



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE URUSSANGA
CONTROLE INTERNO

PARECER DO CONTROLE INTERNO

O CONTROLADOR INTERNO DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA, nomeado pelo Decreto Municipal nº 47 de 01 de março de 2006, usando da competência que lhe confere a Lei Municipal nº 1.857 de 29 de novembro de 2001, dentro das suas atribuições, quanto a aplicação dos recursos no Convênio nº 03/2023, autorizados pela Lei Municipal nº 2.377 de 19/12/2008, que entre si fazem o FMS do Município de Urussanga CNPJ nº 10.502.372/0001-70, e o Hospital Nossa Senhora da Conceição, CNPJ nº 86.531.803/0001-98, , evidencia a regularidade da aplicação dos recursos, quanto a legalidade, legitimidade, e a economicidade nos atos de gestão do responsável,


Considerando a Lei de Responsabilidade Fiscal-LRF, Lei nº 8.666/93, Lei nº 4.320/64, Portaria STN 127/2008, Resolução TC/94, regras da IN TC nº 14/201, e a Lei nº 13.019 de 31 de julho de 2014, a LDO nº 3.057 de 7 de outubro de 2022 e a LOA nº 3.070, de 16 de dezembro 2022.

Diante da prestação de contas recebidas por este CI em 24/04/2023, diante da análise realizada, consideramos o mesmo **REGULAR**, a aplicação da prestação de contas no valor de R\$158.895,00 transferidos em 03/02/2023 e os valores de R\$ 158.895,00, transferidos em 10/02/2023, dos recursos do Convênio nº 03/2023, **pois comprova** a efetiva realização do objeto e atingindo suas finalidades.

Sendo estas as considerações, o fato deverá ser registrado e publicado no sistema informatizado de acordo com os Arts. 2º,XI, 8º,III, 10º, 35º,V,VI, da Lei 13.019/14, para fins de responsabilidade e consequente liberação do beneficiário para recebimento de novos recursos.

Atenciosamente,

Urussanga-SC, 08 de maio de 2023.


César Roberto Michels
Controlador Interno - Matr. 1299
CRC/SC 16.938 - CPF 520.250.399-72

DECLARAÇÃO DA COMISSÃO E AVALIAÇÃO

Conforme art. 13 do Decreto municipal n.60 de 06 de fevereiro de 2017 que cria a Comissão de Monitoramento e Avaliação e Portaria Municipal GP/n.14 de 11 de janeiro de 2023 que constitui a Comissão para avaliar a execução das parcelas por meio da análise das ações previstas nos arts. 58 a 60 da Lei Federal nº13.019, de 31 de julho de 2014 que estabelece o regime Jurídico das parcerias voluntárias, envolvendo ou não transferências de recursos financeiros, entre a Administração Pública e as organizações da Sociedade Civil, declaramos aprovar a Prestação de Contas do HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, referente aos meses de janeiro e fevereiro de 2023.


Urussanga/SC, 20 de abril de 2023



Presidente da Comissão
Cinthia Bianco



Membro da Comissão
Cimara Furlan Redivo



Membro da Comissão
Thiago Stopassolli



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
URUSSANGA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E
APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES
SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

Contabil OK

MÊS E ANO	ANEXO
01/2023 ✓	TC-29
02/2023 ✓	

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATTO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	137/2023	DATA:	30/01/2023 VALOR: 1.906.740,00 ✓
ORDEM DE PAGAMENTO	267/2023 - 03/02/2023 e 268/2023 - 10/02/2023 - R\$ 317.790,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2023, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023. REFERENTE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2023. ✓		

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

Urussanga (SC), 29 de março de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
ANTONIO ROBERTO DUTRA	PRESIDENTE	ANTONIO ROBERTO DUTRA:34146857953 <small>Assinatura de Antonio Roberto Dutra</small>	341.468.579-53
EMANUELA POSTAI	FINANCEIRO	<i>Emanuela Postai</i>	041.834.669-03

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
URUSSANGA****ANEXO TC-28 BALANCETE DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS.**

MÊS E ANO 01/2023 02/2023	ANEXO TC-28
---------------------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATTO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	137/2023	DATA:	30/01/2023 VALOR: 1.906.740,00
ORDEM DE PAGAMENTO	267/2023 - 03/02/2023 e 268/2023 - 10/02/2023 - R\$ 317.790,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2023, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023. REFERENTE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2023.		

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

Urussanga (SC), 29 de março de 2023.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
	31/01/2023	Saldo anterior	0,05	
267/2023	03/02/2023	Valor recebido.	158.895,00	
23	06/02/2023	Vitoria Talamini Saturno Serv Medicos		15.840,00
	06/02/2023	Tarifa bancária		10,00
60	07/02/2023	Clinica Dr Filipe Giordani Schimidtz		12.162,96
62	07/02/2023	Clinica Dr Filipe Giordani Schimidtz		8.108,64
89	07/02/2023	Poletto Clinica Medica		4.320,00
	07/02/2023	Darf NF 60 Dr Ramon		194,40
	07/02/2023	Darf NF 60 Dr Ramon		602,64
	07/02/2023	Darf NF 494 Dr Mateus		21,60
	07/02/2023	Darf NF 494 Dr Mateus		66,96
494	07/02/2023	Volpato Prestadora de Serv Medicos		1.351,44
6	07/02/2023	Fernanda Lissa Serv Medicos		1.440,00
1678	07/02/2023	MMM Consultorio Medico		16.501,45
	07/02/2023	Darf NF 1678 Dr Julio		263,74
	07/02/2023	Darf NF 1678 Dr Julio		817,60
	07/02/2023	Darf NF 58 Dr Jairo		786,60
	07/02/2023	Darf NF 58 Dr Jairo		2.438,46
58	07/02/2023	Clinica Medica Cavaler		49.214,94
	07/02/2023	Darf NF 62 Dr Filipe		401,76
	07/02/2023	Darf NF 495 Dr Mateus		712,82

	08/02/2023	Tarifa bancária		40,00
	09/02/2023	Recursos próprios	3.912,52	
495	09/02/2023	Volpato Prestadora de Serv Medicos		44.599,15
	09/02/2023	Darf NF 62 Dr Filipe		712,82
	09/02/2023	Darf NF 495 Dr Mateus		2.209,76
	09/02/2023	Tarifa bancária		-10,00
268/2023	10/02/2023	Valor recebido. (adiantamento)	158.895,00	
	10/02/2023	Recursos próprios	8.293,97	
	10/02/2023	Folha funcionário 01/2023		4.596,82
	10/02/2023	Folha funcionários ref. 01/2023 conta salário		158.895,00
	10/02/2023	Folha funcionário 01/2023		1.813,59
	10/02/2023	Folha funcionário 01/2023		1.883,56
		Rendimentos	20,17	
		Saldo atual		0,00
Total			330.016,71	330.016,71

Urussanga (SC), 29 de março de 2023.

ANTONIO
ROBERTO
DUTRA:3414685
7953

Assinado de forma digital por ANTONIO
ROBERTO DUTRA:34146857953
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria
da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM BRANCO),
ou=2414950000158, ou=presencial,
cn=ANTONIO ROBERTO
DUTRA:34146857953
Dados: 2023.03.29 09:16:16 -03'00'

TITULAR DA UNIDADE GESTORA

Manuela Pestari
FINANCEIRO



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
 Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
 Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2023		0880	99015	870 Transferência recebida	550.880.000.008.663	158.895,00 C	
				03/02 14:50 PM URUSSANGA -FUS			
03/02/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	158.895,00 D	0,00 C
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.601	15.840,00 D	
				06/02 17:35 VITORIA TALAMINI SATURNO S			
06/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.371.200.059.221	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/02/2023			
06/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.850,00 C	0,00 C
07/02/2023		0880	99015	470 Transferência enviada	550.880.000.025.350	12.162,96 D	
				07/02 13:47 CLINICA DR FILIPE G SCHI			
07/02/2023		0880	99015	470 Transferência enviada	550.880.000.025.350	8.108,64 D	
				07/02 15:21 CLINICA DR FILIPE G SCHI			
07/02/2023		0880	99015	470 Transferência enviada	553.072.000.018.008	4.320,00 D	
				07/02 13:47 POLETTO CLINICA MEDICA			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.701	194,40 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.702	602,64 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.703	21,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.704	66,96 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.705	1.351,44 D	
				07/02 13:48 DAVOL SAUDE			
07/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.706	1.440,00 D	
				07/02 13:48 FERNANDA LISSA SERVICOS ME			
07/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.707	16.501,45 D	
				07/02 14:24 MMM CONSULTORIO MEDICO LTD			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.708	263,74 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.709	817,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.710	786,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	375 Impostos	20.711	2.438,46 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.712	49.214,94 D	
				07/02 14:44 CLINICA MEDICA CAVALER LTD			



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 880-X
 Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
 Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	0,05			0,047996		
03/02/2023	APLICAÇÃO	158.895,00			141.717,482604	1,121209586	141.717,530600
06/02/2023	RESGATE	15.850,00	0,14	5,75	14.136,071799	1,121661677	127.581,458801
	Aplicação 23/12/2022	0,05			0,047996		
	Aplicação 03/02/2023	15.849,95	0,14	5,75	14.136,023803		
07/02/2023	RESGATE	99.406,01	2,52	68,99	88.651,835820	1,122114608	38.929,622981
	Aplicação 03/02/2023	99.406,01	2,52	68,99	88.651,835820		
08/02/2023	RESGATE	40,00		0,04	35,668105	1,122571557	38.893,954876
	Aplicação 03/02/2023	40,00		0,04	35,668105		
09/02/2023	RESGATE	43.619,21	3,17	56,39	38.893,954876	1,123022060	
	Aplicação 03/02/2023	43.619,21	3,17	56,39	38.893,954876		
28/02/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,05
APLICAÇÕES (+)	158.895,00
RESGATES (-)	158.915,22
RENDIMENTO BRUTO (+)	157,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,83
IOF (-)	131,17
RENDIMENTO LÍQUIDO	20,17
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/01/2023	1,119843679
28/02/2023	1,128006396

Rentabilidade

No mês	0,7289
No ano	1,6265
Últimos 12 meses	10,1174

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.53
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206203359169481178
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 15.840,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 17:35:57

