 7898 283813454 - REG. M. S.: 001033066022 0 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183929	200	6108	UN	1.000,00	0,19300	193,00	193,00	7,72	0,00	4,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLA0188 - DT.FABR: 31/10/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN: 7898 283815069 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,19500	195,00	195,00	7,80	0,00	4,00%	0,00%
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLA0173 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN: 7898 283815069 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	9.000,00	0,19500	1.755,00	1.755,00	70,20	0,00	4,00%	0,00%
10893	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/50 UN D ESCARPACK LOTE: 2SSLA0199 - DT.FABR: 08/12/2023 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN: 7898 283815076 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	500,00	0,31800	159,00	159,00	6,36	0,00	4,00%	0,00%
14750	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/100 UN ABL LOTE: SSS3NB00123 - DT.FABR: 19/06/202 3 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN: 790 8630600160 - REG. M. S.: 00817880890 19 - FABRICANTE:	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,10300	103,00	103,00	4,12	0,00	4,00%	0,00%
10894	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN DESCARPAC LOTE: SER001A/23 - DT.FABR: 17/01/2024 - DT.VALID: 31/10/2028 - GTIN: 7898 283815052 - REG. M. S.: 001033066010 3 - FABRICANTE: DESCARPAC DESCARTAVE	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,12500	125,00	125,00	5,00	0,00	4,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001038505
SÉRIE 1
FOLHA 08/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC, ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. IS DO BRASIL	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12595	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: 2SFAAA0051 - DT.FABR: 30/06/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7898 283817698 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	10,00	1,89000	18,90	18,90	2,27	0,00	12,00%	0,00%
12594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: 2SFAAA006H - DT.FABR: 08/11/2023 - DT.VALID: 29/02/2028 - GTIN.: 7898 283817681 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	30,00	1,88000	56,40	56,40	6,77	0,00	12,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23M0154H - DT.FABR: 09/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	1.500,00	3,42000	5.130,00	5.130,00	615,60	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001038505
 SÉRIE 1
 FOLHA 09/09



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0385 0512 4043 5244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240043521317 21/02/2024 17:34:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23M0144H - DT.FABR: 09/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	540,00	3,42000	1.846,80	1.846,80	221,62	0,00	12,00%	0,00%
05202	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 48 FR SF FRESENIUS LOTE: 74SI4281 - DT.FABR: 30/09/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789794 7706484 - REG. M. S.: 1004100980099 - FABRICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL L TDA	30049099	500	6108	FR	336,00	4,31000	1.448,16	1.448,16	173,78	0,00	12,00%	0,00%
12507	SUXAMETONIO 100MG F/A BLAU SUCCITRAT LOTE: 23120194 - DT.FABR: 28/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2025	30049099	500	6108	FA	20,00	23,51000	470,20	470,20	56,42	0,00	12,00%	0,00%
03307	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY 50ML AD /PED CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 23110372 - DT.FABR: 01/11/2023 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 789667 6405644 - REG. M. S.: 1029803570108 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049043	500	6108	FR	3,00	39,55000	118,65	118,65	14,24	0,00	12,00%	0,00%
11489	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN LOTE: G043223B - DT.FABR: 31/01/2024 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 789817 9363308 - REG. M. S.: 1168800310056 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E CO MERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	304,00	4,96500	1.509,36	1.509,36	181,12	0,00	12,00%	0,00%

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 557676
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5576 7610 0156 8310

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240043419039 21/02/2024 16:30:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

ENDEREÇO
R. SETE DE SETEMBRO, 461

Bairro
CENTRO

CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

DATA DA EMISSÃO
21/02/2024

CEP
88820-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ICARA

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

ENDEREÇO
R. SETE DE SETEMBRO, Nº:461

Bairro
CENTRO

CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
88820-000

MUNICÍPIO
4207007 - ICARA

UF
SC

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
557676

VALOR ORIGINAL
5.839,01

VALOR DE DESCONTO
0,0

VALOR LÍQUIDO
5.839,01

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	21/02/2024	5.839,01						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.839,01	650,86	0,00	0,00	5.839,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.839,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

QUANTIDADE
12

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
108,000

PESO LÍQUIDO
108,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
10148	EQUIPO MACRO P/ NUTRI. ENT. C/PONTEIRA TKL - Trib aprox. neste item R\$: 24,77 Fed e 20,14 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: ICEDF02-230727 QTD: 200,000 VALID:26/07/2028 FABRICAÇÃO: 27/07/2023	90189099	200	6108	UN	200,0000	0,8391	167,82	0,00	167,82	6,71	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1196	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 4,08 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 37,76 cProdANVISA: 1124301540027 LOTE: 1317/23 QTD: 5,000 VALID: 31/07/2025 FABRICAÇÃO: 14/08/2023	30049099	000	6108	FR	5,0000	6,0600	30,30	0,00	30,30	3,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
121	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GTS (C1)04589 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/1FR - Trib	30041012	000	6108	FR	5,0000	3,3900	16,95	0,00	16,95	2,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:278538 Representante:AMANDA RAFAELA DA ROSA, 0 Ao aceitar esta mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram retidos como acustacionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. São Paulo, 21 de Fevereiro de 2024 para o Estado conforme EC 87/2015 Convênio 001 FMS 2024 Trib. ICMS Dest: 12,00 Fed e 231,90 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 37,76 cProdANVISA: 1124301540027

RESERVADO AO FISCO

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

Sandra de Sá
Presidente

DOCUMENTO PAGO EM
22/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BOTICHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS DESCRITOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA

NF-e
Nº: 557676
SÉRIE: 1

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4324 0294 3894 0000 0184 5500 1000 5576 7610 0156 8310	
		Nº: 557676 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/ 3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240043419039 21/02/2024 16:30:54		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL.	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
	1004309920025 LOTE: 884632 QTD: 1.000 VALID: 01/04/2025 FABRICAÇÃO: 01/10/2023																
75159	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 CRISTALIA CX C/100 AMPTRAMADON - Trib aprox. neste item R\$: 133,83 Fed e 69,65 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802610076 LOTE: 23070361 QTD: 5.000 VALID: 01/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/07/2023	30049039	500	6108	CX	5,0000	199,0000	995,00	0,00	995,00	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75507	MORFINA 0,2MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF - Trib aprox. neste item R\$: 68,73 Fed e 35,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800970148 LOTE: 23060021 QTD: 2.000 VALID: 01/06/2025 FABRICAÇÃO: 01/06/2023	30044990	500	6108	CX	2,0000	255,5000	511,00	0,00	511,00	61,32	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75558	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1)05937 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 50,30 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301430061 LOTE: AP-079/23 QTD: 2.000 VALID: 31/05/2025 FABRICAÇÃO: 21/06/2023	30049099	500	6108	CX	2,0000	187,0000	374,00	0,00	374,00	44,88	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
770	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 AMERICA HERIKA SOFT - Trib aprox. neste item R\$: 79,38 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: C05-1 QTD: 3500,000 VALID: 29/01/2029 FABRICAÇÃO: 29/01/2024	30059090	000	6108	ENV	3.500,0000	0,5400	1.890,00	0,00	1.890,00	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 120,92 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 9619 23 QTD: 5,000 VALID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO: 01/11/2023	30049099	000	6108	CX	5,0000	179,8000	899,00	0,00	899,00	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9182	AC.ACETIL SALICILICO 100MG CX/30 CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 0,89 Fed e 0,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 11,10 cProdANVISA: 1023505080197 LOTE: 3K7060 QTD: 4,000 VALID: 10/03/2025 FABRICAÇÃO: 10/03/2023	30049024	000	6108	CX	4,0000	1,6495	6,60	0,00	6,60	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9551	CATETER INTRAVENOSO 20G MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 26,53 Fed e 27,05 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21256/395 QTD: 400,000 VALID: 30/06/2027 FABRICAÇÃO: 30/07/2022	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,5635	225,40	0,00	225,40	9,02	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492 - FATIMA CEP:92200-580 - Canoas - RS
TEL: (51)2313-7300



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.003.966 FL. 1/1
SERIE 1

TIPO DE ACESSO

4324 0244 3877 6000 0179 5500 1000 0039 6610 0007 9328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selva Autorizadora



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0240555082

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ 44.387.760/0001-79

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240044570507 22/02/2024 16:16:50

DESTINATÁRIO
REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA (77)
ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA

FONE/FAX
(48)3467-1200

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

UF
SC

CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88820-000

DATA DA EMISSÃO
22/02/2024

DATA SAÍDA ENTRADA
22/02/2024

HORA DA SAÍDA
16:21:00

DUPL	Nº DUPLICATA	VENF.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENF.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENF.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENF.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENF.	VALOR
001	23/02/2024		11.701,55												

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETRE	VALOR DO SEGURO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	1.404,19	0,00	0,00	0,00	0,00	11.701,55

TRANSPORTADOR	VOL. TRANSP.	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	ESTADO	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MULTISCV TRANSPORTES	1	ROD BR 282 KM		HERVAL DO OESTE	RS	94.169.737/0001-93	

CÓDIGO DE FISCALIZAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	CST	CEPJ	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST
6423	STIMUPEX ULTRA 360 22G X 2 - LOTE: 29C2E - FAB: 28/03/2023 - VAL: 29/03/2028	90183910	000	6108	UNID	10,00	275,300000	2.753,00	0,00	2.753,00	330,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5790	SPIROCAN 25G X 4 3/4 (0,53 X 120 MM) OBESO- BBRALUN - C.P. ANVISA 1000835004900 - LOTE: 23D27A8701 - FAB: 27/04/2023 - VAL: 01/04/2028 -	90181990	000	6108	UNID	2,00	149,900000	299,80	0,00	299,80	35,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6425	FENOBARBITAL 100MG 2ML (FENOCORIS) (B1) C/25 CRISTALIA - C.P. ANVISA 1029800150197 - LOTE: 22080593 - FAB: 01/09/2022 - VAL: 01/09/2024 -	30049069	500	6108	UNID	25,00	4,990000	124,75	0,00	124,75	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1160	BIUPVACINA 0,5% S. VASO 20ML C/10 CRISTALIA - C.P. ANVISA 1029800530245 - LOTE: 23080238 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 31/08/2028 -	30049061	500	6108	UNID	10,00	42,900000	429,00	0,00	429,00	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1919	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 IV (PROVIVE) (C1) UNIAO QUIMICA - C.P. ANVISA 14277000300045 - LOTE: ADF0469A - FAB: 18/07/2022 - VAL: 30/06/2024 -	30049055	600	6108	UNID	500,00	16,190000	8.095,00	0,00	8.095,00	971,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOCUMENTO PAGO EM 22/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depo. 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.
SANDRA DE SA
Presidente

DADOS ADICIONAIS
CONFIRMA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCIA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Convenio 001 FMS 2024
ICMs da UF de Destino: R\$ 585,08
(Vendedor: MARCUS VINICIUS SARMENTO DA SILVA)



PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL

0000151

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

22/02/2024 16:55:41

DATA DO FATO GERADOR

22/02/2024



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, IÇARA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34323311	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																													
1	1	Plantões no Pronto Socorro referente ao mês 01/2024 ref. a 13,34782609 horas a R\$ 115,00 CRM 32.122/SC - CAMILA S. FRAGA	1.535,00	1.535,00																													
<p>DOCUMENTO PAGO EM <i>23/02/2024</i></p> <p>Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro</p>																																	
<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><i>Sandra de Sá</i> SANDRA DE SÁ Presidente</p>																																	
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 1.535,00																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3,2314 %</td> <td>1.535,00</td> <td>49,60</td> <td>1.535,00</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,2314 %	1.535,00	49,60	1.535,00
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																									
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																								
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,2314 %	1.535,00	49,60	1.535,00																								
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - Medicina e biomedicina.																																	

