ESTADO DE SANTA CARTARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados – Documento para ser usado pelo responsável.

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE IÇARA
Ordenador da Despesa: LUCIMARA NENUS FERREIRA
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461 - Centro
C.N.P.J.: 83-852-418/001-54
CEP: 88820-000
Responsável:
Doc. Resp.
Nota Empenho Num: 0342
Data: 27/02/2018
Valor: R$ 72.000,00
Projeto/Atividade: 2.064
Item/ Fonte: 3.3.50.00.00.00. 00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3,50,43,99,00,00,00
- Convenio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO DO CONVÊNIO Nº FMS/001/2018, CONFORME AUTORIZAÇÃO PELA LEI Nº 4.136 DE 19/12/2017.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Numero	Data			
0000000342	27/02/2018	Valor recebido conforme nota de empenho acima	72.000,00	
NF 0000134	16/03/2018	Clinica Médica Gama Ltda		3.378,60
NF 0000812	16/03/2018	Climel Clinica Médica Ltda		15.641,66
NF 0000811	16/03/2018	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 0000110	16/03/2018	Serviços Médicos Antonelli e Giugno Ltda		19.426,95
NF 0000575	16/03/2018	Elbert Richars Jones Oliveira Eireli ME		3.378,60
NF 0000092	20/03/2018	Quatrin e Mazzin Serv. Médicos Ltda ***(PARCIAL)***		2.244,43
			72.000,00	72.000,00

Waldemar Luiz Casagrande
Diretor Presidente
CPF nº 440721639-53

Julio Cesar De Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288628309-63

UNICRED

Extrato de Conta Corrente

Cooperativa	**566**	**Ag. Içara**	
Agência	**1404**	**Conta**	**763128**
Cooperado	**FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**	**Usuário**	**HSD**
Data Atual	**22/03/2018**	**Saldo Anterior**	**R$ 0,00**

Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R$)	Saldo (R$)
28/02/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	72.000,00	72.000,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
16/03/2018	584380	RECEB TED D(PMI FUN MUN SAUDE CT)	220.000,00	292.000,00
		BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV		
16/03/2018	557151	CREDITO CIELO(CIELO DEBITO)	1.459,50	293.459,50
19/03/2018	575755	TRF ENT CTAS - IB	-8.352,65	285.106,85
19/03/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-15.641,66	269.465,19
19/03/2018	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	241.535,43
19/03/2018	1498940	TRF ENT CTAS - IB	-8.728,05	232.807,38
19/03/2018	226343	TRF ENT CTAS - IB	-3.378,60	229.428,78
19/03/2018	750760	TRF ENT CTAS - IB	-8.400,00	221.028,78
19/03/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Gama)	-3.378,60	217.650,18
		BCO: 104 AG: 415 CC: 56619 - Clinica Medica Gama Ltda		
19/03/2018	Serv Med A	ENV TED IB/ATM(Serv Med Antonelli e)	-19.426,95	198.223,23
		BCO: 1 AG: 407 CC: 797480 - Serv Med Antonelli e Giugno Lt		
19/03/2018	GH Braz Se	ENV TED IB/ATM(GH Braz Servicos Med)	-11.262,00	186.961,23
		BCO: 237 AG: 345 CC: 1637606 - GH Braz Servicos Medicos Ltda		
19/03/2018	Souza e Sa	ENV TED IB/ATM(Souza e Sandrin Medi)	-31.533,60	155.427,63
		BCO: 341 AG: 3702 CC: 212402 - Souza e Sandrin Medicos Associ		
19/03/2018	Araujo e R	ENV TED IB/ATM(Araujo e Ramos Servs)	-6.757,20	148.670,43
		BCO: 1 AG: 3226 CC: 203335 - Araujo e Ramos Servs Medicos L		
19/03/2018	Tainan Rib	ENV TED IB/ATM(Tainan Ribeiro da Si)	-3.600,00	145.070,43
		BCO: 1 AG: 201 CC: 597350 - Tainan Ribeiro da Silva ME		
20/03/2018	680737	TRF ENT CTAS - IB	-4.880,20	140.190,23
20/03/2018	337455	TRF ENT CTAS - IB	-8.446,50	131.743,73

20/03/2018	180777	TRF ENT CTAS - IB	-12.913,76	118.829,97
20/03/2018	2116278	TRF ENT CTAS - IB	-7.432,92	111.397,05
20/03/2018	1906089	TRF ENT CTAS - IB	-31.283,33	80.113,72
20/03/2018	Clinica Me	ENV TED IB/ATM(Clinica Medica Sao R)	-4.504,80	75.608,92
		BCO: 1 AG: 2329 CC: 78441 - Clinica Medica Sao Roque Ltda		
20/03/2018	B @ B Serv	ENV TED IB/ATM(B @ B Servicos Medic)	-4.900,00	70.708,92
		BCO: 756 AG: 3074 CC: 468622 - B @ B Servicos Medicos Ltda		
20/03/2018	7335474	TRF ENT CTAS - IB	-2.252,40	68.456,52