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 17:36:02

=====

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: C.868.F01.029.EDE.15A

=====

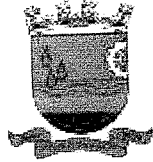
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 23
Data da emissão da nota	06/02/2023 17:21:07
Data do fato gerador	06/02/2023 17:21:07
Código de verificação	SKBB3D412

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41 Inscrição municipal: 6074
 Endereço: EST GERAL Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99970-6895

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	15.840,0000	1,0000	15.840,0000	15.840,00x2,43 =	384,91

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	07/02/2023	A prazo	15.840,00								

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\$ 15.840,00		Valor líquido = R\$ 15.840,00			

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	15.840,00	384,91

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.43%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.130,48 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 329,47 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000216 VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS
 Rendimentos Bruto: 15.840,00
 Data Pagamento: 06/02/2023
 N° Documento: 23
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:		15.840,00	

Competência: 02/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 15.840,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
15.840,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 15.840,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 15.840,00
 CSRF Retido: 0,00
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 15.840,00
 IR Retido: 0,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
Total Líquido: 15.840,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/02/2023 17:28:39

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.773.815/0001-41**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 24/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)



Transações Pendentes

G337071342219244035
07/02/2023 13:47:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 12.162,96
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	07/02/2023 13:39:55
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	07/02/2023 13:47:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 60
Data da emissão da nota	07/02/2023 08:22:44
Data do fato gerador	07/02/2023 08:22:44
Código de verificação	23LVBD90I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	12.960,0000	1,0000	12.960,0000	12.960,00x2,00 =	259,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	12.162,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 84,24	R\$ 388,80	R\$ 0,00	R\$ 194,40	R\$ 129,60	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.960,00		Valor líquido = R\$ 12.162,96			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.960,00	259,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Situação desta NFS-e: Normal
 DR. RAMON

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.743,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 269,57 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018;CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 12.960,00
 Data Pagamento: 07/02/2023
 N° Documento: 60
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 12.162,96

Competência: 02/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 12.960,00
 IR Retido: 194,40

Base	Valor
12.960,00	602,64

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 12.960,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 12.960,00
 CSRF Retido: 602,64
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 12.960,00
 IR Retido: 194,40
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 12.162,96



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 8.108,64
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	07/02/2023 15:19:44
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	07/02/2023 15:21:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 62
Data da emissão da nota	07/02/2023 14:53:33
Data do fato gerador	07/02/2023 14:53:33
Código de verificação	GFIFVSWXL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	8.640,0000	1,0000	8.640,0000	8.640,00x2,00 =	172,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.108,64								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,16	R\$ 259,20	R\$ 0,00	R\$ 129,60	R\$ 86,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.640,00		Valor líquido = R\$ 8.108,64			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.640,00	172,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

DR. FILIPE

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.162,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,71 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000189CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 12.960,00
 Data Pagamento: 07/02/2023
 N° Documento: 60
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

 Valor Liquido: 12.162,96

Competência: 02/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 12.960,00
 IR Retido: 194,40

Base	Valor
12.960,00	602,64

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000189CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 8.640,00
 Data Pagamento: 07/02/2023
 N° Documento: 62
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

 Valor Liquido: 8.108,64

Competência: 02/2023
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 8.640,00
 IR Retido: 129,60

Base	Valor
8.640,00	401,76

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 21.600,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 21.600,00
 CSRF Retido: 1.004,40
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 21.600,00
 IR Retido: 324,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 20.271,60

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome POLETTO CLINICA MEDICA
Agência 3072-4
Conta corrente 18008-4
Valor 4.320,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	07/02/2023 13:42:55
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	07/02/2023 13:47:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 89
Data da emissão da nota 07/02/2023 10:57:59	
Data do fato gerador 07/02/2023 10:57:59	
Código de verificação QCLQWR9R4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - DR. NATALIA POLETTO - PLANTÃO 12/2022	4.320,0000	1,0000	4.320,0000	4.320,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.320,00								

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\$ 4.320,00		Valor líquido = R\$ 4.320,00			

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	4.320,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Urussanga
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - Agência 3072-4 Conta Corrente 18008-4
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 581,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 91,15 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000174POLETTO CLINICA MEDICA LTDA
 Rendimentos Bruto: 4.320,00
 Data Pagamento: 07/02/2023
 N° Documento: 89
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 4.320,00

Competência: 02/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 4.320,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
4.320,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 4.320,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 4.320,00
 CSRF Retido: 0,00
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 4.320,00
 IR Retido: 0,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 4.320,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 07/02/2023 11:04:38

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **37.905.925/0001-91**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **POLETTO CLINICA MEDICA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380714213487871
07/02/2023 14:27:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.34
0880X00880 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000001-2 94400385230-9
79070123038-0 37835532097-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23038.3783553-2
Valor Total 194,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: A.141.7E2.466.3EF.40A



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.531.803/0001-98

Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23038.3783553-2

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações EM. NF N°60 EM 07/02/2023 DR RAMON PLANTAO 12/2022

Valor Total do Documento 194,40

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	194,40			194,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	194,40	0,00	0,00	194,40

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

07/02/2023 13:28:14

85860000001 2 94400385230 9 79070123038 0 37835532097 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 94400385230 9 79070123038 0 37835532097 0

CNPJ: 86.531.803/0001-98
 Número: 07.01.23038.3783553-2
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 194,40

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.34
0880X00880 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000006-0 02640385230-0
79070123038-0 37864052094-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23038.3786405-2
Valor Total 602,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: D.D7D.C8B.B05.7D0.6B8



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.531.803/0001-98

Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23038.3786405-2

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações EM. NF N°60 EM 07/02/2023 DR RAMON PLANTAO 12/2022

Valor Total do Documento 602,64

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	602,64			602,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	602,64	0,00	0,00	602,64

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

07/02/2023 13:29:33

85840000006 0 02640385230 0 79070123038 0 37864052094 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000006 0 02640385230 0 79070123038 0 37864052094 0

CNPJ: 86.531.803/0001-98
 Número: 07.01.23038.3786405-2
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 602,64

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.34
0880X0880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8583000000-9 21600385230-9
79070123038-0 38079952344-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23038.3807995-2
Valor Total 21,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: 8.BF2.DC6.250.02E.86D



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
86.531.803/0001-98

Razão Social
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23038.3807995-2

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
EM. NF N°494 EM 07/02/2023 DR MATEUS PLANTAO

Valor Total do Documento

21,60

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	21,60			21,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	21,60	0,00	0,00	21,60

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

07/02/2023 13:38:13

85830000000 9 21600385230 9 79070123038 0 38079952344 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 21600385230 9 79070123038 0 38079952344 2



CNPJ: 86.531.803/0001-98
Número: 07.01.23038.3807995-2
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 21,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.35
0880X00880 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000000-8 66960385230-6
79070123038-0 38096580840-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23038.3809658-0
Valor Total 66,96

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020704
AUTENTICACAO SISBB: 8.E78.5DC.926.697.B66

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.531.803/0001-98

Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23038.3809658-0

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações

EM. NF N°494 EM 07/02/2023 DR MATEUS PLANTAO

Valor Total do Documento

66,96

Sícalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023	66,96			66,96
	Totais	66,96	0,00	0,00	66,96

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

07/02/2023 13:38:55

85880000000 8 66960385230 6 79070123038 0 38096580840 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85880000000 8 66960385230 6 79070123038 0 38096580840 5

CNPJ: 86.531.803/0001-98
Número: 07.01.23038.3809658-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 66,96



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.17
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207164438953848950
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.351,44
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2023 - 13:48:37

PAGO PARA: Davol Saude
CNPJ: 23.708.390/0001-54
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000002066513
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 13:48:39

=====

DOCUMENTO: 020705
AUTENTICACAO SISBB: 5.FBB.BEB.E97.98A.F3B

=====

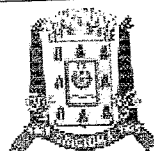
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 494
Data da emissão da nota	07/02/2023 09:28:26
Data do fato gerador	07/02/2023 09:28:26
Código de verificação	ZHCC7BBAT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 Inscrição municipal: 48242
Endereço: R ROSALINO DAL BO Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 2102-7146
Celular: (48) 9618-5642

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,00 =	28,80

Dr. Mateus Volpato

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.351,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,36	R\$ 43,20	R\$ 0,00	R\$ 21,60	R\$ 14,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.351,44			

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	1.440,00	28,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.06
0880X00880 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207164522418784120
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.440,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2023 - 13:48:49

PAGO PARA: Fernanda Lissa Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.742.905/0001-63
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000005476046
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 13:48:50

=====



DOCUMENTO: 020706
AUTENTICACAO SISBB: C.A1D.0D6.462.B6C.FF9

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota					
		6					
	Data da emissão da nota	06/02/2023 17:55:51					
	Data do fato gerador	06/02/2023 17:55:51					
	Código de verificação	XF3WPDQOI					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: FERNANDA LISSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CPF/CNPJ: 48.742.905/0001-63 Inscrição municipal: 31559 Endereço: R SC 108 Número: 3000 Bairro: SÃO SIMÃO CEP: 88811-400 Complemento: AP/E: LOTE 62 QUADRAE Município: Criciúma UF: SC E-mail: SPECKCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM Site:							
Inscrição estadual: Telefone: (48) 3433-5568 Celular:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - referente ao Plantão de Dezembro/2022	120,0000	12,0000	1.440,0000	1.440,00x2,01 =	28,94		
12 Horas de plantao - Valor R\$: 120, 00 Horas							
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.440,00				
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\$ 1.440,00			Valor líquido = R\$ 1.440,00				
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	1.440,00	28,94			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga 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\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,95 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000022 FERNANDA LISSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	1.440,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/02/2023	Local:	
Nº Documento:	6	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	1.440,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	1.440,00	0,00
Valor Líquido:	1.440,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	1.440,00	Base IRRF:	1.440,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	1.440,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	1.440,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 07/02/2023 07:51:34

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **48.742.905/0001-63**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **FERNANDA LISSA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 28/11/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](#)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.49
0880X00880 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207172302426380712
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 16.501,45
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2023 - 14:24:38

PAGO PARA: Mmm Consultorio Medico Ltda
CNPJ: 22.746.467/0001-18
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 00000000000002068079
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 14:24:39