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dba963c1776c9c71821cda9dec7d5d23
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 **0000151**.



_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000151

1.380,00
155,00

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000090	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/02/2024 18:34:45	
	DATA DO FATO GERADOR 22/02/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	RESPONSAVEL TECNICO DO PS - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC- PER: JANEIRO/2024  DOCUMENTO PAGO EM <i>23/02/2024</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro 	2.000,00	2.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 2.000,00
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 2.000,00
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	2,6983 %	2.000,00	53,97	

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\$ 326,60 (16.33%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b7a74427284cc368f67cfdc3ce4ec3c6
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 **0000090**.

NÚMERO NOTA FISCAL
0000090



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

Número do RPS	Número da nota 55
Data da emissão da nota 22/02/2024 23:49:44	
Data do fato gerador 22/02/2024 23:49:44	
Código de verificação VVBPPYOUB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Handwritten: DOCUMENTO PAGO EM 21/02/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantao mes de Janeiro .	115,0000	78,4347	9.019,9900	9.019,99x2,01 =	181,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.019,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.019,99			Valor líquido = R\$ 9.019,99		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.019,99	181,30

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.
 a) Nome completo do Médico: Joice de Antonio
 b) CRM: 33679/SC
 c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
 d) Total de Horas Plantão: 78,43478261
 e) Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
 f) Valor total do Plantão: R\$ 9.020,00
 g) Competência: janeiro de 2024.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.213,19 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 190,32 (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.
Sandra
SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

8.165,00
 854,98

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000059	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/02/2024 18:37:05	
	DATA DO FATO GERADOR 22/02/2024	


PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
01	1	Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 32900/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro Total de Horas Plantão: 109,8825217 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor Total do Plantão: R\$ 12.636,49 Competência: janeiro/2024.	12.636,49	12.636,49					
 Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <i>29/02/2024</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro									
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL	12.636,49				
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 2,3916 %	BASE DE CÁLCULO 12.636,49	TOTAL ISS 302,21	12.636,49
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.									

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.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente

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\$ 2.063,54 (16.33%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 609f285e4807861bfbe37aa690526c6d

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

Recebi(emos) de LESTER LOPEZ ALMAGUER o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000059 . <i>11.040,00</i> <i>1.586,49</i> Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000059
---	--	--------------------------------------



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0002071

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

23/02/2024 09:02:02

DATA DO FATO GERADOR

23/02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS



RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

NOME FANTASIA PRESTADOR

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

13.973.369/0001-22

SIMPLES NACIONAL

NÃO

INSC. MUNICIPAL

08399

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

3432-3438

E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

INSC. MUNICIPAL


1367

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																													
HR	96,6130434	ESPECIALIDADE MÉDICA: PLANTÕES PRONTO SOCORRO - COMPETÊNCIA JANEIRO/24 DRA. VANESSA MARTINS DE OLIVEIRA - CRM: 51165/SC	115,00	11.110,50																													
		 <p>Fundação Social Hospitalar de Içara</p> <p>DOCUMENTO PAGO EM <i>23/02/2024</i></p> <p>Fundação Social Hospitalar de Içara AGUI BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro</p>	 <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><i>Sandra</i> SANDRA DE SÁ Presidente</p>																														
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																													
				11.110,50																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>72,22</td> <td>333,32</td> <td>166,66</td> <td>111,11</td> <td>2,0000 %</td> <td>11.110,50</td> <td>222,21</td> <td>10.427,19</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	72,22	333,32	166,66	111,11	2,0000 %	11.110,50	222,21	10.427,19
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																									
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																								
NÃO	0,00	72,22	333,32	166,66	111,11	2,0000 %	11.110,50	222,21	10.427,19																								
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.																																	

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 1.746,57 (15.72%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d0819d3a3cfd3cd44ce9c3028c64400b ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd			

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0002071 . <i>10.407,50</i> <i>703,00</i> Data do Recebimento: ____/____/____	Identificação e assinatura do receptor _____	NÚMERO NOTA FISCAL 0002071
--	---	--------------------------------------



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

Número do RPS	Número da nota
	62
Data da emissão da nota	
22/02/2024 17:31:18	
Data do fato gerador	
22/02/2024 17:31:18	
Código de verificação	
XMEIGQRHE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 23/02/2024
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
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira	15.060,0000	1,0000	15.060,0000	15.060,00x0,00=	0,00
2-CRM Nº 31954/SC					
3-Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.					
4-nº Horas Plantão: 130, 9565217 horas					
5-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
6-Valor total do Plantão: R\$ 15.060, 00					
7-Competência: Mês de Janeiro de 2024 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.060,00								

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\$ 15.060,00		Valor líquido = R\$ 15.060,00			

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	15.060,00	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\$ 2.025,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%), 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

13.340,00
 1.720,00



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

Número do RPS	Número da nota
	107
Data da emissão da nota	
22/02/2024 17:04:27	
Data do fato gerador	
22/02/2024 17:04:27	
Código de verificação	
8T2XHBES	

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 SÁ Número: 815 Bairro: MICHEL CEP: 88803-160
 Complemento: AP/E: APT:101
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: aline_jochen@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (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: 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
Prestação de serviço médicos -	115,0000	136,7826	15.730,0000	15.730,00x2,01 =	316,17
1-Nome Completo do Médico: Aline Jochen de Oliveira 2-CRM Nº 1234/SC 3-nº Horas Plantão: 136, 7826087 horas 4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 5-Competência: Janeiro/2024 .					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.730,00								

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\$ 15.730,00		Valor líquido = R\$ 15.730,00			

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	15.730,00	316,17

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.115,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%)
 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.
 331.902.1190

SANDRA DE SÁ
 Presidente

14.835,00
 895,00

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota	
			107
	Data da emissão da nota		22/02/2024 16:58:07
	Data do fato gerador		22/02/2024 16:58:07
Código de verificação		4WFGXCHVD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: 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:

Inscrição estadual: Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
23/02/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
135, 9913043 horas de Plantão Médico - especialidade Pronto Socorro, referente ao mês de janeiro 2024, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC a R\$115,00 a hora .	15.639,0000	1,0000	15.639,0000	15.639,00x2,98 =	466,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.639,00								

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\$ 15.639,00			Valor líquido = R\$ 15.639,00		

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	15.639,00	466,04

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 2.98%
 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
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.103,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 329,98 (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.


Sandra

SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

14.490,00
 1.148,00

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 237
	Data da emissão da nota 22/02/2024 17:30:35	
	Data do fato gerador 22/02/2024 17:30:35	
	Código de verificação ZGGWZVBCU	

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: tailynezortea@hotmail.com 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:

DOCUMENTO PAGO EM
 22/02/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos	115,0000	22,0870	2.540,0100	2.540,01x2,00=	50,80
1- Nome completo do Médico: Tailyne Zortea b) CRM: CRM: 27761/SC c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. d) Total de Horas Plantão: 22, 08695652 e) Valor da hora Plantão: R\$ 115, 00 f) Valor total do Plantão: R\$ 2.540, 00 g) Competência: Janeiro de 2024.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.383,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 16,51	R\$ 76,20	RS 0,00	R\$ 38,10	R\$ 25,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.540,01		Valor líquido = R\$ 2.383,80			

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	2.540,01	50,80

OUTRAS INFORMAÇÕES


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

Situação desta NFS-e: Normal
 Dados bancários:
 UNICRED
 AG: 1401
 CONTA: 790003-1

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 341,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 52,85 (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.

Sandra de Sá
 SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

2.070,00
 470,01

PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000089	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 22/02/2024 18:33:47	
	DATA DO FATO GERADOR 22/02/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
UN	1	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC-PER: JANEIRO/2024 - Horas:170,1950435	19.572,43	19.572,43					
 DOCUMENTO PAGO EM <i>27/02/2024</i> 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.  SANDRA DE SÁ Presidente					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 19.572,43					
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 2,6983 %	BASE DE CÁLCULO 19.572,43	TOTAL ISS 528,12	19.572,43
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.									

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.196,18 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.brCÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **cbd911875030e9213b3da097dd55b1ff**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9d713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de **PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000089**.*18.630,00*
942,43

NÚMERO NOTA FISCAL

0000089



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

Número do RPS	Número da nota 64
Data da emissão da nota 23/02/2024 10:26:12	
Data do fato gerador 23/02/2024 10:26:12	
Código de verificação B9RPCLNSY	

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:

DOCUMENTO PAGO EM
 23 102 18023
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 Inscrição estadual:
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Otávio Henrique Cambruzzi Olivo	115,0000	317,2133	36.479,5300	36.479,53x3,00=	1.094,39
b) CRM: CRM: 34133/SC					
c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.					
d) Total de Horas Plantão: 317, 21330435					
e) Valor da hora Plantão: R\$ 115, 00					
f) Valor total do Plantão: R\$ 36.479, 50					
h) Competência: janeiro de 2024.					