*** Lançamentos Bloqueados**

Saldo em 22/03/2018	**R$ 36.901,53**
Saldo Disponível	**R$ 36.901,53**
Limite Cheque Especial	R$ 0,00
Saldo Bloqueado	R$ 0,00
Saldo Bloqueado Judicialmente	R$ 1.000,00
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial	R$ 0,00
Valor de Juros do Adiantamento Depositante	R$ 0,00
Data de Vencimento do Cheque Especial	
CPMF Devida	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Tarifas Pendentes	R$ 0,00

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

UNICRED

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	134

Data da emissão da nota: 16/03/2018 14:38:25

Data do fato gerador: 16/03/2018 14:38:25

Código de verificação: QKHVGSVEU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA GAMA LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.106.662/0001-46 Inscrição municipal: 47938

Telefone: (48) 3437-7137

Endereço: AV RUY BARBOSA Número: 149 Bairro: CENTRO CEP: 88801-120

Complemento: SALA 704 CENTRO EMP DIOMICIO FREITAS

Celular: (48) 9984-9086

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: aljcontabilidade@engeplus.com.br Site:

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
19 MAR. 2018

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:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorário médico referente plantão Jan/18 realizado pela DRª Charlane Aléssio de Jesus.	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x2,00 =	72,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.378,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 23,40	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 54,00	R$ 36,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.600,00 **Valor líquido = R$ 3.378,60**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.600,00	72,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 75,96 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/03/2018 08:25:12

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Clinica Medica Gama Ltda

CNPJ: 23.106.662/0001-46

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 415 Conta: 56619

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 19/03/2018

Valor: R$ 3.378,60

Autenticação Documento:

20180319082512383

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3438
CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000812

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
16/03/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
EMAIL:
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC
COMPLEMENTO:
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
Inscrição Municipal: CMC: 1367
Inscrição Estadual:
Telefone(s): (48) 3467-1

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 19 MAR. 2018

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO ANESTESISTA	16.666,66	16.666,66

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

PIS	COFINS	CSLL	IR
108,33	500,00	166,67	250,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	16.666,66	333,33	16.666,66	15.641,66

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.
Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4cf3c1547785571107158308ec81b52a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000812

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4cf3c1547785571107158308ec81b52a
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 2.620,00 (15.72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

19/03/2018 07:22:53

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/03/2018
Valor:	R$ 15.641,66

Autenticação Documento:

16670738673432831992201134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820000 FONE: 3432-3438
CMC: 08399 - CPF/CNPJ: 13.973.369/0001-22
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000811

PREFEITURA MUNICIPAL DE IÇARA
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3431-3500

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
16/03/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
83.852.418/0001-54	CMC: 1367		(48) 3467-1

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO PEDRIATRIA	29.760,00	29.760,00

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
19 MAR. 2018

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
LC116: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

PIS	COFINS	CSLL	IR
193,44	892,80	297,60	446,40

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	29.760,00	595,20	29.760,00	27.929,76

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. | Local onde o serviço foi prestado: **IÇARA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9f889f819717fa630503fa08e1f3ede8
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000811

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9f889f819717fa630503fa08e1f3ede8
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.678,27 (15.72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

19/03/2018 07:23:55

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/03/2018
Valor:	R$ 27.929,76

Autenticação Documento:

865747686744328319922011 34

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	110

Data da emissão da nota: 16/03/2018 14:33:25

Data do fato gerador: 16/03/2018 14:33:25

Código de verificação: VQWWSHYKH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SERVIÇOS MEDICOS ANTONELLI E GIUGNO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 20.721.757/0001-81 Inscrição municipal: 46861

Telefone: (48) 3437-5995

Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 165 Bairro: PIO CORREA CEP: 88811-503

Complemento:

Celular:

Município: Criciúma UF: SC

E-mail: dalmarcontabilidade@terra.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

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

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

Complemento:

Município: Içara UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORDEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
19 MAR. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantão de Jan-2018 por Dr. Flávio Giugno.	20.700,0000	1,0000	20.700,0000	20.700,00x2,00 =	414,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.426,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 134,55	R$ 621,00	R$ 0,00	R$ 310,50	R$ 207,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 20.700,00 **Valor líquido = R$ 19.426,95**

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	20.700,00	414,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

'CASO O CONTRIBUINTE DESEJAR PAGAR A GUIA PELO "BANCO DO BRASIL" DEVERÁ EMITI-LA ATRAVÉS DO SITE DA PREFEITURA OU ATRAVÉS DO "LIVRO ELETRÔNICO"
Situação desta NFS-e: Normal

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 407-3
CC: 79748-0

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.784,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 430,56 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

19/03/2018 08:27:00

UNICRED SUL CATARINENSE
OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: HSD
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Serv Med Antonelli e Giugno Lt
CNPJ: 20.721.757/0001-81
IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 407 Conta: 797480
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 19/03/2018
Valor: R$ 19.426,95

Autenticação Documento:
20180319082659990

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

CEPAAS - CENTRO POPULAR DE ATENÇÃO A SAÚDE
ELBERT RICHARS JONES OLIVEIRA EIRELI ME
AVENIDA PADRE ANTONIO LUIZ DIAS, Nº 81, CENTRO, ARARANGUÁ SC , 88900067 FONE: 35242550
CMC: 1002199 - CPF/CNPJ: 22.822.341/0001-85
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000575