=====

DOCUMENTO: 020707
AUTENTICACAO SISBB: A.D81.66F.ED7.594.4C6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	00000205MMM CONSULTORIO MEDICO LTDA	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	17.582,79	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	07/02/2023	Local:	
N* Documento:	1678	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	17.582,79
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	263,74
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Liquido:	16.501,45	Base	Valor
		17.582,79	817,60

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	17.582,79	Base IRRF:	17.582,79
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	263,74
Base CSRF:	17.582,79	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	817,60	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Liquido:	16.501,45



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310714564842791
07/02/2023 15:01:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.35
0880X00880 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000002-0 63740385230-4
79070123038-0 38975338096-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23038.3897533-8
Valor Total 263,74

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020708

AUTENTICACAO SISBB: 0.DCA.F4F.6F9.E42.236



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 86.531.803/0001-98 Razão Social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração: 28/02/2023 Data de Vencimento: 20/03/2023 Número do Documento: 07.01.23038.3897533-8

Observações: EM. NF Nº1678 EM 07/02/2023 DR JAIRO PLANTAO

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC *Solicitação feita de banco*

Pagar este documento até: 20/03/2023

Valor Total do Documento: 263,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	263,74			263,74
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	263,74	0,00	0,00	263,74

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 07/02/2023 14:10:09

85800000002 0 63740385230 4 79070123038 0 38975338096 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 63740385230 4 79070123038 0 38975338096 0

CNPJ: 86.531.803/0001-98
 Número: 07.01.23038.3897533-8
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 263,74

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.35
0880X00880 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000008-1 17600385230-6
79070123038-0 39008390937-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 07/02/2023

Numero do Documento 07.01.23038.3900839-0

Valor Total 817,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020709

AUTENTICACAO SISBB: D.A06.8F2.69B.7D2.0CA



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.531.803/0001-98	Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23038.3900839-0	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações EM. NF N°1678 EM 07/02/2023 DR JAIRO PLANTAO			Valor Total do Documento 817,60
Sicalc Contribuinte - 8373 - SC <i>Sobrinho filho de Lucca</i>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	817,60			817,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	817,60	0,00	0,00	817,60

85870000008 1 17600385230 6 79070123038 0 39008390937 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000008 1	17600385230 6	79070123038 0	39008390937 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 86.531.803/0001-98
 Número: 07.01.23038.3900839-0
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 817,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.35
0880X00880 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8583000007-6	86600385230-3
	79070123038-0	39560042007-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23038.3956004-2
Valor Total 786,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020710
AUTENTICACAO SISBB: E.EA2.98D.1ED.DDB.5F7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.35
0880X00880 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8583000024-6 38460385230-0
79070123038-0 39596764580-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023

Numero do Documento 07.01.23038.3959676-4

Valor Total 2.438,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020711

AUTENTICACAO SISBB: 7.34B.39B.CE3.655.824

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.48
0880X00880 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207173856983756969
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 49.214,94
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2023 - 14:44:41

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 14:44:42

=====

DOCUMENTO: 020712
AUTENTICACAO SISBB: 2.355.C81.1EA.75C.DA0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350716117884751
07/02/2023 16:25:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.27
0880X00880 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8587000004-9 01760385230-5
	79070123038-0 41030675622-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	07/02/2023
Numero do Documento	07.01.23038.4103067-5
Valor Total	401,76

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020713
AUTENTICACAO SISBB: 2.801.E63.849.05A.222

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.531.803/0001-98	Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23038.4103067-5	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações EM. NF N°62 EM 07/02/2023 DR FILIPE PLANTAO Sicalc Contribuinte - 8373 - SC			Valor Total do Documento 401,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	401,76			401,76
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	401,76	0,00	0,00	401,76

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000004 9 01760385230 5 79070123038 0 41030675622 9

CNPJ: 86.531.803/0001-98
 Número: 07.01.23038.4103067-5
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 401,76





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

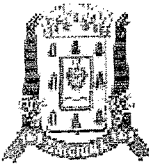

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8583000007-6 12820385230-0
79070123040-1 69906412000-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 09/02/2023
Numero do Documento 07.01.23040.6990641-2
Valor Total 712,82

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: F.AB3.BFD.380.C0F.ECF

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 58					
	Data da emissão da nota 07/02/2023 13:58:04						
	Data do fato gerador 07/02/2023 13:58:04						
	Código de verificação 1SKZHIITC						
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516 Endereço: R DR. JOSE DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240 Complemento: Município: Criciúma UF: SC E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site: Inscrição estadual: Telefone: Celular: (48) 99937-3039							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	52.440,0000	1,0000	52.440,0000	52.440,00x2,00 =	1.048,80		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	49.214,94				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 340,86	R\$ 1.573,20	R\$ 0,00	R\$ 786,60	R\$ 524,40	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 52.440,00			Valor líquido = R\$ 49.214,94				
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	52.440,00	1.048,80			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga Situação desta NFS-e: Normal Dados bancário: Bradesco Ag. 345 C/C: 37128-9 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7.053,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.090,75 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE URUSSANGA
CONTROLE INTERNO

PARECER DO CONTROLE INTERNO

O CONTROLADOR INTERNO DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA, nomeado pelo Decreto Municipal nº 47 de 01 de março de 2006, usando da competência que lhe confere a Lei Municipal nº 1.857 de 29 de novembro de 2001, dentro das suas atribuições, quanto a aplicação dos recursos no Convênio nº 01/2022, autorizados pela Lei Municipal nº 2.377 de 19/12/2008, que entre si fazem o FMS do Município de Urussanga CNPJ nº 10.502.372/0001-70, e o Hospital Nossa Senhora da Conceição, CNPJ nº 86.531.803/0001-98, , evidencia a regularidade da aplicação dos recursos, quanto a legalidade, legitimidade, e a economicidade nos atos de gestão do responsável,


Considerando a Lei de Responsabilidade Fiscal-LRF, Lei nº 8.666/93, Lei nº 4.320/64, Portaria STN 127/2008, Resolução TC/94, regras da IN TC nº 14/201, e a Lei nº 13.019 de 31 de julho de 2014, a LDO nº 2.999, de 1º de outubro de 2021, a LOA nº 3.017, de 26 de novembro 2021.

Diante da prestação de contas recebidas por este CI em 24/04/2023, diante da análise realizada, consideramos o mesmo **REGULAR**, a aplicação da prestação de contas da 11ª parcela no valor de R\$145.000,00, transferida em 02/12/2022, e da 12ª parcela no valor de R\$145.000,00, transferida em 12/12/2022, dos recursos do Convênio nº 01/2022, **pois comprova** a efetiva realização do objeto e atingindo suas finalidades.

Sendo estas as considerações, o fato deverá ser registrado e publicado no sistema informatizado de acordo com os Arts. 2º,XI, 8º,III, 10º, 35º,V,VI, da Lei 13.019/14, para fins de responsabilidade e consequente liberação do beneficiário para recebimento de novos recursos.

Atenciosamente,

Urussanga-SC, 04 de maio de 2023.


César Roberto Michels
Controlador Interno - Matr. 1299
CRC/SC 16.938 - CPF 520.250.399/72

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E
APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES
SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

Contabil *ok* ✓

MÊS E ANO 12/2022	ANEXO TC-29
----------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	185/2022	DATA:	09/02/2022 VALOR: 1.740.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	309/2022 – 05/12/2022 – R\$ 145.000,00 e 310/2022 – 19/12/2022 – R\$145.000,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2022, CONFORME CONVÊNIO Nº 01/2022. NOVEMBRO E DEZEMBRO DE 2022.		

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

Urussanga (SC), 09 de Janeiro de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
ANTONIO ROBERTO DUTRA	PRESIDENTE	<i>Antonio Roberto Dutra</i>	341.468.579-53
EMANUELA POSTAI	FINANCEIRO	<i>Emanuela Postai</i>	041.834.669-03

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em 31/01/2023

Responsável

MÊS E ANO 12/2022	ANEXO TC-28
----------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP: 88840-000	
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	185/2022	DATA:	09/02/2022 VALOR: 1.740.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	309/2022 – 05/12/2022 – R\$ 145.000,00 e 310/2022 – 19/12/2022 – R\$145.000,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2022, CONFORME CONVÊNIO Nº 01/2022. NOVEMBRO E DEZEMBRO DE 2022.		


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

Urussanga (SC), 09 de Janeiro de 2023.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
309	05/12/2022	Valor recebido.	R\$ 145.000,00	
47	06/12/2022	Clinica Dr. Filipe Giordani		/ 20.000,00
8	06/12/2022	Dra Pamela Gomes – Medicina, Saúde		/ 5.892,48
	06/12/2022	Tarifa bancária		/ 10,00
377	09/12/2022	Unimed de Criciuma		/ 5.820,76
	09/12/2022	Contrapartida		/ 61.999,88
	09/12/2022	Tarifa bancária		/ 20,00
53	12/12/2022	GAN Saúde Ltda		/ 34.456,57
	12/12/2022	Tarifa bancária		/ 10,00
	19/12/2022	Contrapartida	61.999,88	
310	19/12/2022	Valor recebido.	R\$ 145.000,00	
49	20/12/2022	Clinica Dr. Filipe Giordani		/ 7.200,00
85	20/12/2022	Poletto Clinica Medica Ltda		/ 5.760,00
10	20/12/2022	Dra Pamela Gomes – Medicina, Saúde		/ 5.000,00
4588/4898/ 4742/4538	20/12/2022	Clinica Medica Especializada Clinivida		/ 42.835,36
55	20/12/2022	Clinica Medica Cavaler Ltda		/ 41.669,40
20	20/12/2022	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		/ 21.600,00
54	21/12/2022	GAN Saúde Ltda		/ 8.311,35
	21/12/2022	Tarifa bancária		/ 40,00
	21/12/2022	Tarifa bancária		/ 10,00
50	22/12/2022	Clinica Dr. Filipe Giordani		/ 8.800,00
475	22/12/2022	Volpato Prestadora de Serv a Saúde		/ 22.059,19
	22/12/2022	Tarifa bancária		/ 10,00
51	26/12/2022	Clinica Dr. Filipe Giordani		/ 8.640,00
56	26/12/2022	Clinica Medica Cavaler Ltda		/ 39.867,48

	26/12/2022	Tarifa bancária		10,00
	28/12/2022	Recursos próprios	9.543,00	
	28/12/2022	Vitoria Talamini Saturno Serv Médicos		- 21.600,00
	28/12/2022	Tarifa bancária		- 10,00
		Rendimentos	89,64	
		Saldo atual		0,05
Total			361.632,52	- 361.632,52

Urussanga (SC), 09 de Janeiro de 2023.