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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.236,03								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 237,12	R\$ 1.094,39	R\$ 0,00	R\$ 547,19	R\$ 364,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 36.479,53		Valor liquido = R\$ 34.236,03			

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	36.479,53	1.094,39

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.906,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 769,72 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

32.717,50
 3.762,03



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

Número do RPS	Número da nota 114
Data da emissão da nota 23/02/2024 11:05:14	
Data do fato gerador 23/02/2024 11:05:14	
Código de verificação KAQRMHIBL	

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 - NÃO USAR 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:

Inscrição estadual:
DOCUMENTO PAGO EM
 23/02/2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão realizado no PS do Hospital São Donato 01/2024; Médico Rafael Tassi Lara CRM nº 28439/SC (horas de plantões 12, 82608696 hrs; valor da hora R\$ 115, 00) .	115,0000	12,8261	1.475,0000	1.475,00x3,32=	48,97

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.475,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.475,00		Valor líquido = R\$ 1.475,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.475,00	48,97

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 3.32%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 OBS: Dados bancários: Razão Social: Tassi Lara - Atividades Médicas Ltda CNPJ: 46.373.126/0001-02 Banco: Banco do Brasil
 Agência: 0633-5 Conta: 42.689-0 PIX: 46.373.126/0001-02
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 198,39 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 31,12 (2,11%) conforme Lei
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

1.380,00
 95,00

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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente



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

Número do RPS	Número da nota
	172
Data da emissão da nota	
23/02/2024 17:13:57	
Data do fato gerador	
23/02/2024 17:13:57	
Código de verificação	
PBMTYYYYVK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO 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
Nome Completo do Médico: Ana Paula Bispo Strassi CRM N° 29897 n° Horas Plantão: 102, 7608696 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de Janeiro/2024	115,0000	102,7609	11.817,5000	11.817,50x2,00=	236,35

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.090,73								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 76,81	R\$ 354,52	R\$ 0,00	R\$ 177,26	R\$ 118,18	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.817,50			Valor líquido = R\$ 11.090,73		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.817,50	236,35

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\$ 1.589,45 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 245,80 (2,06%), 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26.02.2024
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

11097,50
720,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1706
Data da emissão da nota 23/02/2024 20:47:05	
Data do fato gerador 23/02/2024 20:47:05	
Código de verificação I4TVFLFZX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA
 Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945
 Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000
 Complemento: SALA 807
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: ffmedicina@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 99821-5402

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
 DOCUMENTO PAGO EM

26/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: ffmedicina@gmail.com

Inscrição estadual:

UF: SC
 Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia Helena da Chagas Oliveira CRM:13011/SC Plantões Pronto Socorro Total de Horas Plantão: 54. 4173913 Valor da hora plantão: R\$ 115, 00 Valor total do plantão: R\$ 6.258, 00 Competência: Janeiro de 2024 .	6.258,0000	1,0000	6.258,0000	6.258,00x2,17 =	135,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.258,00								

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\$ 6.258,00		Valor líquido = R\$ 6.258,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.258,00	135,80

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\$ 841,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,17 (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.
 SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

5.520,00
 738,00



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

Número do RPS	Número da nota
	56
Data da emissão da nota	
23/02/2024 21:08:59	
Data do fato gerador	
23/02/2024 21:08:59	
Código de verificação	
JAF2CPVCM	

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 Içara SC
DOCUMENTO PAGO EM
2608/2024
 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
referente nota janeiro .	115,0000	13,7826	1.585,0000	1.585,00x2,01 =	31,86

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.585,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.585,00		Valor líquido = R\$ 1.585,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.585,00	31,86

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.
 a) Nome completo do Médico: Felipe Fernandes Ronsoni
 b) CRM: 31609/SC
 c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
 d) Total de Horas Plantão: 13,7826087
 e) Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
 f) Valor total do Plantão: R\$ 1.585,00
 g) Competência: janeiro 2024
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 213,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,44 (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.

Sandra de Sá
 SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

1.330,00
 205,00



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

Número do RPS	Número da nota
	22
Data da emissão da nota	
23/02/2024 14:23:48	
Data do fato gerador	
23/02/2024 14:23:48	
Código de verificação	
HXD7SYGDB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MOISÉS DE SOUZA REIS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.112.386/0001-00 Inscrição municipal: 35481
 Endereço: R ITAJAI Número: 390 Bairro: CENTRO CEP: 88801-150
 Complemento: AP/E: APT 1002
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: MOIDESOUZAREIS@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (11) 5771-1220
 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: direcao@hsonato.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões no PS realizados em Janeiro/2024	5.690,0000	1,0000	5.690,0000	5.690,00x2,01 =	114,37

Dr. Moises de Souza Reis
 CRM N° 3493/SC
 Data Período: Mês de janeiro 2024.
 Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00
 n° Horas Plantão Pronto Socorro: 49, 47826087 horas .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.690,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.690,00		Valor líquido = R\$ 5.690,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.690,00	114,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 765,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 120,06 (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

SANDRA DE SÁ
 Presidente

5.520,00
 170,00

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

23/02/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

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



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

Número do RPS	Número da nota 72
Data da emissão da nota 23/02/2024 15:12:37	
Data do fato gerador 23/02/2024 15:12:37	
Código de verificação BBT89XFRQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços de Cirurgia Geral prestados em janeiro de 2024. Total de Hortas: 720 horas Especialidade Médica: Cirurgia Geral Valor da Hora: 41,6667 Valor total de Sobreaviso: R\$ 30.000,00 .	30.000,0000	1,0000	30.000,0000	30.000,00x2,00 =	600,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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	30.000,00	600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.035,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 633,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26.02.2024
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota
	97
Data da emissão da nota	
23/02/2024 14:54:51	
Data do fato gerador	
23/02/2024 14:54:51	
Código de verificação	
2ILB1KIUV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE MES JANEIRO DE 2024.	5.300,0000	1,0000	5.300,0000	5.300,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	5.300,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.300,00			Valor líquido = R\$ 5.300,00		

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	5.300,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 1-Nome Completo do Médico: Tainara Pereira Jung 2-CRM N° 29791/SC 3-Especialidade Médica : Plantão Pronto Socorro 4-Total Horas Plantão: 46,08695652 5-Valor Hora Plantão: R\$ 115,00 6-Valor Total do plantão: R\$ 5.300,00 7- Competência:janeiro/2024
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 712,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,24 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

4.600,00
700,00

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

23/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORDEM
 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.

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
 Presidente

26/02/2024

08:53:10

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tainara P Jung Servicos Medico

CNPJ: 39.936.057/0001-32

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1

Conta: 99520648

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

26/02/2024

Valor:

R\$ 5.300,00

Autenticação Documento:

20240226085302103

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302


No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 16142
	Data da emissão da nota 26/02/2024 09:07:29	
	Data do fato gerador 26/02/2024 09:07:29	
	Código de verificação 6H9PDCIUG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOTRATAMENTO
 Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA
 CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867
 Endereço: R JOÃO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-450
 Complemento: AP/E: SALA 02
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: consultorio2872@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3437-1788
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
⚡ Serviços de Cirurgia Ortopedia em janeiro de 2024. - Total de Hortas: 720 horas ⚡ Especialidade Médica: Ortopedia ⚡ Valor da Hora: 55,5556 ⚡ Valor total de Sobreaviso: R\$ 40.000,00	40.000,0000	1,0000	40.000,0000	40.000,00x2,00 =	800,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.540,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 260,00	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.000,00			Valor líquido = R\$ 37.540,00		

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	40.000,00	800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

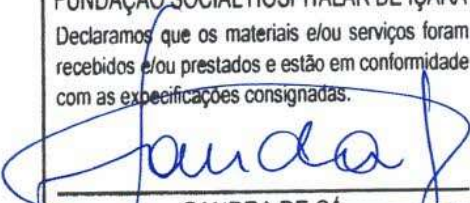
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.380,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 832,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 26.02.2024
 Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM

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.

 SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 71
Data da emissão da nota 26/02/2024 09:25:59	
Data do fato gerador 26/02/2024 09:25:59	
Código de verificação 40XF1RTUV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ERAS - SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: ERAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.904.290/0001-08 Inscrição municipal: 56889
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: CENTRO CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF: PARTHERNON; SALA: 501; CXPST: 302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99904-0237

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos prestado por: Dr. ELIEL RICHARD DE ARAUJO E SILVA CRM nº: 25636/SC-Plantões Pronto Socorro: 37, 34782609 hs no valor da Hora R\$ 115, 00 - Valor total R\$ 4.295, 00 DATA/Período: Mês de Janeiro-2024 - Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA SC.	115,0000	37,3478	4.295,0000	4.295,00x2,01 =	86,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.295,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.295,00		Valor líquido = R\$ 4.295,00			

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	4.295,00	86,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 577,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 90,62 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

26/02/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

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

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 16151
Data da emissão da nota	26/02/2024 13:38:39
Data do fato gerador	26/02/2024 13:38:39
Código de verificação	T4XWOJNQW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: OSTEOTRATAMENTO
 Nome/Razão social: ORTO TRAUMA CLINICA DE FRATURAS LTDA
 CPF/CNPJ: 82.974.593/0001-51 Inscrição municipal: 11867
 Endereço: R JOÃO CECHINEL Número: 368 Bairro: PIO CORREA - NUNCA CEP: 88811-450
 Complemento: AP/E: SALA 02
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: consultorio2872@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-1788
 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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
2 Serviços de Cirurgia Ortopedia em janeiro de 2024. Total de Horas: 720 horas Especialidade Médica: Ortopedia Valor da Hora: 55,5556 Valor total de Sobreaviso: R\$ 40.000,00	40.000,0000	1,0000	40.000,0000	40.000,00x2,00 =	800,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.540,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 260,00	R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.000,00		Valor líquido = R\$ 37.540,00			

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	40.000,00	800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.380,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 832,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

27/02/2024

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.

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 73
Data da emissão da nota 26/02/2024 15:09:41	
Data do fato gerador 26/02/2024 15:09:41	
Código de verificação XTLGTDFCK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CIRURGIA SUL LTDA
 CPF/CNPJ: 45.437.130/0001-24 Inscrição municipal: 13451
 Endereço: AV CENTENÁRIO Número: 460 Bairro: PINHEIRINHO CEP: 88804-000
 Complemento: AP/E: SALA:07
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: NEHADYNIMER@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99978-5198
 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: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços de Cirurgia Geral prestados em janeiro de 2024. Total de Hortas: 744 horas Especialidade Médica: Cirurgia Geral Valor da Hora: 40,32 Valor total de Sobreaviso: R\$ 30.000,00	30.000,0000	1,0000	30.000,0000	30.000,00x2,00 =	600,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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	30.000,00	600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.035,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 633,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 2227
Data da emissão da nota	28/02/2024 09:28:46
Data do fato gerador	28/02/2024 09:28:46
Código de verificação	UZMFCUMIB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospital Içara SC
 Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 28/02/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ANDRE RODRIGUES DA SILVA , CRM 14300, MEDICO UROLOGISTA , TOTAL DE HORAS PLANTÃO 134, 545545, VALOR DA HORA PLANTÃO 33, 00 VALOR DO PLANTÃO R\$. 4.440, 00 COMPETECIA JANEIRO /2024 .	4.440,0000	1,0000	4.440,0000	4.440,00x2,00=	88,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.166,94								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 28,86	R\$ 133,20	R\$ 0,00	R\$ 66,60	R\$ 44,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.440,00		Valor líquido = R\$ 4.166,94			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.440,00	88,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 597,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 92,35 (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.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota
	1230
Data da emissão da nota	
27/02/2024 13:41:30	
Data do fato gerador	
27/02/2024 13:41:30	
Código de verificação	
VGOCUQP9T	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3045-4454

Celular: (48) 3430-0366

São Donato Hospital
 Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
 28/02/2024

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários do Sobreaviso Urologia de Janeiro -2024. Médico: João Paulo Sveisser Carneiro CRM: 15134/SC Especialidade Médica: Urologia Total de Horas Sobreavisos: R\$188, 3636364 Valor da hora: R\$33, 00 .	33,0000	188,3636	6.216,0000	6.216,00x2,00 =	124,32

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.833,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 40,40	R\$ 186,48	R\$ 0,00	R\$ 93,24	R\$ 62,16	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.216,00		Valor líquido = R\$ 5.833,72			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.216,00	124,32

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\$ 836,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 129,29 (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.