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
Telefone: (48) 3521-0900

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPIO
16/03/2018	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA**
EMAIL: financeiro@hsdonato.com.br
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC
COMPLEMENTO:
Nº CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:
Telefone(s):

F.S.H.I. TESOURARIA PAGO EM: 19 MAR. 2018
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
un	01	SERVIÇOS MÉDICOS (REF. JAN/18)	3.600,00	3.600,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8610-1/01 - ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
23,40	108,00	36,00	54,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,00 %	3.600,00	72,00	3.600,00	3.378,60

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.
Local onde o serviço foi prestado: **ARARANGUÁ - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 565,92 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 69d826c541695148f2d47ea12b2d996f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749

w w w . p r e f e i t u r a m o d e r n a . c o m . b r

Recebi(emos) de **ELBERT RICHARS JONES OLIVEIRA EIRELI ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento: / /
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL: 0000575

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 69d826c541695148f2d47ea12b2d996f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - ded4b581965f6e1d8a6898f44ca9b749
Valor Aproximado dos Tributos **R$ 565,92 (15.72%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

19/03/2018 07:26:27

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CEPAAS CENTRO POPULAR
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	226343
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	19/03/2018
Valor:	R$ 3.378,60

Autenticação Documento:

46176778377432831992201134

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
ÁGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	92

Data da emissão da nota: 20/03/2018 14:58:53

Data do fato gerador: 20/03/2018 14:58:53

Código de verificação: OB1GAW8BL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: QUATRIN E MAZZIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.387.511/0001-00 Inscrição municipal: 992461

Telefone: (48) 3644-0148

Endereço: R TRAVESSA PRAIA GRANDE Número: 030 Bairro: MAR GROSSO CEP: 88790-000

Complemento:

Celular:

Município: Laguna UF: SC

E-mail: FATIMA@CONTASULSC.COM.BR Site:

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:

CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Laguna UF: SC

E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone:

Celular:

Fundação Social Hospitalar de Içara
ACEU BORGHEZAN OREEM
Depto. Financeiro

F.S.H.I.
TESOURARIA
PAGO EM:
20 MAR. 2018

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
serviços prestados	2.400,0000	1,0000	2.400,0000	2.400,00x5,00 =	120,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.252,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 15,60	R$ 72,00	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 24,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.400,00 **Valor liquido = R$ 2.252,40**

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	2.400,00	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 105/2003, Lei Complementar Nº 287/2014 e Decreto Nº 4126/2014.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 322,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,92 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

20/03/2018 16:48:46

UNICRED SUL CATARINENSE

OUVIDORIA UNICRED 0800-940-0602

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: HSD

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	QUATRIN E MAZZIN SERVICOS
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	7335474
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	20/03/2018
Valor:	R$ 2.252,40

Autenticação Documento:

869787685784527329932111 34

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

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

INFORMAÇÕES DO PROCESSO - 013023 / 2018

02018130 23

287558 - FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 03.852.418/0001-54 TELEFONE: (48) 3467-1200
ENDEREÇO.....: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
CENTRO, 88820000 ICARA - SC

EMAIL .....:
PROCESSO Nº.....: 013023 / 2018
Nº ALTERNATIVO...:
DATA ABERTURA....: 29/03/2018
PREVISÃO TÉRMINO.: 28/05/2018
PROCEDÊNCIA.....: INTERNA
ENCERRAMENTO.....: NÃO ENCERRADO

SITUAÇÃO ATUAL: EM ANDAMENTO

SETOR CADASTRO.....: 001 - PROTOCOLO
USUÁRIO CADASTRO...: RAFAELA GOUDINHO DA SILVA
DATA CADASTRO.....: 29/03/2018 09:31:32
SETOR INICIAL.....: 001 - PROTOCOLO
INTERESSE.....: Particular
SETOR ATUAL.....: 001 - PROTOCOLO
IMÓVEL.....:

Informações Referentes a Solicitação do Processo

TIPO DE SOLICITAÇÃO
REQUERIMENTO

VENHO POR MEIO DESTE ENCAMINHAR PRESTAÇÃO DE CONTAS
CONVENIO 0001/2018 - PRONTO SOCORRO
EMPENHOS N°342 - R$72.000,00 DE 27/02/2018 E N°496 - R$220.000,00 DE 08/03/2018.

Observações Sobre a Solicitação

Documentos Associados

Setores de Tramitação do Processo

SETOR 60 - CONTROLE INTERNO — Enviado em: 29/03/2018 09:34:25 RAFAELA GOUDINHO DA SILVA — Recebido em: 0

Situações do Processo

29/03/2018 - EM ANDAMENTO — 2684 - RAFAELA GOUDINHO DA SILVA

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Requerente do Processo

RAFAELA GOUDINHO DA SILVA
Usuário de Cadastro

Para fins de ciência da decisão, o endereço fornecido é de responsabilidade do protocolante, Podendo o mesmo ser arquivado após à não localização do requerente.