 TITULAR DA UNIDADE GESTORA


 FINANCEIRO



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338091633982967017
09/01/2023 16:35:44

Cliente

Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/12/2022	APLICAÇÃO	145.000,00			34.842,832514	4,161544557	34.842,832514
06/12/2022	RESGATE	25.902,48	0,10	10,63	6.224,161360	4,163325547	28.618,671154
	Aplicação 05/12/2022	25.902,48	0,10	10,63	6.224,161360		
09/12/2022	RESGATE	67.840,64	3,73	101,71	16.298,708683	4,168801426	12.319,962471
	Aplicação 05/12/2022	67.840,64	3,73	101,71	16.298,708683		
12/12/2022	RESGATE	34.466,57	4,03	56,78	8.278,815631	4,170569987	4.041,146840
	Aplicação 05/12/2022	34.466,57	4,03	56,78	8.278,815631		
26/12/2022	RESGATE	16.877,00	17,30	32,94	4.041,146840	4,188721926	
	Aplicação 05/12/2022	16.877,00	17,30	32,94	4.041,146840		
30/12/2022	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	145.000,00
RESGATES (-)	145.086,69
RENDIMENTO BRUTO (+)	313,91
IMPOSTO DE RENDA (-)	25,16
IOF (-)	202,06
RENDIMENTO LÍQUIDO	86,69
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574


BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
23/12/2022	APLICAÇÃO	43.704,58			39.454,589819	1,107718524	39.454,589819
26/12/2022	RESGATE	31.640,48	0,28	11,46	28.562,740049	1,108164691	10.891,849770
	Aplicação 23/12/2022	31.640,48	0,28	11,46	28.562,740049		
28/12/2022	RESGATE	12.067,00	0,55	12,10	10.891,801774	1,109058928	0,047996
	Aplicação 23/12/2022	12.067,00	0,55	12,10	10.891,801774		
30/12/2022	SALDO ATUAL	0,05			0,047996		0,047996

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	43.704,58
RESGATES (-)	43.707,48
RENDIMENTO BRUTO (+)	27,34
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,83
IOF (-)	23,56
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,95
SALDO ATUAL =	0,05

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 47
	Data da emissão da nota 06/12/2022 15:41:48	
	Data do fato gerador 06/12/2022 15:41:48	
	Código de verificação 2RK0IUPC5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ	Telefone: (48) 3465-4438
CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619	Celular:
Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000	
Complemento:	
Município: Urussanga UF: SC	
E-mail: cont.ar@engeplus.com.br	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	Inscrição estadual: 250160013
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104	
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000	
Complemento:	
Município: Urussanga UF: SC	
E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	20.000,0000	1,0000	20.000,0000	20.000,00x2,70=	540,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	20.000,00								

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\$ 20.000,00		Valor líquido = R\$ 20.000,00			

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	20.000,00	540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.7%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Solicitada por Dr. Filipe
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.690,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 416,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:56
088000880 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.880.000.025.350
VALOR TOTAL	20.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA DR FILIPE G SCHIM
AGENCIA: 0880-X CONTA: 25.350-2
NR. DOCUMENTO 550.880.000.012.901

=====

NR.AUTENTICACAO	3.0D1.AB0.A2E.C8F.E66
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	20.000,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/12/2022	Local:	
Nº Documento:	47	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	20.000,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	20.000,00	0,00
Valor Líquido:	20.000,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	20.000,00	Base IRRF:	20.000,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	20.000,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	20.000,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/12/2022 16:02:26

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **38.419.687/0001-77**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ EIRELI**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 11/09/2020**

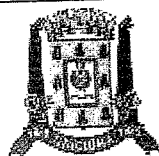
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

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 8
Data da emissão da nota 23/11/2022 14:04:42	
Data do fato gerador 23/11/2022 14:04:42	
Código de verificação 4ZDCME9PX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQUIATRIA
 Nome/Razão social: 45.647.508 LTDA
 CPF/CNPJ: 45.647.508/0001-14 Inscrição municipal: 13584
 Endereço: R JORGE DA CUNHA CARNEIRO Número: 380 Bairro: MICHEL CEP: 88803-010
 Complemento: AP/E: APT 204
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: PAMELAGOMES_@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99920-8681
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: av presidente vargas Número: SN Bairro: centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	5.892,4800	1,0000	5.892,4800	5.892,48x2,17 =	127,87

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.892,48								

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\$ 5.892,48		Valor líquido = R\$ 5.892,48			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.892,48	127,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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\$ 792,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,33 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381511098545641
15/12/2022 11:12:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.35
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221206190956562929482
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 5.892,48
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2022 - 16:12:39

PAGO PARA: Dra Pamela Gomes - Medicina, Saude e
CNPJ: 45.647.508/0001-14
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000148798327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2022 - 16:12:40

=====

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 7.D42.E15.45B.303.44E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 11/2022 a 11/2022

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 11/2022
Outra Empresa: 00000217DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQI	Sequência: 001
Rendimentos Bruto: 5.892,48	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 23/11/2022	Local: 0,00
Nº Documento: 8	Outros Descontos: 1708
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	Receita: 1,50
Valor Retido: 0,00	% Imposto Renda: 5.892,48
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	Base Cálculo: 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF 04,65 5952	5.892,48
Valor Líquido: 5.892,48	Valor 0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 5.892,48	Base IRRF: 5.892,48
Valor/Base GPS: 0,00	IR Retido: 0,00
Base CSRF: 5.892,48	Base CSLL: 0,00
CSRF Retido: 0,00	CSLL Retido: 0,00
Base COFINS: 0,00	Base PIS: 0,00
COFINS Retido: 0,00	PIS retido: 0,00
Base ISS: 0,00	
ISS Retido: 0,00	Total Líquido: 5.892,48

>Consulta Optantes

Data da consulta: 23/11/2022 15:08:03

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.647.508/0001-14**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **45.647.508 LTDA**

Situação Atual

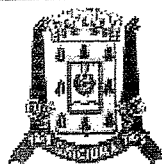
Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 14/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)



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

Número do RPS 403	Número da nota 377
Data da emissão da nota 05/12/2022 16:59:21	
Data do fato gerador 05/12/2022 16:49:00	
Código de verificação UTMJNIHGJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: CRUZEIRO DO SUL CEP: 88811-042
 Complemento: SALA 01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Servicos Laboratoriais Prestacao de Servicos de Analises ClinicasCompetencia 11/2022Dados para deposito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472Vencimento 10/12/2022	5.820,7600	1,0000	5.820,7600	5.820,76x2,00 =	116,42

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.820,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.820,76		Valor líquido = R\$ 5.820,76			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.820,76	116,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dispensado Da Retencao Do Ir Cfe Art 647 Item 24 Do Dec 3000 99 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16702703612903772629362059475565851065634083375413523>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 782,89 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 121,07 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.49
0880X00880 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221209134013101371219
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 5.820,76
TARIFA: 10,00
DATA: 09/12/2022 - 10:43:41

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/12/2022 - 10:43:43
=====

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: A.294.699.2DF.FAE.B0A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000022;UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	5.820,76	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	05/12/2022	Local:	
N° Documento:	377	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	5.820,76
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	5.820,76	Base	Valor
		5.820,76	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	5.820,76	Base IRRF:	5.820,76
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	5.820,76	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	5.820,76

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 53
Data da emissão da nota 12/12/2022 08:31:32	
Data do fato gerador 12/12/2022 08:31:32	
Código de verificação DYBXLHFL4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA
 Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA
 CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9164-1222
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV Presidente Vargas Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR ANDRÉ	34.456,5700	1,0000	34.456,5700	34.456,57x3,32=	1.143,96

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	15/12/2022	A prazo	34.456,57				

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\$ 34.456,57			Valor líquido = R\$ 34.456,57		

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	34.456,57	1.143,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.634,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 727,03 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.52
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020221212171038244555588
CNPJ DO PAGADOR:	86.531.803/0001-98
VALOR:	34.456,57
TARIFA:	10,00
DATA:	12/12/2022 - 14:11:42

PAGO PARA: Gan Saude Ltda
CNPJ: 45.296.376/0001-23
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1707 - CONTA: 0000000000005472636
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/12/2022 - 14:11:43

=====

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C5.931.96D.F6B.501

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000021EGAN SAUDE LTDA	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	34.456,57	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	12/12/2022	Local:	
Nº Documento:	53	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	34.456,57
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Liquido:	34.456,57	Base	Valor
		34.456,57	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	34.456,57	Base IRRF:	34.456,57
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	34.456,57	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Liquido:	34.456,57

>Consulta Optantes

Data da consulta: 12/12/2022 13:34:22

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 45.296.376/0001-23

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **GAN SAUDE LTDA**

Situação Atual


Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 15/02/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 49
	Data da emissão da nota 20/12/2022 14:43:31	
	Data do fato gerador 20/12/2022 14:43:31	
	Código de verificação RXJEREHME	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00x2,70 =	194,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.200,00								

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\$ 7.200,00			Valor líquido = R\$ 7.200,00		

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	7.200,00	194,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.7%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 968,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 149,76 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 7.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	20/12/2022 15:42:54
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	20/12/2022 15:44:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 20.000,00
 Data Pagamento: 06/12/2022
 N° Documento: 47
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 20.000,00

Competência: 12/2022
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 20.000,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
20.000,00	0,00

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 7.200,00
 Data Pagamento: 20/12/2022
 N° Documento: 49
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 7.200,00

Competência: 12/2022
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 7.200,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
7.200,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 27.200,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 27.200,00
 CSRF Retido: 0,00
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 27.200,00
 IR Retido: 0,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00

Total Líquido: 27.200,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 20/12/2022 15:27:06

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **38.419.687/0001-77**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 11/09/2020**

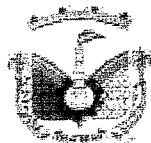
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota
	85
Data da emissão da nota	
20/12/2022 15:47:17	
Data do fato gerador	
20/12/2022 15:47:17	
Código de verificação	
OXXOIAFLL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - DR. NATALIA POLETTO - 11/2022 (a vista)	5.760,0000	1,0000	5.760,0000	5.760,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.760,00								