Sandra
SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 2225
Data da emissão da nota	27/02/2024 15:21:07
Data do fato gerador	27/02/2024 15:21:07
Código de verificação	DMK715IQ2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ADVANTAGE SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: ADVANTAGE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 24.400.857/0001-67 Inscrição municipal: 48558
 Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro - njakamdami CEP: 88801-302
 Complemento: AP/E: SALA 504 EDIF COM G BECKER
 Município: Criciúma UF: SC Site:
 E-mail: contato@bbcont.com.br

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

São Donato Hospital
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
29.02.2024
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome completo do Médico: Gabriel Cipriano Vidal Heluany	33,0000	338,2836	11.163,3600	11.163,36x2,00=	223,27

b) CRM: 25515/SC
 c) Especialidade Médica: Urologia
 d) Total de Horas Sobreaviso: 338, 2836364
 e) Valor hora : R\$ 33, 00
 f) Valor total do Sobreaviso: R\$ 11.163, 36
 g) Competência: JANEIRO/2024.

BANCO UNICRED
AGÊNCIA 1401
C.C 194377-4

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.476,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 72,56	R\$ 334,90	R\$ 0,00	R\$ 167,45	R\$ 111,63	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.163,36		Valor líquido = R\$ 10.476,82			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.163,36	223,27

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\$ 1.501,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 235,55 (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.
Sandra
SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0002074

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

29/02/2024 09:22:53

DATA DO FATO GERADOR

29/02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS



RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

NOME FANTASIA PRESTADOR

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

13.973.369/0001-22

SIMPLES NACIONAL

NÃO

INSC. MUNICIPAL

08399

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

3432-3438

E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

83.852.418/0001-54

INSC. MUNICIPAL


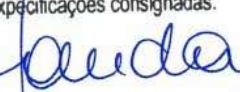
1367

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
HR	209,12	HONORÁRIOS DO SOBREAVISO PEDIATRIA DE FEVEREIRO/2024	40,00	8.364,80					
HR	267,44	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.697,60					
HR	267,44	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.697,60					
HR	267,44	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.697,60					
 DOCUMENTO PAGO EM <i>29.02.2024</i> 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.  SANDRA DE SÁ Presidente						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL	29.760,00				
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO			
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 193,44	COFINS 892,80	IR 446,40	CSLL 297,60	ALÍQUOTA ISS 2,0000 %	BASE DE CÁLCULO 29.760,00	TOTAL ISS 595,20	27.929,76

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 4.678,27 (15.72%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4feeb24b698665bb81e6a7bedf328a6

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002074**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0002074

29/02/2024

17:17:05

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1454552
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 29/02/2024
Valor: R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:

86779788177422832953301133

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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



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

Número do RPS	Número da nota 4900
Data da emissão da nota 28/02/2024 19:00:13	
Data do fato gerador 28/02/2024 19:00:13	
Código de verificação PWW4KXG10	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MEDCLIN
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASPOLINI LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 26.076.173/0001-87 Inscrição municipal: 49128
 Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: PIO CORREA - NUNCA CEP: 88811-503
 Complemento: SALA 302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: anapaulanaspolini@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5061
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS MÉDICO CONRADO MENEGOLA, CRM-27130/SC EM UROLOGIA, TOTAL DE HORAS SOBREAVISOS: 296 HORAS VALOR HORA: R\$33,00 COMPETÊNCIA: JANEIRO /2024 .	9.768,0000	1,0000	9.768,0000	9.768,00x2,00 =	195,36

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.167,27								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 63,49	R\$ 293,04	R\$ 0,00	R\$ 146,52	R\$ 97,68	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.768,00		Valor líquido = R\$ 9.167,27			

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	9.768,00	195,36

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\$ 1.313,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 203,17 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

28/02/2024

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.

Sandra de Sá
 SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

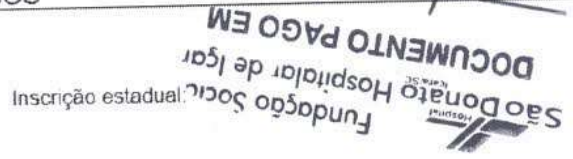
Número do RPS	Número da nota
	77
Data da emissão da nota	
01/03/2024 08:23:21	
Data do fato gerador	
01/03/2024 08:23:21	
Código de verificação	
WY5YZXY7W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: A&G SERVIÇOS MÉDICOS
 Nome/Razão social: A&G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.860.722/0001-54 Inscrição municipal: 13933
 Endereço: R PEDRO MANOEL APOLINARIO Número: 70 Bairro: SANTA BÁRBARA CEP: 88804-350
 Complemento: APTO 605
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CONTAZANCRI@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-2983
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Ana Luiza Pereira Cordova	145,0000	31,0000	4.495,0000	4.495,00x0,00 =	0,00
b) CRM: CRM. 28138/SC					
c) Especialidade Médica: Obstetrícia					
d) Total de Horas Plantão: 31					
e) Valor da hora Plantão: R\$ 145,00					
f) Valor total do Plantão: R\$ 4.495,00					
g) Competência: JANEIRO DE 2024					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.495,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.495,00		Valor líquido = R\$ 4.495,00			

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	4.495,00	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\$ 604,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipais - R\$ 0,00 (0,00%)
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBBT/01



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 01/03/2024
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 1945
Data da emissão da nota	01/03/2024 14:01:18
Data do fato gerador	01/03/2024 14:01:18
Código de verificação	YMAZE2CW8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709
Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
Complemento: AP/E: SALA 102
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3433-0983
Celular: (48) 9964-1091

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome do Médico: Julio Cesar de Luca Filho CRM nº 22271/SC Serviços médicos hospital são donato Mês de Competência: fevereiro 2024 .	14.370,0000	1,0000	14.370,0000	14.370,00x2,00 =	287,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.486,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 93,40	R\$ 431,10	R\$ 0,00	R\$ 215,55	R\$ 143,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.370,00		Valor líquido = R\$ 13.486,25			

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	14.370,00	287,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.932,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 303,21 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
01/03/2024
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.

SANDRA DE SÁ
Presidente



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0001468

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

01/03/2024 09:35:15

DATA DO FATO GERADOR

01/03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR CITOMED CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA		COMPLEMENTO	
ENDEREÇO RUA CEL. MARCOS ROVARIS, Nº 826, CENTRO, IÇARA SC, 88820000					
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		COMPLEMENTO		
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 4834671200	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	126	<p>PLANTOES - ESPECIALIDADE: OBSTETRICIA. Nº HORAS PLANTÃO: 126 HS- VALOR HORA: 145,00</p> <p>GERALDO DONEDA DA SILVA CRM nº: 2021/SC - FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024</p> <p>DOCUMENTO PAGO EM <i>01/03/2024</i></p> <p>Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro</p> <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. <i>Sandra</i> SANDRA DE SA Presidente</p>	145,00	18.270,00

OBSERVAÇÕES TOTAL GERAL
18.270,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	118,76	548,10	274,05	182,70	2,0000 %	18.270,00	365,40	17.146,39

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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\$ 2.872,04 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 30ff775c5513532c16c4cf5c1c9aed3b
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 **0001468**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0001468

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 701
Data da emissão da nota 01/03/2024 09:59:38	
Data do fato gerador 01/03/2024 09:59:38	
Código de verificação ZCKJXM2TX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLÍNICA DR CESARE TIBALDESCK LTDA ME
 CPF/CNPJ: 97.380.943/0001-29 Inscrição municipal: 206
 Endereço: R DR. CESARE TIBALDESCHI Número: 180 Bairro: Centro CEP: 88865-000
 Complemento:
 Município: Nova Veneza UF: SC
 E-mail: mery@gerencialcontabilidade.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-0449
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÕES. DR. JOSÉ LUIZ MADEIRA - CRM nº: 3133/SC Nº DE HORAS PLANTÃO: 174 HORAS VALOR PAGO A HORA PLANTAO: 145,00 HORA. ESPECIALIDADE MEDICA: OBSTETRÍCIA COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024.	145,0000	174,0000	25.230,0000	25.230,00x3,00 =	756,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	23.678,35								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 164,00	R\$ 756,90	R\$ 0,00	R\$ 378,45	R\$ 252,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 25.230,00		Valor líquido = R\$ 23.678,35			

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	25.230,00	756,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.393,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 532,35 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014.



Verificar autenticidade

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 01/03/2024
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



MUNICIPIO DE URUSSANGA - PREFEITURA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 140
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:27:28
Data do fato gerador	01/03/2024 09:27:28
Código de verificação	TNBRXVU9M

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:

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 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Adelino Rodrigo K Padilha b) CRM: CRM: 10951/SC c) Especialidade Médica: Obstetria d) Competência: JANEIRO/2024..	145,0000	18,0000	2.610,0000	2.610,00x2,00=	52,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.449,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 16,96	R\$ 78,30	R\$ 0,00	R\$ 39,15	R\$ 26,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.610,00		Valor líquido = R\$ 2.449,49			

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	2.610,00	52,20

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 nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Situação desta NFS-e: Normal
 CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0880-X C.C 25550-5
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 351,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 54,29 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
 São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

01/03/2024
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 179
Data da emissão da nota	01/03/2024 10:34:15
Data do fato gerador	01/03/2024 10:34:15
Código de verificação	PFC46YFFZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos - Gean Fernandes de Sá - CREMESC 21195 - plantões Obstetrícia - jan/24 - 108h x R\$ 145, 00 (total R\$ 15.660, 00) .	15.660,0000	1,0000	15.660,0000	15.660,00x2,00=	313,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.696,91								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 101,79	R\$ 469,80	R\$ 0,00	R\$ 234,90	R\$ 156,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.660,00		Valor líquido = R\$ 14.696,91			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.660,00	313,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.106,27 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 330,43 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

01/03/2024

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.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



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

Número do RPS	Número da nota 1052
Data da emissão da nota 01/03/2024 14:44:44	
Data do fato gerador 01/03/2024 14:44:44	
Código de verificação SNPROMUZN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
JOELSON CARMONO LEMOS CRM: 8266/SC Especialidade medica: obstetricia total de horas plantao: 245 valor da hora plantão: R\$145, 00 Competencia: JANEIRO DE 2024 .	35.525,0000	1,0000	35.525,0000	35.525,00x2,00 =	710,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	33.340,21								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 230,91	R\$ 1.065,75	R\$ 0,00	R\$ 532,88	R\$ 355,25	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 35.525,00		Valor líquido = R\$ 33.340,21			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	35.525,00	710,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.778,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 738,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade


Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 01/03/2024
 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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

01/03/2024

15:14:21

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Ginecologica Piovesan

CNPJ: 03.991.440/0001-46

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

Agência: 3599 Conta: 130011370

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 01/03/2024

Valor: R\$ 33.340,21

Autenticação Documento:

20240301151223733

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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



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

Número do RPS	Número da nota 506
Data da emissão da nota	01/03/2024 10:33:42
Data do fato gerador	01/03/2024 10:33:42
Código de verificação	9YQS10LDN

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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 01/03/2024
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ref. aos plantões Obstetrícia realizados em Janeiro de 2024. Dra. Danyella Araujo. Obstetrícia CRM Nº 17787/SC Horas Plantão: 6h Total da Nota Fiscal R\$ 870,00 Data Período: Mês de Janeiro/2024.	145,0000	6,0000	870,0000	870,00x2,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	816,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 5,66	R\$ 26,10	R\$ 0,00	R\$ 13,05	R\$ 8,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 870,00		Valor líquido = R\$ 816,49			

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	870,00	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\$ 117,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) municipal - R\$ 18,10 (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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1051
Data da emissão da nota	01/03/2024 14:38:22
Data do fato gerador	01/03/2024 14:38:22
Código de verificação	ONONGWUQK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CLINICA GINECOLOGICA PIOVESAN LEMOS LTDA

CPF/CNPJ: 03.991.440/0001-46 Inscrição municipal: 24851

Endereço: R CORONEL PEDRO BENEDET Número: 225 Bairro: Centro CEP: 88801-250

Complemento: SALA 404 ED. GALERIA BECKER

Município: Criciúma

E-mail:

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3437-7307

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: IÇARA Número: 461 CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
JOELSON CARMONO LEMOS CRM: 8266/SC Especialidade medica: resp. tec. da obstetria competencia: JANEIRO/2024 .	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x2,00=	60,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.815,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 2.815,50			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 62,40 (2,08%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGÊU 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.

SANDRA DE SÁ
Presidente



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL
0000151

NUMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
01/03/2024 13:41:05

DATA DO FATO GERADOR
01/03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	DR. EDMAR JAIRO PERUCHI CRM- 006553/SC - Fevereiro/2024	11.990,00	11.990,00



Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
01.03.2024
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.

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
Presidente

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
11.990,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	77,94	359,70	179,85	119,90	2,0000 %	11.990,00	239,80	11.252,61

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

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

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\$ 1.957,97 (16.33%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e3a5d0da1f6490516871b1b1ab1e0135
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - aebfe18318fb4c9ed8b714dc606f2a3b

Recebi(emos) de JP SERVIÇOS MEDICOS S/S EIRELI o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000151 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000151
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

04/03/2024

15:55:16

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAC DONATO

Favorecido:

JP Serviços Medicos

CNPJ:

29.974.031/0001-63

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1745

Conta: 31727

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

04/03/2024

Valor:

RS 11.252,61

Autenticação Documento:

20240304195603273

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 01 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

SERIE: 20



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº. 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51)2107-9000
CEP: 88106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 395403
SERIE: 20
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4224 0394 5166 7100 0234 5502 0000 3954 0310 3389 1544

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
94.516.671/0002-34
CNPJ
94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240074459068 20/03/2024 19:13:10

DISTRIBUIDOR BRASILEIRO
NOME/ RAZÃO SOCIAL
1241 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
ENDERECO
RUA SETE DE SETEMBRO, --- N 461
MUNICIPIO
ICARA
FONE/FAX
(48)3467-1200
CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54
BAIRRO
CENTRO
CEP
88820-000
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAIDA
20/03/2024
19:11
DATA DA EMISSÃO
20/03/2024
DATA DA ENTRADA/SAIDA
20/03/2024
19:11

Table with columns: VALOR DO IMPOSTO, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS. Values include 4.966,24, 844,27, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 4.966,24.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/ RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDERECO
BR 282 KM 376,4 N 1100
QUANTIDADE
10 VOLUMES(S)
ESPECIE
MARCA
FRETE POR CONTA
0 - Contabilidade do frete por conta do Remetente (C11)
CÓDIGO ANTT
MUNICIPIO
HERVAL D OESTE
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
128,451
PESO LÍQUIDO
128,451
UF
SC
CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

FATURA DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
395403
VALOR
4.966,24
VALOR ORIGINAL
4.966,24
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
4.966,24
VENCIMENTO
20/03/2024
NÚMERO ORDEM
4.966,24
VENCIMENTO
NÚMERO ORDEM
VENCIMENTO
VALOR

Main table with columns: CODIGO, DESCRICAO DOS PRODUTOS, SERVIÇOS, NCM/SII, CST, CREF, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, B.CALC ST, VALOR IPI, ALIQUOTAS IPI. Includes items like FITA AUTOCOLANTE, MASGARA CIR, LANCETA SECURANCA, MEDIL.EVENSOSH.

DAVOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
12737 Nescac Pallet:32 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA SOCIAL, TODOS OS VOLUMES...
SÃO JOSÉ DO SUL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
SANDRA DE SA
Presidente

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Criado em 12/03/2024 - Validade até 31/03/2024



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 Sao Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 395403
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4224 0394 5166 7100 0234 5502 0000 3954 0310 3389 1544

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3422240074459068 20/03/2024 19:13:10


NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34 CNPJ 94.516.671/0002-34

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DISC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC SE	VALOR IPT	VALOR ICMS IPT
1063	ESPARADRARO 10X4.5 C/CAPA C/12 C/36 (PROCTEX)-257199/663006-6-REMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 116,97 cProdANVISA: 0080245219058 LOTE: 0063403A QTD: 60,000 VAL:19/01/2026 FAB:19/01/2024	30051030	000	5102	RL	60,0000	7,9000	474,00	0,00	474,00	80,58	0,00	0,00	0,00	17,00
1063	ESPARADRARO 10X4.5 C/CAPA C/12 C/36 (PROCTEX)-257199/663006-6-REMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 116,97 cProdANVISA: 0080245219058 LOTE: 0063403A QTD: 60,000 VAL:19/01/2026 FAB:19/01/2024	30051030	000	5102	RL	60,0000	7,9000	474,00	0,00	474,00	80,58	0,00	0,00	0,00	17,00
13763	ESPECULIO VAGINAL M.DESC. NAO LUBR. (NAO ESTI C/200-905400230-KOLDPLAST - Valor de impostos nesse item: R\$ 40,80 cProdANVISA: 10037610151 LOTE: 1231204019 QTD: 200,000 VAL:03/12/2025 FAB:04/12/2023	90189099	000	5102	LN	200,0000	1,2000	240,00	0,00	240,00	40,80	0,00	0,00	0,00	17,00
12551	ATADURA CHEROM 12CM 13F NVEVE INA 1,8MT C/12 C/60-79115-0003-40-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 28,87 cProdANVISA: 008185530038 LOTE: 2309010032 QTD: 180,000 VAL:08/08/2028 FAB:04/09/2023	30059090	200	5102	RL	180,0000	0,6500	117,00	0,00	117,00	19,89	0,00	0,00	0,00	17,00
5317	ATADURA CHEROM 30CM 13F CVSNF. 1,8MT C/13-165968-CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 54,78 cProdANVISA: 0010071150057 LOTE: 968302345 QTD: 60,000 VAL:05/11/2028 FAB:07/11/2023	30059090	000	5102	RL	60,0000	3,7000	222,00	0,00	222,00	37,74	0,00	0,00	0,00	17,00
11925	ESCOVA DESC SCRIB C/CREXIDINA 2% C/SAB 22ML C/48-88197-VTC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 72,95 cProdANVISA: ISENTO LOTE: M36949 QTD: 288,000 VAL:03/03/2027 FAB:04/03/2024	30059099	000	5102	TN	288,0000	1,4900	429,12	0,00	429,12	72,95	0,00	0,00	0,00	17,00
13950	CANETA ELETROCURRUTICA DESCARTAVEL C/20 C/100-3P20-DBI MEDICAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 339,66 cProdANVISA: ISENTO LOTE: XR20230903 QTD: 200,000 VAL:03/09/2026 FAB:04/09/2023	90189099	200	5102	UN	200,0000	9,9900	1.998,00	0,00	1.998,00	339,66	0,00	0,00	0,00	17,00
9029	AGUA AUTOCLAVE DESTILADA 5000ML C/04-SOFT WATER - Valor de impostos nesse item: R\$ 24,68 cProdANVISA: ISENTO LOTE: 1023 QTD: 8,000 VAL:30/06/2025 F.AB:30/10/2023	24530900	000	5102	GL	8,0000	12,5000	100,00	0,00	100,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00
10175	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100M-PKRB20100 - PAC K GC-ZERMATT - Valor de impostos nesse item: R\$ 73,29 LOTE: 31168 QTD: 3,000 VAL:31/07/2026 FAB:31/08/2023	48115129	000	5102	RL	3,0000	99,0000	297,00	0,00	297,00	50,49	0,00	0,00	0,00	17,00
8241	HASTES P/ COLETA E TRANSP. (MEO STUARY) C/100-23010P-CRYAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 32,08 cProdANVISA: 001043980264 LOTE: 23092255 QTD: 100,000 VAL:31/07/2025 FAB:31/07/2023	38210000	000	5102	LN	100,0000	1,3000	130,00	0,00	130,00	22,10	0,00	0,00	0,00	17,00
12182	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1000 ML C/12-88233 - CLORO VIC 1%-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 12,44 cProdANVISA: 3364880300014 LOTE: 56625 QTD: 12,000 VAL:17/10/2024 FAB:18/10/2023	38089919	000	5102	LN	12,0000	4,2000	50,40	0,00	50,40	8,57	0,00	0,00	0,00	17,00
4437	AGULHA RAQUI QUINKE 22G LONGA 5149 OBESO C/1 C/10-405149-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 26,73 cProdANVISA: 0010033430353 LOTE: 3286280 QTD: 2,000 VAL:30/09/2028 FAB:01/10/2023	90183219	200	5102	UN	2,0000	78,6100	157,22	0,00	157,22	26,73	0,00	0,00	0,00	17,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 563835
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 3