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\$ 5.760,00		Valor líquido = R\$ 5.760,00			

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	5.760,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - Agência 3072-4 Conta Corrente 18008-4
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 774,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 121,54 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome POLETTO CLINICA MEDICA
Agência 3072-4
Conta corrente 18008-4
Valor 5.760,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD252210 ANTONIO R DUTRA	20/12/2022 16:28:57
	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	20/12/2022 16:29:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000017!POLETTO CLINICA MEDICALTDA
 Rendimentos Bruto: 5.760,00
 Data Pagamento: 20/12/2022
 N° Documento: 85
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Liquido:		5.760,00	

Competência: 12/2022
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 5.760,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
5.760,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 5.760,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 5.760,00
 CSRF Retido: 0,00
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 5.760,00
 IR Retido: 0,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Liquido: 5.760,00

» Consulta Optantes

Data da consulta: 20/12/2022 16:20:08

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **37.905.925/0001-91**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **POLETTO CLINICA MEDICA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2022**

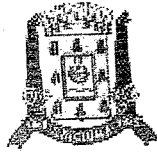
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

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 10
Data da emissão da nota 12/12/2022 17:16:03	
Data do fato gerador 12/12/2022 17:16:03	
Código de verificação KNL4OHXWB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQUIATRIA
 Nome/Razão social: 45.647.508 LTDA
 CPF/CNPJ: 45.647.508/0001-14 Inscrição municipal: 13584
 Endereço: R JORGE DA CUNHA CARNEIRO Número: 380 Bairro: MICHEL CEP: 88803-010
 Complemento: AP/E: APT 204
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: PAMELAGOMES_@HOTMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99920-8681
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: av presidente vargas Número: SN Bairro: centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,17 =	108,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.000,00								

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\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 5.000,00			

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	5.000,00	108,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.11
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221220110510994448026
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 5.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/12/2022 - 08:09:58

PAGO PARA: Dra Pamela Gomes - Medicina, Saude e
CNPJ: 45.647.508/0001-14
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000148798327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/12/2022 - 08:09:58

=====

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 0.44E.63B.8AE.09F.666

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	00000217DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQI	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	5.000,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	12/12/2022	Local:	
Nº Documento:	10	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	5.000,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	5.000,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	5.000,00	Base IRRF:	5.000,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	5.000,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00	Total Líquido:	5.000,00
ISS Retido:	0,00		

>Consulta Optantes

Data da consulta: 13/12/2022 08:19:16

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.647.508/0001-14**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **45.647.508 LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 14/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.


PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 4588
Data da emissão da nota	14/10/2022 14:41:41
Data do fato gerador	14/10/2022 14:41:41
Código de verificação	CXVRBWZMM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINIVIDA
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA
 CPF/CNPJ: 26.338.523/0001-36 Inscrição municipal: 11257
 Endereço: R VEREADOR AFONSO ZANINI Número: 351 Bairro: BARRO VERMELHO CEP: 88870-000
 Complemento: SALA 02
 Município: Orleans UF: SC
 E-mail: heliofeltrin@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3466-4513
 Celular: (48) 9186-5966

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual: ISENTA
 Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM EM PACIENTES DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO NO MÊS DE SETEMBRO/2022	39.474,2000	1,0000	39.474,2000	39.474,20x3,00 =	1.184,23

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	39.474,20								

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\$ 39.474,20			Valor líquido = R\$ 39.474,20		

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	39.474,20	1.184,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSFERENCIA BANCÁRIA ATÉ O DIA 20/11/2021.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.309,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 832,91 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 10/2022 a 10/2022

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA)
Rendimentos Bruto: 1.754,68
Data Pagamento: 05/10/2022
Nº Documento: 4538
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 1.754,68

Competência: 10/2022
Sequência: 001
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 1.754,68
IR Retido: 0,00

Base	Valor
1.754,68	0,00

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA)
Rendimentos Bruto: 39.474,20
Data Pagamento: 14/10/2022
Nº Documento: 4588
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 39.474,20

Competência: 10/2022
Sequência: 002
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 39.474,20
IR Retido: 0,00

Base	Valor
39.474,20	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 41.228,88
Valor/Base GPS: 0,00
Base CSRF: 41.228,88
CSRF Retido: 0,00
Base COFINS: 0,00
COFINS Retido: 0,00
Base ISS: 0,00
ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 41.228,88
IR Retido: 0,00
Base CSLL: 0,00
CSLL Retido: 0,00
Base PIS: 0,00
PIS retido: 0,00
Total Líquido: 41.228,88

➤ Consulta Optantes

Data da consulta: 17/10/2022 04:47:24

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 26.338.523/0001-36

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINI VIDA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 11/10/2016**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.


PREFEITURA DE ORLEANS

Secretaria de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 4898
Data da emissão da nota 12/12/2022 14:15:29	
Data do fato gerador 12/12/2022 14:15:29	
Código de verificação RI6Q1ZBBS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINIVIDA
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA
 CPF/CNPJ: 26.338.523/0001-36 Inscrição municipal: 11257
 Endereço: R VEREADOR AFONSO ZANINI Número: 351 Bairro: BARRO VERMELHO CEP: 88870-000
 Complemento: SALA 02
 Município: Orleans UF: SC
 E-mail: heliofeltrin@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3466-4513
 Celular: (48) 9186-5966

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual: ISENTA
 Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFIA EM PACIENTES DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO NO MÊS DE NOVEMBRO/2022, REFERENTE AO CONVÊNIO COM A PREFEITURA DE URUSSANGA.	352,0000	1,0000	352,0000	352,00x3,00 =	10,56

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	352,00								

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\$ 352,00			Valor líquido = R\$ 352,00		

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	352,00	10,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O DIA 01/11/2021.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 47,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,43 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 12/2022
Outra Empresa: 0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA#	Seqüência: 001
Rendimentos Bruto: 55.215,95	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 12/12/2022	Local: 0,00
N° Documento: 4897	Outros Descontos: 1708
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	Receita: 1,50
Valor Retido: 0,00	% Imposto Renda: 55.215,95
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	Base Cálculo: 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF 04,65 5952	55.215,95
Valor Líquido: 55.215,95	Valor 0,00

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 12/2022
Outra Empresa: 0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA#	Seqüência: 002
Rendimentos Bruto: 352,00	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 12/12/2022	Local: 0,00
N° Documento: 4898	Outros Descontos: 1708
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	Receita: 1,50
Valor Retido: 0,00	% Imposto Renda: 352,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	Base Cálculo: 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF 04,65 5952	352,00
Valor Líquido: 352,00	Valor 0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 55.567,95	Base IRRF: 55.567,95
Valor/Base GPS: 0,00	IR Retido: 0,00
Base CSRF: 55.567,95	Base CSLL: 0,00
CSRF Retido: 0,00	CSLL Retido: 0,00
Base COFINS: 0,00	Base PIS: 0,00
COFINS Retido: 0,00	PIS retido: 0,00
Base ISS: 0,00	
ISS Retido: 0,00	Total Líquido: 55.567,95

➤ Consulta Optantes

Data da consulta: 13/12/2022 16:05:10

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **26.338.523/0001-36**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINI VIDA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 11/10/2016**


Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

✚ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

Gerar PDF

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA DE ORLEANS Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 4742
	Data da emissão da nota 14/11/2022 14:21:04	
	Data do fato gerador 14/11/2022 14:21:04	
	Código de verificação AP8JPCJSL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINIVIDA
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA
 CPF/CNPJ: 26.338.523/0001-36 Inscrição municipal: 11257
 Endereço: R VEREADOR AFONSO ZANINI Número: 351 Bairro: BARRO VERMELHO CEP: 88870-000
 Complemento: SALA 02
 Município: Orleans UF: SC
 E-mail: heliofeltrin@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3466-4513
 Celular: (48) 9186-5966

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

Inscrição estadual: ISENTA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM PACIENTES DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO NO MÊS DE OUTUBRO/2022.	1.254,4800	1,0000	1.254,4800	1.254,48x3,00 =	37,63

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.254,48								

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\$ 1.254,48		Valor líquido = R\$ 1.254,48			

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	1.254,48	37,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O DIA 01/11/2021.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 168,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 26,47 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 11/2022 a 11/2022

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 11/2022
Outra Empresa: 0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA)	Sequência: 001
Rendimentos Bruto: 54.242,34	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 14/11/2022	Local: 0,00
Nº Documento: 4738	Receita: 1708
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	% Imposto Renda: 1,50
Valor Retido: 0,00	Base Cálculo: 54.242,34
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF 04,65 5952	54.242,34
Valor Líquido: 54.242,34	Valor 0,00

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 11/2022
Outra Empresa: 0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA)	Sequência: 002
Rendimentos Bruto: 880,00	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 14/11/2022	Local: 0,00
Nº Documento: 4739	Receita: 1708
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	% Imposto Renda: 1,50
Valor Retido: 0,00	Base Cálculo: 880,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF 04,65 5952	880,00
Valor Líquido: 880,00	Valor 0,00

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 11/2022
Outra Empresa: 0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA)	Sequência: 003
Rendimentos Bruto: 1.254,48	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 14/11/2022	Local: 0,00
Nº Documento: 4742	Receita: 1708
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	% Imposto Renda: 1,50
Valor Retido: 0,00	Base Cálculo: 1.254,48
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF 04,65 5952	1.254,48
Valor Líquido: 1.254,48	Valor 0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 56.376,82	Base IRRF: 56.376,82
Valor/Base GPS: 0,00	IR Retido: 0,00
Base CSRF: 56.376,82	Base CSLL: 0,00
CSRF Retido: 0,00	CSLL Retido: 0,00
Base COFINS: 0,00	Base PIS: 0,00
COFINS Retido: 0,00	PIS retido: 0,00
Base ISS: 0,00	
ISS Retido: 0,00	Total Líquido: 56.376,82

>Consulta Optantes

Data da consulta: 14/11/2022 16:22:18

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 26.338.523/0001-36

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINI VIDA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 11/10/2016**



Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA DE ORLEANS Secretaria de Administração e Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 4538																								
	Data da emissão da nota 05/10/2022 14:18:19																									
	Data do fato gerador 05/10/2022 14:18:19																									
	Código de verificação XQ0YNZZ4V																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: CLINIVIDA Nome/Razão social: CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVIDA LTDA CPF/CNPJ: 26.338.523/0001-36 Inscrição municipal: 11257 Endereço: R VEREADOR AFONSO ZANINI Número: 351 Bairro: BARRO VERMELHO CEP: 88870-000 Complemento: SALA 02 Município: Orleans UF: SC E-mail: heliofeltrin@engeplus.com.br Site:																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM PACIENTES DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO NO MÊS DE SETEMBRO/2022.</td> <td>1.754,6800</td> <td>1,0000</td> <td>1.754,6800</td> <td>1.754,68x3,00 =</td> <td>52,64</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM PACIENTES DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO NO MÊS DE SETEMBRO/2022.	1.754,6800	1,0000	1.754,6800	1.754,68x3,00 =	52,64												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EM PACIENTES DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO NO MÊS DE SETEMBRO/2022.	1.754,6800	1,0000	1.754,6800	1.754,68x3,00 =	52,64																					
Forma de Pagamento																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>1.754,68</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	1.754,68								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	1.754,68																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 1.754,68			Valor líquido = R\$ 1.754,68																							
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	1.754,68	52,64																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Orleans Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 000/0000. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. PAGAMENTO SERÁ REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O DIA 01/11/2021. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 236,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 37,02 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade																					

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 10/2022 a 10/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	10/2022
Outra Empresa:	0000018(CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINIVDA LTDA	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	1.754,68	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	05/10/2022	Local:	0,00
N° Documento:	4538	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	1.754,68
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	1.754,68	0,00
Valor Liquido:	1.754,68		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	1.754,68	Base IRRF:	1.754,68
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	1.754,68	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	1.754,68

>Consulta Optantes

Data da consulta: 07/10/2022 07:33:10

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **26.338.523/0001-36**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA CLINI VIDA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 11/10/2016**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.38
0880X00880 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221220170734096396365
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 42.835,36
TARIFA: 10,00
DATA: 20/12/2022 - 14:08:29

PAGO PARA: Clinica Medica Especializada Clini V
CNPJ: 26.338.523/0001-36
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1408 - CONTA: 0000000000007326980
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/12/2022 - 14:08:31

=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 2.343.DAD.53E.0A3.D77

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número do RPS	Número da nota 55
Data da emissão da nota 20/12/2022 14:59:23	
Data do fato gerador 20/12/2022 14:59:23	
Código de verificação HARW0L6G4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSE DE PATA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	44.400,0000	1,0000	44.400,0000	44.400,00x2,00 =	888,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	41.669,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 288,60	R\$ 1.332,00	R\$ 0,00	R\$ 666,00	R\$ 444,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 44.400,00			Valor líquido = R\$ 41.669,40		

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	44.400,00	888,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancário:

Bradesco
 Ag. 345
 C/C: 37128-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.971,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 923,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.29
0880X00880 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221220184332932285504
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 41.669,40
TARIFA: 10,00
DATA: 20/12/2022 - 15:44:35

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/12/2022 - 15:44:37

=====

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: F.284.FAF.AE1.C9B.BBE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

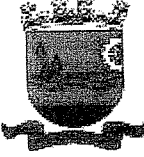
Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	44.400,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	20/12/2022	Local:	
Nº Documento:	55	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	44.400,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	666,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	41.669,40	Base	Valor
		44.400,00	2.064,60

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	44.400,00	Base IRRF:	44.400,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	666,00
Base CSRF:	44.400,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	2.064,60	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	41.669,40

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 20
	Data da emissão da nota 20/12/2022 16:36:28	
	Data do fato gerador 20/12/2022 16:36:28	
	Código de verificação IMPMI6KIG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41	Inscrição municipal: 6074		
Endereço: EST GERAL Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000		Celular: (48) 99970-6895	
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição municipal: 104	Inscrição estadual: 250160013	
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	21.600,0000	1,0000	21.600,0000	21.600,00x2,42 =	522,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	21/12/2022	A prazo	21.600,00								

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\$ 21.600,00		Valor líquido = R\$ 21.600,00			

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	21.600,00	522,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,42%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.905,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 449,28 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.06
0880X00880 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221220195740470012817
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 21.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/12/2022 - 16:58:42

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/12/2022 - 16:58:43
=====

DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 4.B1A.4E5.CEE.B59.2E0
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filia:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	00000216VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	21.600,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	20/12/2022	Local:	0,00
Nº Documento:	20	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	21.600,00
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	0,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	21.600,00	Base	Valor
		21.600,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	21.600,00	Base IRRF:	21.600,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	21.600,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	21.600,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 20/12/2022 16:41:21

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.773.815/0001-41**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual



Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 24/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](#)

[Gerar PDF](#)

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 54					
	Data da emissão da nota 21/12/2022 11:15:44						
	Data do fato gerador 21/12/2022 11:15:44						
	Código de verificação GYOGEKN3K						
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090 Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501 Município: Criciúma UF: SC E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: AV Presidente Vargas Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: 							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - PARCELAMENTO 01/24	8.311,3500	1,0000	8.311,3500	8.311,35x3,32 =	275,94		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.311,35				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 8.311,35			Valor líquido = R\$ 8.311,35				
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	8.311,35	275,94			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma 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. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.117,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 175,37 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				 Verificar autenticidade			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.08
0880X00880 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221221184605069882404
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 8.311,35
TARIFA: 10,00
DATA: 21/12/2022 - 15:53:59

PAGO PARA: Gan Saude Ltda
CNPJ: 45.296.376/0001-23
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1707 - CONTA: 0000000000005472636
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/12/2022 - 15:54:01

=====

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C2.AAB.500.272.2FD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000021?GAN SAUDE LTDA
Rendimentos Bruto: 34.456,57
Data Pagamento: 12/12/2022
N° Documento: 53
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 34.456,57

Competência: 12/2022
Sequência: 001
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 34.456,57
IR Retido: 0,00

Base	Valor
34.456,57	0,00

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000021?GAN SAUDE LTDA
Rendimentos Bruto: 8.311,35
Data Pagamento: 21/12/2022
N° Documento: 54
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 8.311,35


Competência: 12/2022
Sequência: 002
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 8.311,35
IR Retido: 0,00

Base	Valor
8.311,35	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 42.767,92
Valor/Base GPS: 0,00
Base CSRF: 42.767,92
CSRF Retido: 0,00
Base COFINS: 0,00
COFINS Retido: 0,00
Base ISS: 0,00
ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 42.767,92
IR Retido: 0,00
Base CSLL: 0,00
CSLL Retido: 0,00
Base PIS: 0,00
PIS retido: 0,00
Total Líquido: 42.767,92

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 50
	Data da emissão da nota 22/12/2022 15:53:19	
	Data do fato gerador 22/12/2022 15:53:19	
	Código de verificação 5YH2YPXXP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	8.800,0000	1,0000	8.800,0000	8.800,00x2,70 =	237,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.800,00								

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\$ 8.800,00			Valor líquido = R\$ 8.800,00		

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	8.800,00	237,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.7%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.183,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 183,04 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Transações Pendentes****Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 8.800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	22/12/2022 16:20:14
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	22/12/2022 16:20:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMDTZ	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	20.000,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/12/2022	Local:	
Nº Documento:	47	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	20.000,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Base		Valor	
20.000,00		0,00	
Valor Líquido:	20.000,00		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMDTZ	Seqüência:	002
Rendimentos Bruto:	7.200,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	20/12/2022	Local:	
Nº Documento:	49	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	7.200,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Base		Valor	
7.200,00		0,00	
Valor Líquido:	7.200,00		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMDTZ	Seqüência:	003
Rendimentos Bruto:	8.800,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	22/12/2022	Local:	
Nº Documento:	50	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	8.800,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Base		Valor	
8.800,00		0,00	
Valor Líquido:	8.800,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	36.000,00	Base IRRF:	36.000,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	36.000,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	36.000,00

» Consulta Optantes

Data da consulta: 23/12/2022 06:26:11

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **38.419.687/0001-77**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 11/09/2020**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

-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 475
Data da emissão da nota	22/12/2022 10:32:15
Data do fato gerador	22/12/2022 10:32:15
Código de verificação	50QAEDUTJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 Inscrição municipal: 48242
 Endereço: R ROSALINO DAL BO Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9618-5642

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	23.504,7200	1,0000	23.504,7200	23.504,72x2,00=	470,09

Dr. Mateus Volpato

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.059,19								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 152,78	R\$ 705,13	R\$ 0,00	R\$ 352,57	R\$ 235,05	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.504,72		Valor líquido = R\$ 22.059,19			

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	23.504,72	470,09

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.161,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 495,95 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11:05:49
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221222140445117596391
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 22.059,19
TARIFA: 10,00
DATA: 22/12/2022 - 11:05:40

PAGO PARA: Davol Saude
CNPJ: 23.708.390/0001-54
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000002066513
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/12/2022 - 11:05:41

=====

DOCUMENTO: 122201
AUTENTICACAO SISBB: 375F1E931600B5C315

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000012{VOLPATO PRESTADORA DE SERVIÇOS A SAÚDE	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	23.504,72	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	22/12/2022	Local:	0,00
Nº Documento:	475	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	23.504,72
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	352,57
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	22.059,19	Base	Valor
		23.504,72	1.092,96

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	23.504,72	Base IRRF:	23.504,72
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	352,57
Base CSRF:	23.504,72	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	1.092,96	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	22.059,19

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota					
			51				
	Data da emissão da nota		26/12/2022 16:43:14				
	Data do fato gerador		26/12/2022 16:43:14				
		Código de verificação	FQRXKDHY5				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	8.640,0000	1,0000	8.640,0000	8.640,00x2,70=	233,28		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.640,00				
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\$ 8.640,00			Valor líquido = R\$ 8.640,00				
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	8.640,00	233,28			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.7% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.				 Verificar autenticidade			
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.162,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,71 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							



G335261717738318013
26/12/2022 17:25:55

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 8.640,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD252210 ANTONIO R DUTRA	26/12/2022 17:24:31
	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	26/12/2022 17:25:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018{CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 20.000,00
 Data Pagamento: 06/12/2022
 N° Documento: 47
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 20.000,00