CHAVE DE ACESSO
4324 0394 3894 0000 0184 5500 1000 5638 3510 0162 8442
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240069135386 20/03/2024 17:48:09
CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA
ENDEREÇO
R. SETE DE SETEMBRO, 461
MUNICÍPIO
ICARA
BAIRRO
CENTRO
UF
RS
CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54
DATA DA EMISSÃO
20/03/2024
CEP
88820-000
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

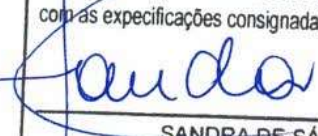
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA
ENDEREÇO
R. SETE DE SETEMBRO, Nº:461
MUNICÍPIO
4207007 - ICARA
BAIRRO
CENTRO
UF
RS
CNPJ/CPF
83.852.418/0001-54
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88820-000
FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
563835
VALOR
9.869,36
VALOR DE DESCONTO
0,0
VALOR LÍQUIDO
9.869,36
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
20/03/2024
VALOR
9.869,36
NÚMERO ORDEM
VALOR
NÚMERO ORDEM
VENCIMENTO
VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
9.869,36
VALOR DO ICMS
1.170,87
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.869,36
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
9.869,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
RS
CNPJ/CPF
02.633.583/0001-13
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701
ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470
MUNICÍPIO
LAJEADO
UF
RS
QUANTIDADE
27
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
160,000
PESO LÍQUIDO
160,000

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ICMS	IPI
10602	PEROXIDO DE HIDROGENIO 10% + QUATERNARIO DE AMONIO 6% 5L RIOQUIMICA OXIRIO PLUS C. D. E. ACIDO FOSFORICO F: - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2400131 QTD: 10,000 VALID: 23/01/2026 FABRICAÇÃO:29/01/2024 LOTE: 2304565 QTD: 2,000 VALID: 08/11/2025 FABRICAÇÃO:08/11/2023	34024200	000	6108	GL	12,0000	210,0000	2.520,00	0,00	2.520,00	302,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10677	MANTA 100CM X 100CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2311010183 QTD: 400,000 VALID: 30/10/2028 FABRICAÇÃO:01/11/2023	56031240	000	6108	UN	400,0000	1,3900	556,00	0,00	556,00	66,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10696	MANTA 120CM X 120CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	56031240	000	6108	UN	500,0000	1,7500	875,00	0,00	875,00	105,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:289477 Representante:AMANDA RAFAELA DA ROSA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 CONVENIO FMS 001/2024 Trib aprox. nesta venda R\$: 92,67 Fed e 36,94 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: RS506,91
RESERVADO A
Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

SANDRA DE SÁ
Presidente

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
FUND. SOCIAL HOSP. DE ICARA
NF-e
Nº: 563835
SÉRIE: 1

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287
Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

4324 0394 3894 0000 0184 5500 1000 5638 3510 0162 8442

Nº: 563835
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240069135386 20/03/2024 17:48:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
10779	LOTE: 2401010152 QTD: 500,000 VALID: 01/01/2029 FABRICAÇÃO:16/01/2024 ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item RS: 7,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30059090	300	6108	RL	240,0000	0,7000	168,00	0,00	168,00	6,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1162	LOTE: 2401010275 QTD: 240,000 VALID: 01/12/2028 FABRICAÇÃO:08/01/2024 ALCOOL 70% GEL 900G/1000ML REFIL STANDARD RIOQUIMICA RIOCARE: GEL C: 1170 D: 3 E: ALCOOL ETILICO - GRUPO DE EMBALAGEM - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	38089429	000	6108	UN	18,0000	47,9500	863,10	0,00	863,10	103,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
124	LOTE: 2301707 QTD: 12,000 VALID: 30/05/2025 FABRICAÇÃO:01/05/2023 LOTE: 2301744 QTD: 6,000 VALID: 18/05/2025 FABRICAÇÃO:19/05/2023 DETERGENTE ENZIMATICO 7 ENZIMAS SLT RIOQUIMICA RIOZYME EX+ - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	35079019	000	6108	GL	1,0000	510,0000	510,00	0,00	510,00	61,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1591	LOTE: 2204653 QTD: 1,000 VALID: 30/12/2024 FABRICAÇÃO:01/12/2022 MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA PROCTITX CRFMER - Trib aprox. neste item RS: 14,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30051030	000	6108	RL	84,0000	4,1200	346,08	0,00	346,08	41,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2169	LOTE: 4686352L QTD: 84,000 VALID: 30/12/2025 FABRICAÇÃO:01/12/2023 CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX C:TENSOATIVO - Trib aprox. neste item RS: 41,71 Fed e 21,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049047	000	6108	FR	24,0000	12,9200	310,08	0,00	310,08	37,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2332	LOTE: 2305370 QTD: 24,000 VALID: 27/12/2025 FABRICAÇÃO:28/12/2023 GEL 250 GR P/ULTRASOM BIOMED - Trib aprox. neste item RS: 1,58 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30067000	000	6108	UN	10,0000	3,7500	37,50	0,00	37,50	4,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2682	LOTE: LOTE-6341 QTD: 10,000 VALID: 22/08/2025 FABRICAÇÃO:22/08/2023 ATAD. CREPOM 10CM X 1,8M (1,2M EM REPOUSO) ORTOM - Trib aprox. neste item RS: 3,55 Fed e 15,23 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90211020	000	6108	RL	180,0000	0,4700	84,60	0,00	84,60	10,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4856	LOTE: 12 23 QTD: 180,000 VALID: 01/12/2028 FABRICAÇÃO:01/12/2023 ATAD. ORTOPEDICA 12CM X 1,0M NEVE C/12UN - Trib aprox. neste item RS: 3,83 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30059090	000	6108	DZ	10,0000	9,1200	91,20	0,00	91,20	10,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
573	LOTE: 2312010220 QTD: 10,000 VALID: 30/11/2028 FABRICAÇÃO:15/12/2023 SABONETE CREMOSO C/ GLICERINA 1000ML REFIL STANDAR RIOMAX RIOQUIMICA - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	34013000	000	6108	UN	36,0000	38,1000	1.371,60	0,00	1.371,60	164,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6055	LOTE: 2305283 QTD: 36,000 VALID: 20/12/2026 FABRICAÇÃO:21/12/2023 TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38221920	700	6108	CX	50,0000	17,8000	890,00	0,00	890,00	106,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Dep. Financeiro

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARESROD RSC 287
Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 563835
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO

4324 0394 3894 0000 0184 5500 1000 5638 3510 0162 8442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240069135386 20/03/2024 17:48:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

262012456

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
87416	D11D7F LOTE: 1292069 QTD: 50,000 VALID: 25/08/2025 FABRICAÇÃO: 26/08/2023 HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 - Trib aprox. neste item RS: 20,40 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F	30059090	000	6108	CX	40,0000	12,1400	485,60	0,00	485,60	58,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9956	DETERGENTE ENZIMÁTICO 4 ENZIMAS 0750ML RIOQUIMICA RIOZYME PRONTO USO SPRAY - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	35079019	000	6108	UN	6,0000	34,5000	207,00	0,00	207,00	24,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9957	LOTE: 2400049B QTD: 6,000 VALID: 06/01/2027 FABRICAÇÃO: 22/01/2024 ORTOFTALALDEIDO 0,55% GL/5 LT RIOSCOPE OPA RIOQUIMICA - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	38089429	000	6108	GL	2,0000	264,0000	528,00	0,00	528,00	63,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9991	LOTE: 2305351B QTD: 2,000 VALID: 11/12/2026 FABRICAÇÃO: 27/12/2023 INATIVADOR PARA ORTOFTALALDEIDO 33G RIOQUIMICA RIOSCOPE OPA - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	35079019	000	6108	FR	2,0000	12,8000	25,60	0,00	25,60	3,07	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

REC'EBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001050963 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cop:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001050963 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0509 6312 2908 7944 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240070056017 21/03/2024 15:44:56-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23


DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	CNPJ/CPF 83.852.418/0001-54	DATA DE EMISSÃO 21/03/2024
ENDEREÇO R SETE DE SETEMBRO,461	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CÉP 88820-000
MUNICÍPIO ICARA	FONE/FAX 4834671200	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 21/03/2024 12.960,06		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.873,06	VALOR DO ICMS 934,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.960,06	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.960,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2460	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 51	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 49,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03552	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 NUGARD LOTE: 0293A20 - DT.FABR: 17/11/23 - DT.VÁLID: 31/03/27 - GTIN.: 78989940498 21 - REG. M. S.: 0080748910003 - FA BRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	200	6108	UN	20.000,00	0,21800	4.360,00	4.360,00	174,40	0,00	4,00%	0,00%
03536	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MÉDIA C/100 NUGARD LOTE: 8699A40 - DT.FABR: 01/04/22 - DT.VÁLID: 28/02/27 - GTIN.: 78989940498 38 - REG. M. S.: 0080748910003 - FA BRICANTE: KEVENOLL DO BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151200	200	6108	UN	15.000,00	0,21800	3.270,00	3.270,00	130,80	0,00	4,00%	0,00%
15257	COLETOR PERFURO. (AMARELO) ECON. 20LT S CX C/20 DESCARBOX LOTE: 8484 - DT.FABR: 30/11/23 - DT.VÁLID: 30/11/28 - REG. M. S.: 0000000000 000000000 - FABRICANTE: DESCARBOX DIS TRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	60,00	5,84000	350,40	350,40	42,05	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS CONVENIO FMS 001/2024 Pedido(s): 753015 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO 1, ART. 9. INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1616,43 (12,47%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1510,91. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO	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.  SANDRA DE SÁ Presidente
--	--------------------	---

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 001050963

SÉRIE 1

FOLHA 02/03

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0509 6312 2908 7944**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

143240070056017 21/03/2024 15:44:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 10/23 - DT.FABR: 25/10/23 - DT.V ALID: 24/10/28 - GTIN.: 7898136150057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABR ICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	15,00	13,72533	205,88	205,88	24,70	0,00	12.00%	0.00%
01589	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMOSUAVE AQUOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2303983 - DT.FABR: 19/09/23 - DT.V .VALID: 30/09/25 - GTIN.: 78977802099 20 - REG. M. S.: 0000000034305 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	36,00	3,98000	143,28	143,28	17,20	0,00	12.00%	0.00%
11630	CAMPO OPERA 45X50(25X28) EST. ETO RX PRE LAV DESC C/5 UN CX C/140 PCT AMERICAM LOTE: B38-2 - DT.FABR: 14/09/23 - DT.V ALID: 18/09/28 - GTIN.: 7898488471237 - REG. M. S.: 0080037490007 - FABR ICANTE: AMERICA MEDICAL LTDA.	30059090	000	6108	PT	800,00	5,08000	4.064,00	4.064,00	487,68	0,00	12.00%	0.00%