Competência: 12/2022
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 20.000,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
20.000,00	0,00

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018{CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 7.200,00
 Data Pagamento: 20/12/2022
 N° Documento: 49
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 7.200,00

Competência: 12/2022
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 7.200,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
7.200,00	0,00

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018{CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 8.800,00
 Data Pagamento: 22/12/2022
 N° Documento: 50
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 8.800,00

Competência: 12/2022
 Sequência: 003
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 8.800,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
8.800,00	0,00

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018{CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 8.640,00
 Data Pagamento: 26/12/2022
 N° Documento: 51
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 8.640,00

Competência: 12/2022
 Sequência: 004
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 8.640,00
 IR Retido: 0,00

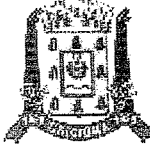

Base	Valor
8.640,00	0,00

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	44.640,00	Base IRRF:	44.640,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	44.640,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	44.640,00

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 56					
	Data da emissão da nota 26/12/2022 13:39:15						
	Data do fato gerador 26/12/2022 13:39:15						
	Código de verificação ITVL51LK6						
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516 Endereço: R DR. JOSE DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240 Complemento: Município: Criciúma UF: SC E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:							
Inscrição estadual: Telefone: Celular: (48) 99937-3039							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	42.480,0000	1,0000	42.480,0000	42.480,00x2,00 =	849,60		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	39.867,48				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 276,12	R\$ 1.274,40	R\$ 0,00	R\$ 637,20	R\$ 424,80	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 42.480,00			Valor líquido = R\$ 39.867,48				
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	42.480,00	849,60			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Urussanga Situação desta NFS-e: Normal Dados bancário: Bradesco Ag. 345 C/C: 37128-9 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.713,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 883,58 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.44
0880X00880 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221226181911044002091
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 39.867,48
TARIFA: 10,00
DATA: 26/12/2022 - 15:20:42

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/12/2022 - 15:20:43

=====

DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB: 3.581.E1D.6D6.7FF.E33

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022


Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	44.400,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	20/12/2022	Local:	
Nº Documento:	55	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	44.400,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	666,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	44.400,00	2.064,60
Valor Líquido:	41.669,40		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	42.480,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	26/12/2022	Local:	
Nº Documento:	56	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	42.480,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	637,20
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	42.480,00	1.975,32
Valor Líquido:	39.867,48		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	86.880,00	Base IRRF:	86.880,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	1.303,20
Base CSRF:	86.880,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	4.039,92	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	81.536,88

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 21
	Data da emissão da nota 28/12/2022 15:36:50	
	Data do fato gerador 28/12/2022 15:36:50	
	Código de verificação RIWEJMYWG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA		Telefone:	
CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41	Inscrição municipal: 6074		
Endereço: EST GERAL Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000		Celular: (48) 99970-6895	
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO			
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98	Inscrição municipal: 104	Inscrição estadual: 250160013	
Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000			
Complemento:			
Município: Urussanga	UF: SC		
E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br	Telefone: (48) 3441-1900	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	21.600,0000	1,0000	21.600,0000	21.600,00x2,42 =	522,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	29/12/2022	A prazo	21.600,00								

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\$ 21.600,00		Valor líquido = R\$ 21.600,00			

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	21.600,00	522,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.42%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.905,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 449,28 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.33
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221228201808750223863
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 21.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/12/2022 - 17:20:15

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/12/2022 - 17:20:16

=====

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: E.AFB.9D4.4FD.B6C.D25

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 12/2022 a 12/2022

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	00000216 VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	21.600,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	20/12/2022	Local:	
Nº Documento:	20	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	21.600,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Liquido:	21.600,00	Base	Valor
		21.600,00	0,00

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	12/2022
Outra Empresa:	00000216 VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Seqüência:	002
Rendimentos Bruto:	21.600,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	28/12/2022	Local:	
Nº Documento:	21	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	21.600,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Liquido:	21.600,00	Base	Valor
		21.600,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	43.200,00	Base IRRF:	43.200,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	43.200,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	43.200,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 28/12/2022 16:06:37

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.773.815/0001-41**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 24/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE URUSSANGA

CONTROLE INTERNO

PARECER DO CONTROLE INTERNO

O CONTROLADOR INTERNO DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA, nomeado pelo Decreto Municipal nº 47 de 01 de março de 2006, usando da competência que lhe confere a Lei Municipal nº 1.857 de 29 de novembro de 2001, dentro das suas atribuições, quanto a aplicação dos recursos no Convênio nº 02/2022, autorizados pela Lei Municipal nº 3.066 de 13/12/2022, que entre si fazem o FMS do Município de Urussanga CNPJ nº 10.502.372/0001-70, e o Hospital Nossa Senhora da Conceição, CNPJ nº 86.531.803/0001-98, , evidencia a regularidade da aplicação dos recursos, quanto a legalidade, legitimidade, e a economicidade nos atos de gestão do responsável,

Considerando a Lei de Responsabilidade Fiscal-LRF, Lei nº 8.666/93, Lei nº 4.320/64, Portaria STN 127/2008, Resolução TC/94, regras da IN TC nº 14/201, e a Lei nº 13.019 de 31 de julho de 2014, a LDO nº 2.999, de 1º de outubro de 2021, a LOA nº 3.017, de 26 de novembro 2021.

Diante da prestação de contas recebidas por este CI em 24/04/2023, diante da análise realizada, consideramos o mesmo **REGULAR**, a aplicação da prestação de contas no valor de R\$300.000,00, dos recursos do Convênio nº 02/2022, **pois comprova** a efetiva realização do objeto e atingindo suas finalidades.

Sendo estas as considerações, o fato deverá ser registrado e publicado no sistema informatizado de acordo com os Arts. 2º,XI, 8º,III, 10º, 35º,V,VI, da Lei 13.019/14, para fins de responsabilidade e consequente liberação do beneficiário para recebimento de novos recursos.

Atenciosamente,

Urussanga-SC, 04 de maio de 2023.


César Roberto Michels
Controlador Interno - Matr. 1299
CRC/SC 16 938 - CPF 520.250.399-72



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

Embrasil oc

		MÊS E ANO 12/2022	ANEXO TC-29
UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP: 88840-000	
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	1219/2022	DATA:	13/12/2022 VALOR: 300.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	2511/2022 – 14/12/2022 – R\$ 300.000,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE AO REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, DESTINADOS AOS PAGAMENTOS DE DESPESAS DE SALÁRIO E ENCARGOS, CONFORME LEI 3.066 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022, CONVÊNIO 02/2022.		

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

Urussanga (SC), 27 de Janeiro de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
ANTONIO ROBERTO DUTRA	PRESIDENTE		341.468.579-53
EMANUELA POSTAI	FINANCEIRO		041.834.669-03

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em ____/____/____

Responsável

Contabil OK

MÊS E ANO 12/2022	ANEXO TC-28
----------------------	----------------

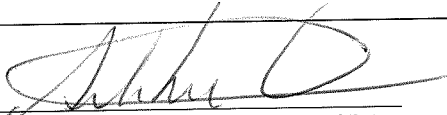
UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	1219/2022	DATA:	13/12/2022 VALOR: 300.000,00
ORDEM DE PAGAMENTO	2511/2022 – 14/12/2022 – R\$ 300.000,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA CORRESPONDENTE AO REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS, DESTINADOS AOS PAGAMENTOS DE DESPESAS DE SALÁRIO E ENCARGOS, CONFORME LEI 3.066 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2022, CONVÊNIO 02/2022.		

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

Urussanga (SC), 27 de Janeiro de 2023.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
	14/12/2022	Recursos próprios	132,00	
1219	14/12/2022	Valor recebido.	300.000,00	
	14/12/2022	Tarifa bancária		396,00
	15/12/2022	Transferência CEF C/C 41-0 remessa 13º conta salário funcionários		269.208,81
	21/12/2022	FGTS Arrecadação GRF		29.273,98
	23/12/2022	Recursos próprios	3.247,89	
	23/12/2022	Férias funcionaria		1.365,70
	23/12/2022	Férias funcionaria		1.828,68
	23/12/2022	Férias funcionaria		1.276,72
	23/12/2022	Tarifa bancária		20,00
		Saldo atual		10,00
		Total	303.379,89	303.379,89

Urussanga (SC), 27 de Janeiro de 2023.


TITULAR DA UNIDADE GESTORA


FINANCEIRO



Consultas - Extrato de conta corrente

G332271729632589016
27/01/2023 17:36:24

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
Conta corrente 25857-1 HOSPITAL N S CONCEICAO
Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/01/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/12/2022		0880	99015	870 Transferência recebida 14/12 0880 3450-9 HOSP N S DA CO	550.880.000.003.450	132,00 C	
14/12/2022		0880	99015	870 Transferência recebida 14/12 0880 8663-0 PM URUSSANGA -	550.880.000.008.663	300.000,00 C	
14/12/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/02/2022	873.480.801.241.190	66,00 D	
14/12/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/03/2022	873.480.801.380.059	66,00 D	
14/12/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 11/04/2022	873.480.801.524.466	66,00 D	
14/12/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/05/2022	873.480.801.675.774	66,00 D	
14/12/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/06/2022	873.480.801.835.022	66,00 D	
14/12/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 11/07/2022	873.480.802.000.239	66,00 D	299.736,00 C
15/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/12 10:38 HOSPITAL N S CONCEICAO	121.501	267.251,76 D	
15/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/12 16:01 HOSPITAL N S CONCEICAO	121.502	1.957,05 D	30.527,19 C
21/12/2022		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	122.101	29.273,98 D	1.253,21 C
23/12/2022		0880	99015	870 Transferência recebida 23/12 0880 3450-9 HOSP N S DA CO	550.880.000.003.450	2.967,07 C	
23/12/2022		0880	99015	870 Transferência recebida 23/12 0880 3450-9 HOSP N S DA CO	550.880.000.003.450	280,82 C	
23/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 13:44 ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVAR	122.301	1.365,70 D	
23/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 13:44 MARINES MARCON	122.302	1.828,68 D	
23/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 13:44 PATRICIA ALVES	122.303	1.276,72 D	
23/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2022	873.571.200.064.908	20,00 D	10,00 C
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			10,00 C

OBSERVAÇÕES:



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353110045526981
31/01/2023 10:08:43