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 001050963
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 0307 7522 3600 0123 5500 1001 0509 6312 2908 7944

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240070056017 21/03/2024 15:44:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) U NIAO QUIMICA UNIREZ LOTE: 2300462 - DT.FABR: 28/04/23 - DT .VALID: 30/04/25 - GTIN.: 78960062175 03 - REG. M. S.: 1049714590061 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30042099	000	6108	FA	50,00	9,59000	479,50	479,50	57,54	0,00	12,00%	0,00%
14204	COLETOR DE SECRECAO BRONQUINHO 120ML 1 SCM C/ EXT. EST. SEROPLAST SEROBRONCO (429) LOTE: 231902/1 - DT.FABR: 19/12/23 - D T.VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7899673301 353 - REG. M. S.: 0081479110021 - F ABRICANTE: SEROPLAST INDUSTRIA E COMER CIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	90183929	040	6108	UN	25,00	3,48000	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

22/03/2024

14:20:01

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido:

Medilar Import e Dist

CNPJ:

07.752.236/0001-23

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044

Conta: 138452

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

22/03/2024

Valor:

R\$ 12.960,06

Autenticação Documento:

20240322141919397

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



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000057

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

26/03/2024 17:03:51

DATA DO FATO GERADOR

26/03/2024



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 vitória sala 486
Nº CPF/CNPJ 47.491.958/0001-96	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 16470	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48999882633	E-MAIL contabilidadepizzetti@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	Dr. Julio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro Total de Horas Plantão: 109,6086957 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor Total do Plantão: R\$ 12.605,00 Competência: Fevereiro/2024	12.605,00	12.605,00

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

OBSERVAÇÕES
DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: 47.491.958 JULIO CESAR PEREZ CRUZ CNPJ: 47.491.958/0001-96 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 100.213-9

TOTAL GERAL
12.605,00

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 %	12.605,00	253,36	12.605,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.981,51 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 740601b50bb1756e16dbbd3bb79b2938
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 **0000057** de Içara.

Data do Recebimento

DOCUMENTO PAGO EM
27/03/2024


Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000057

BAUHAUS SISTEMAS ©

12.190,00
415,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 121
	Data da emissão da nota 27/03/2024 08:21:22	
	Data do fato gerador 27/03/2024 08:21:22	
	Código de verificação M4A9TB4QD	

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 - NÃO USAR 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:

Inscrição estadual:

DOCUMENTO PAGO EM 27/03/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEL BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão realizado no PS do Hospital São Donato 02/2024; Médico Rafael Tassi Lara CRM nº 28439/SC (horas de plantões 19, 39130435 hrs; valor da hora R\$ 115, 00).	115,0000	19,3913	2.230,0000	2.230,00x3,41 =	76,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.230,00								

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\$ 2.230,00		Valor líquido = R\$ 2.230,00			

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	2.230,00	76,04

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 3,41%
 Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

OBS: Dados bancários: Razão Social: Tassi Lara - Atividades Médicas Ltda CNPJ: 46.373.126/0001-02 Banco: Banco do Brasil
 Agência: 0633-5 Conta: 42.689-0 PIX: 46.373.126/0001-02

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 299,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 47,05 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

*2.070,00
160,00*

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.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 69
	Data da emissão da nota 26/03/2024 16:26:40	
	Data do fato gerador 26/03/2024 16:26:40	
	Código de verificação 0CGR4YPH3	

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: 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: Inscrição estadual: Telefone:
 Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 27/03/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
a) Nome completo do Médico: Otávio Henrique Cambuzzi Olivo	115,0000	268,5522	30.883,5000	30.883,50x3,00 =	926,51
b) CRM: CRM: 34133/SC					

- c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
- d) Total de Horas Plantão: 268, 5521739
- e) Valor da hora Plantão: R\$ 115, 00
- f) Valor total do Plantão: R\$ 30.883, 50
- h) Competência: Fevereiro de 2024.

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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	28.984,17								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 200,74	R\$ 926,50	R\$ 0,00	R\$ 463,25	R\$ 308,84	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 30.883,50		Valor liquido = R\$ 28.984,17			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	30.883,50	926,51

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


27.197,50
 3.686,00

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



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.153,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 651,64 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 57
	Data da emissão da nota 26/03/2024 20:55:00	
	Data do fato gerador 26/03/2024 20:55:00	
	Código de verificação DFXWBXQSF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
27/03/2024
AGEU BORGHEZAN ORBEM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantao pronto socorro .	115,0000	132,3391	15.219,0000	15.219,00x2,00=	304,38

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.219,00								

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\$ 15.219,00		Valor líquido = R\$ 15.219,00			

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	15.219,00	304,38

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 completo do Médico: Joice de Antonio
 -CRM: CRM: 33679/SC
 Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
 Total de Horas Plantão: 132,3391304
 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
 Valor total do Plantão: R\$ 15.219,00
 -Competência: FEVEREIRO
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.046,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 321,12 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

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


SANDRA DE SÁ
 Presidente


 Verificar autenticidade

14.260,00
958,00

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 247
	Data da emissão da nota 26/03/2024 16:12:27	
	Data do fato gerador 26/03/2024 16:12:27	
	Código de verificação SO4SBPQVT	

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 CORREA - NUNCA CEP: 88811-504
 Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: tailynezortea@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3438-6005
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
27/03/2024
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos	115,0000	27,4783	3.160,0000	3.160,00x2,00 =	63,20
1-Nome completo do Médico: Tailyne Zortea 2-CRM: CRM: 27761/SC 3-Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. 4-Total de Horas Plantão: 27,47826087 5-Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 6-Valor total do Plantão: R\$ 3.160,00 7-Competência: Fevereiro de 2024.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.965,66								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 20,54	R\$ 94,80	R\$ 0,00	R\$ 47,40	R\$ 31,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.160,00		Valor líquido = R\$ 2.965,66			

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	3.160,00	63,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 Dados bancários:
 UNICRED
 AG: 1401
 CONTA: 790003-1


Valor aproximado do tributo federal - R\$ 425,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 65,74 (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.

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
Presidente


 Verificar autenticidade



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

Número do RPS	Número da nota
	275
Data da emissão da nota	
27/03/2024 08:08:18	
Data do fato gerador	
27/03/2024 08:08:18	
Código de verificação	
QJY7D5P0Q	

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: NAO 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:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
27.03.2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Celular:
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Medico Dr Luiz Gustavo de Vila de Luca Crm 35273/SC, Especialidade Medica Plantoes Pronto Socorro no mes de Fevereiro/2024.	115,0000	25,7391	2.960,0000	2.960,00x2,35=	69,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.960,00								

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\$ 2.960,00		Valor líquido = R\$ 2.960,00			

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	2.960,00	69,56

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 2,35%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Dados Bancarios
 Banco UNICRED
 Agencia 1707
 CC 546716-0
 L& M Medecina Interna Ltdea
 Cnpj n. 31.251.668/0001-35

2.760,00
200,00



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

SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 398,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 61,57 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0002089	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 26/03/2024 16:06:41	
	DATA DO FATO GERADOR 26/03/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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																													
HR	45,1304347	ESPECIALIDADE MÉDICA: PLANTÕES PRONTO SOCORRO - COMPETÊNCIA FEVEREIRO/24 DRA. VANESSA MARTINS DE OLIVEIRA - CRM: 51165/SC	115,00	5.190,00																													
		 DOCUMENTO PAGO EM 27/03/2024  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.  SANDRA DE SÁ Presidente																														
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 5.190,00																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>33,74</td> <td>155,70</td> <td>77,85</td> <td>51,90</td> <td>2,0000 %</td> <td>5.190,00</td> <td>103,80</td> <td>4.870,81</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	33,74	155,70	77,85	51,90	2,0000 %	5.190,00	103,80	4.870,81
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																									
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																								
NÃO	0,00	33,74	155,70	77,85	51,90	2,0000 %	5.190,00	103,80	4.870,81																								
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\$ 815,87 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1f30aa96dd959db26eaa3c3a8d8581a2
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0002089 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0002089
--	---	--------------------------------------



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

Número do RPS	Número da nota
	178
Data da emissão da nota	
26/03/2024 16:21:30	
Data do fato gerador	
26/03/2024 16:21:30	
Código de verificação	
TNHWZGMKT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STRASSI SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: STRASSI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347
 Endereço: R CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro - njakamdami 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: HOSPITAL SAO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: Telefone:

São Donato Hospitalar de Içara
 Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM
 27/03/2024

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: Ana Paula Bispo Strassi 2-CRM Nº 29897.	115,0000	90,1739	10.370,0000	10.370,00x2,00=	207,40
3-Especialidade Medica: Plantoes Pronto Socorro. 4-Total de Horas Plantão: 90, 17391304 5-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 6-Valor Total do Plantao: R\$ 10.370, 00 7-Data Período: Mês de Fevereiro/2024					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.732,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 67,40	R\$ 311,10	R\$ 0,00	R\$ 155,55	R\$ 103,70	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.370,00		Valor líquido = R\$ 9.732,25			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.370,00	207,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

8.855,00
 1.515,00

Situação desta NFS-e: Normal



Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.394,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaro que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 Sandra de Sá
 Presidente

Juliana
 1707
 cc. 547965-7

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000093	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 26/03/2024 16:10:13	
	DATA DO FATO GERADOR 26/03/2024	


PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																											
UN	1	RESPONSAVEL TECNICO DO PS - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC- PER: FEVEREIRO/2024	2.000,00	2.000,00																											
 				TOTAL GERAL 2.000,00																											
OBSERVAÇÕES																															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,6828 %</td> <td>2.000,00</td> <td>53,66</td> </tr> </tbody> </table>		IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6828 %	2.000,00	53,66	2.000,00
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																							
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																						
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6828 %	2.000,00	53,66																							
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\$ 326,60 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 33bd7c9cb72f7b198530d1cd1f892ac5
 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 **0000093**.

NÚMERO NOTA FISCAL
0000093



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

Número do RPS	Número da nota
	74
Data da emissão da nota	
26/03/2024 16:24:56	
Data do fato gerador	
26/03/2024 16:24:56	
Código de verificação	
91UI1KPS8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ERAS - SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: ERAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.904.290/0001-08 Inscrição municipal: 56889
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro - n]akamdaml CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: EDIF:PARTHERNON;SALA:501;CXPST:302
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site: **Fundação Social São Donato Hospitalar de Içara**

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99904-0237

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DOCUMENTO PAGO EM

27/03/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos prestado por: Dr. ELIEL RICHARD DE ARAUJO E SILVA CRM nº: 25636/SC-Plantões Pronto Socorro: 31, 52173913 hs no valor da Hora R\$ 115, 00 - Valor total R\$ 3.625, 00 DATA/Período: Mês de Fevereiro-2024 - Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE IÇARA SC .	115,0000	31,5217	3.625,0000	3.625,00x2,01 =	72,86

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.625,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.625,00		Valor líquido = R\$ 3.625,00			

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	3.625,00	72,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 487,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 76,49 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

3220,00
405,00

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.
Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente



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

Número do RPS	Número da nota
	58
Data da emissão da nota	
26/03/2024 21:02:15	
Data do fato gerador	
26/03/2024 21:02:15	
Código de verificação	
ZHCHGOSON	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Fundação Social Hospitalar de Içara

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:

DOCUMENTO PAGO EM

27/03/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Depto. Financeiro

referente	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
plantaio de fevereiro	115,0000	6,6521	764,9900	764,99x2,00=	15,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	764,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 764,99			Valor líquido = R\$ 764,99		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	764,99	15,30

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 completo do Médico: Felipe Fernandes Ronsoni
 CRM: CRM: 31609/SC
 Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
 Total de Horas Plantão: 6,65213913
 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
 Valor total do Plantão: R\$ 765,00
 -Competência: FEVEREIRO

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 102,89 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 16,14 (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.

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

690-00
 74,99

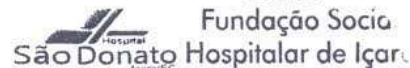


PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 114
Data da emissão da nota 26/03/2024 16:49:16	
Data do fato gerador 26/03/2024 16:49:16	
Código de verificação WG60FKMBN	

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 SÁ Número: 815 Bairro: Michel CEP: 88803-160
 Complemento: AP/E: APT:101
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: aline_jochen@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3524-1507
 Celular: Fundação Social Hospitalar de Içara



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DOCUMENTO PAGO EM

27/03/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Cel. Dep. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço médicos -	115,0000	135,4652	15.578,5000	15.578,50x2,01 =	313,13

1-Nome Completo do Médico: Aline Jochen de Oliveira
 2-CRM Nº 1234/SC
 3-EsPECIALIDADE Medica: Plantoes Pronto Socorro.
 4-Total de Horas Plantão: 135, 4652174
 5-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00
 6-Valor total do Plantao: R\$ 15.578, 50
 7-Competência: Fevereiro/2024 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.578,50								

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\$ 15.578,50		Valor líquido = R\$ 15.578,50			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.578,50	313,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Içara
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.095,31 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 328,71 (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.
 Sandra de Sá
 Presidente



Verificar autenticidade

13742,50
 1836,00

27/03/2024

11:11:21

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de transferência TED

Conta: 760126 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Alina Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62

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

Agência: 1605 Conta: 130014904

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 27/03/2024

Valor: R\$ 15.578,50

Autenticação Documento:

20240327111112780

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

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões: 0800 200 7302

No exterior: +55 11 3003 7703


SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL		
			0000092
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		26/03/2024 16:09:14
	DATA DO FATO GERADOR	26/03/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR				
PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA		PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA				
ENDEREÇO						COMPLEMENTO
Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000						CASA
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
42.968.152/0001-22	SIM	15285		48-98841-54	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		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
83.852.418/0001-54		1367		(48) 3467-1	financeiro@hsdonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
UN	1	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº:31244/SC-PER: FEVEREIRO/2024- Horas:148,8989565  Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <u>27/03/2024</u> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro	17.123,38	17.123,38		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL		
				17.123,38		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	
				BASE DE CÁLCULO 17.123,38		TOTAL ISS 459,39
						17.123,38
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO						
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.						

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 2.796,25 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4b2b70105d71ed3cb3932715d04b4669
 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 **0000092**. *415.525,20*
1.598,38

NÚMERO NOTA FISCAL
0000092



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL
0000062

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
26/03/2024 16:59:12

DATA DO FATO GERADOR
26/03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR HOSPITAL SAO DONATO LTDA					
ENDEREÇO RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 1, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.665.380/0001-00	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34671241	E-MAIL HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	<p>Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 33679/SC</p> <p>Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro</p> <p>Total de Horas Plantão: 106,818</p> <p>Valor da hora Plantão: R\$ 115,00</p> <p>Valor Total do Plantão: R\$ 12.284,07</p> <p>Competência: fevereiro/2024</p>	12.284,07	12.284,07

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.

Sandra de Sá

SANDRA DE SÁ
Presidente

OBSERVAÇÕES

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

TOTAL GERAL **12.284,07**

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	2,3916 %	12.284,07	293,79	12.284,07

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\$ 2.005,99 (16.33%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a8141437480df44ba7381d73c6c306c0
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

Recebi(emos) de **LESTER LOPEZ ALMAGUER** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000062**.

Data do Recebimento

Fundação Social Hospitalar de Içara
São Donato Hospitalar de Içara
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000062

DOCUMENTO PAGO EM
27/03/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Conto Financeiro

11.040.00
1.244.07



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

Número do RPS	Número da nota
	110
Data da emissão da nota	
26/03/2024 21:30:11	
Data do fato gerador	
26/03/2024 21:30:11	
Código de verificação	
DEHTVJCJY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MGM SERVICOS MEDICOS LTDA
 Nome/Razão social: MGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.502.205/0001-40 Inscrição municipal: 8803
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: SALA:501;CXPST:343
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: andreiservcont@gmail.com Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 9654-4573
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
 São Donato Hospital Içara/SC

DOCUMENTO PAGO EM

27/03/2024

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
105, 2608696 horas de Plantão Médico - especialidade Pronto Socorro, referente ao mês de fevereiro 2024, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC à R\$115, 00 a hora.	12.105,0000	1,0000	12.105,0000	12.105,00x3,02 =	365,57

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.105,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.105,00		Valor líquido = R\$ 12.105,00			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.105,00	365,57

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

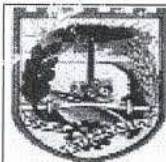
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.02%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Dados bancários:
 Banco: Unicred
 Ag: 1707
 C/C: 547250-4
 Chave Pix (CNPJ): 44.502.205/0001-40
 Favorecido: Maria Giovanna Manenti
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.628,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 255,42 (2,12%), 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.
Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente



Verificar autenticidade

10.695,30
1410,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA
MUNICÍPIO DE JOAÇABA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1774
Data da emissão da nota	26/03/2024 23:15:17
Data do fato gerador	26/03/2024 23:15:17
Código de verificação	96VXWYFGH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA
 Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA LTDA
 CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945
 Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000
 Complemento: SALA 807
 Município: Joaçaba UF: SC Site:
 E-mail: ffmedicina@gmail.com Inscrição estadual: Telefone: (49) 99821-5402
 Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 21/03/2024

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO
 Complemento:
 Município: Içara UF: SC
 E-mail: ffmedicina@gmail.com Inscrição estadual: Telefone: (48) 3467-1200

Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGENTE BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia Helena da Chagas Oliveira CRM: 13011/SC Plantões Pronto Socorro Total de horas plantão: 65, 46086957 Valor da hora plantão: R\$ 115, 00 Valor total do plantão: R\$ 7.528, 00 Referente ao Mês de Fevereiro de 2024 .	7.528,0000	1,0000	7.528,0000	7.528,00x2,17=	163,36

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.528,00								

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\$ 7.528,00		Valor líquido = R\$ 7.528,00			

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	7.528,00	163,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

6.900,00
 628,00

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\$ 1.012,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%)
 Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
 Declaramos que os materiais (2,08%), com taxa de 2,08% prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
 Sandra de Sá
 Presidente



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

Número do RPS	Número da nota
	63
Data da emissão da nota	
26/03/2024 16:18:07	
Data do fato gerador	
26/03/2024 16:18:07	
Código de verificação	
6E25GALFH	

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 - nJakamdami CEP: 88802-140
 Complemento: AP/E: EDIF PAINEIRA APT 403
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: GABRIELAVICENCIAOLIVEIRA@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99677-5394
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 27/03/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEV
 Celula Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira 2-CRM Nº 31954/SC 3-Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. 4-nº Horas Plantão: 130, 526 horas 5-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 6-Valor total do Plantão: R\$ 15.010, 49 7-Competência: Mês de Fevereiro de 2024 .	15.010,4900	1,0000	15.010,4900	15.010,49x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.010,49								

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\$ 15.010,49		Valor líquido = R\$ 15.010,49			

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	15.010,49	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\$ 2.018,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 316,72 (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.

SANDRA DE SÁ
 Presidente

13.455,20
 1.555,49

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



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

Número do RPS	Número da nota
	24
Data da emissão da nota	
27/03/2024 08:35:07	
Data do fato gerador	
27/03/2024 08:35:07	
Código de verificação	
0VERZU6NG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MOISÉS DE SOUZA REIS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.112.386/0001-00 Inscrição municipal: 35481
 Endereço: R ITAJAI Número: 390 Bairro: Centro - njakamdami CEP: 88801-150
 Complemento: AP/E: APT 1002
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: MOIDESOUZAREIS@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (11) 5771-1220
 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: direcao@hsdonato.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões Pronto Socorro fevereiro/2024	5.190,0000	1,0000	5.190,0000	5.190,00x2,01 =	104,32

Dr. Moises de Souza Reis
 CRM N° 3493/SC
 Data Período: Mês de fevereiro 2024.
 Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00
 n° Horas Plantão Pronto Socorro: 45, 13043478 horas .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.190,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.190,00			Valor líquido = R\$ 5.190,00		

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.190,00	104,32

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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 698,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 109,64 (2,11%)
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

4.830,07
 360,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
 27/03/2024
 Fundação Social Hospitalar de Içara
 AGEU BORGHEZAN ORBEM
 Depto. Financeiro

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

SANDRA DE SÁ
 Presidente



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

Número do RPS	Número da nota 1977
Data da emissão da nota 27/03/2024 12:15:18	
Data do fato gerador 27/03/2024 12:15:18	
Código de verificação CHQO3L0YO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MMM CONSULTORIO MEDICO
 Nome/Razão social: MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA
 CPF/CNPJ: 22.746.467/0001-18 Inscrição municipal: 47709
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 210 Bairro: Cruzeiro do Sul - jama CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA 102
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: marimenezes1@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3433-0983
 Celular: (48) 9964-1091

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome do Médico: Julio Cesar de Luca Filho CRM nº 22271/SC Serviços médicos prestados ao Hospital São Donato Mês de Competência: Janeiro 2024 .	10.590,0000	1,0000	10.590,0000	10.590,00x2,00=	211,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.938,71								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 68,84	R\$ 317,70	R\$ 0,00	R\$ 158,85	R\$ 105,90	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.590,00		Valor líquido = R\$ 9.938,71			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

PARCIAL R\$ 2.209,12

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.590,00	211,80

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\$ 1.424,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 223,45 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

221091626

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.

Sandra de Sá
SANDRA DE SÁ
 Presidente