15/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:28:28
088000880 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP N S DA CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 3.450-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.880.000.605.134
VALOR TOTAL	3.675,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCO ANTONIO M MARCELINO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 605.134-0
NR. DOCUMENTO 550.880.000.003.450
=====

NR.AUTENTICACAO	2.AAB.E91.A56.978.099
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

AV PRESIDENTE VARGAS
88840-000 - URUSSANGA - SC
86.531.803/0001-98

Recibo de Pagamento

Referência
NOVEMBRO / 2022

Folha
13º 1º PARCELA

Fis
1/1

Matrícula 000000518	Nome MARCO ANTONIO MARTINS MARCELINO	CPF 082.017.189-17
CBO 514225	Cargo/Nível SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO	
Data Admissão 02/08/2021	Local 47	MANUTENÇÃO

Proventos			Descontos		
Descrição	Qtde	Valor	Descrição	Qtde	Valor
13º Salário Adiantado	9,00	1.869,75			
Média H.Extras 13º Adto	5,15	59,63			
Média Variáveis 13º Adto	9,00	72,36			
Insalubridade 13º Adto	40,00	181,80			
FGTS 13º Salário	8,00	174,68			

TOTAL DE VENCIMENTOS	2.183,54	TOTAL DE DESCONTOS	
Valor depositado	Agência	Conta Corrente:	LÍQUIDO A RECEBER
BANCO DO BRASIL	0880	0000605134-0	2.183,54

SALÁRIO BASE 4.986,00	SALÁRIO CONTR. INSS 0,00	BASE CÁLC. FGTS 2.183,54	FGTS DO MÊS 174,68	BASE CÁLCULO IRRF 0,00
--------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------------

Recebi em: 15/11/2022 Marco Antonio M. Marcelino

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

AV PRESIDENTE VARGAS
88840-000 - URUSSANGA - SC
86.531.803/0001-98

Recibo de Pagamento

Referência
DEZEMBRO / 2022

Folha
13º INTEGRAL

Fis
1/1

Matrícula 000000518	Nome MARCO ANTONIO MARTINS MARCELINO	CPF 082.017.189-17
CBO 514225	Cargo/Nível SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO	
Data Admissão 02/08/2021	Local 47	MANUTENÇÃO

Proventos			Descontos		
Descrição	Qtde	Valor	Descrição	Qtde	Valor
Insalubridade 13º Integ.	40,00	363,60	Desc. 13º Salário Adto		2.183,54
13º Salário Integral	9,00	3.739,50	INSS s/ 13º Salário	14,00	447,97
Média H.Extras 13º Integ.	4,46	112,68	IRRF s/ 13º Salário	22,50	246,33
Média Variáveis 13º Integ	9,00	154,22			
FGTS 13º Salário	8,00	174,91			

TOTAL DE VENCIMENTOS	4.370,00	TOTAL DE DESCONTOS	2.877,84
Valor depositado	Agência	Conta Corrente:	LÍQUIDO A RECEBER
BANCO DO BRASIL	0880	0000605134-0	1.492,16

SALÁRIO BASE 4.986,00	SALÁRIO CONTR. INSS 4.370,00	BASE CÁLC. FGTS 2.186,46	FGTS DO MÊS 174,91	BASE CÁLCULO IRRF 4.370,00
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------------

Recebi em: 15/12/2022 Marco Antonio M. Marcelino

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Recibo de Pagamento

AV PRESIDENTE VARGAS
88840-000 - URUSSANGA - SC
86.531.803/0001-98

Referência
NOVEMBRO / 2022

Folha
13º 1º PARCELA

Fis
1 / 1

Matrícula: 000000353 Nome: ADRIANA ROSSO CPF: 037.567.139-03

CBO: 322205 Cargo/Nível: TECNICO DE ENFERMAGEM

Data Admissão: 20/01/2016 Local: 21.06 ALA SANTA TEREZA (CLÍNICA MÉDICA MASCULINA E FEMII)

Proventos			Descontos		
Descrição	Qtde	Valor	Descrição	Qtde	Valor
13º Salário Adiantado	12,00	1.070,06			
Média H.Extras 13º Adto	32,42	159,05			
Média Variáveis 13º Adto	12,00	49,24			
Quinquenio 13º Adto	5,00	53,50			
Insalubridade 13º Adto	40,00	242,40			
Adic.Noturno 13º Adto	119,12	144,94			
FGTS 13º Salário	8,00	137,53			

TOTAL DE VENCIMENTOS 1.719,19 TOTAL DE DESCONTOS

Valor depositado: Agência Conta Corrente: CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00853 0997065106-0 LÍQUIDO A RECEBER 1.719,19

SALÁRIO BASE 2.140,13	SALÁRIO CONTR. INSS 0,00	BASE CÁLC. FGTS 1.719,19	FGTS DO MÊS 137,53	BASE CÁLCULO IRRF 0,00
-----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------	------------------------

Recebi em: 15/12/2022

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Recibo de Pagamento

AV PRESIDENTE VARGAS
88840-000 - URUSSANGA - SC
86.531.803/0001-98

Referência
DEZEMBRO / 2022

Folha
13º INTEGRAL

Fis
1 / 1

Matrícula: 000000353 Nome: ADRIANA ROSSO CPF: 037.567.139-03

CBO: 322205 Cargo/Nível: TECNICO DE ENFERMAGEM

Data Admissão: 20/01/2016 Local: 21.06 ALA SANTA TEREZA (CLÍNICA MÉDICA MASCULINA E FEMII)

Proventos			Descontos		
Descrição	Qtde	Valor	Descrição	Qtde	Valor
Insalubridade 13º Integ.	40,00	484,80	Desc.13º Salário Adto		1.719,19
Adic.Noturno 13º Integ.	119,16	290,05	INSS s/ 13º Salário	12,00	325,62
Quinquenio 13.Sal.Integ.	5,00	107,01	IRRF s/ 13º Salário	15,00	117,15
13º Salário Integral	12,00	2.140,13			
Média H.Extras 13º Integ.	34,05	347,44			
Média Variáveis 13º Integ	12,00	102,50			
FGTS 13º Salário	8,00	140,21			

TOTAL DE VENCIMENTOS 3.471,93 TOTAL DE DESCONTOS 2.161,96

Valor depositado: Agência Conta Corrente: CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00853 0997065106-0 LÍQUIDO A RECEBER 1.309,97

SALÁRIO BASE 2.140,13	SALÁRIO CONTR. INSS 3.471,93	BASE CÁLC. FGTS 1.752,74	FGTS DO MÊS 140,21	BASE CÁLCULO IRRF 3.471,93
-----------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------	----------------------------

Recebi em: 15/12/2022



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353110045526981
31/01/2023 10:09:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.16
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP N S DA CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 3.450-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221215190643065928355
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 3.800,40
TARIFA: 10,00
DATA: 15/12/2022 - 16:27:52

PAGO PARA: Adriana Rosso
CPF: ***,567.139-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000802686066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/12/2022 - 16:27:53

=====

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: E.8C5.6D1.7C5.5A7.9EF

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Aviso de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Colaborador: 353 - ADRIANA ROSSO

CPF: 037.567.139-03

Cargo: 000000027 - TECNICA DE ENFERMAGEM

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 20/01/2021 a 19/01/2022, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 15/12/2022 a 13/01/2023, inclusive pelo que deve V.Sa. no dia 13 de Dezembro comparecer a Seção Pessoal munido de Carteira de Trabalho, para receber o valor correspondente, devendo retornar ao trabalho em 14/01/2023.

Hospital N.S. da Conceição
Kamila C. Madin
Setor Pessoal

Urussanga, 13 de Novembro de 2022.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

ADRIANA ROSSO

Recibo de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Cadastro: 353 - ADRIANA ROSSO

CPF: 037.567.139-03

Cargo: 000000027 - TECNICA DE ENFERMAGEM

Depend. IR: 0

Período Aquisitivo.....: 20/01/2021 a 19/01/2022
 Período das Férias.....: 15/12/2022 a 13/01/2023
 Retorno ao Trabalho....: 14/01/2023
 Pagamento do Recibo: 13/12/2022
 Salário Base.....: 2.140,13

Número CTPS: 006488876
 Série CTPS.....: 0040 - SC
 Dias Férias.....: 30,00
 Dias Abono.....: 0,00
 Dias Licença....: 0,00

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
0012	Horas Férias Diurnas	115,00	1.118,70	
0014	Horas Férias Noturnas	105,00	1.021,42	
0066	Insalubridade s/ Férias	220,00	484,80	
0070	Adic. Noturno s/ Férias	119,20	290,21	
0071	Quinquênio de Férias	5,00	107,01	
0134	Média Horas Extras Férias	29,57	291,35	
0136	Média Variáveis Férias	220,00	104,33	
0140	1/3 Férias		1.139,27	
0301	INSS s/ Férias	14,00		474,16
0308	IRRF s/ Férias	22,50		282,53
Totais.....:			4.557,09	756,69
Líquido.....:			3.800,40	

Recebi a importância de R\$ 3.800,40 (três mil, oitocentos reais e quarenta centavos) referente a quitação das férias.

Urussanga, 13 de Dezembro de 2022.

Hospital N. S. da Conceição
 Kamila C. Silva
 Setor Pessoal

ADRIANA ROSSO

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

ADRIANA ROSSO

Nome Empresa

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC

CNPJ

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Convênio

293366

NSA

000245

Parâmetro de transmissão

01

Inicio de Lote	Compromisso	Conta Compromisso	Tipo de Serviço		Forma de pagamento		Parâmetro de transmissão
0001	293366.02.0001 Pagamento de Salários	00853-2.003000000041-0	30 - Pagamento de Salários	01 - Crédito em Conta Corrente			01
Agendamento	CNPJ/CPF	Nome	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Ocorrência
001281	CPF: 015.762.079-43	ELISANGELA BEZ BATTI	104.00853.2.000997051478.0	15/12/2022	R\$ 3.168,23	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001266	CPF: 953.312.981-68	ANDRE PEREIRA GOMES	104.00853.2.000987469364.4	15/12/2022	R\$ 1.721,62	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001267	CPF: 102.089.579-95	ARIELE DE SOUZA FORTUNATO	104.00853.2.000795747033.6	15/12/2022	R\$ 2.599,70	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001268	CPF: 629.869.889-20	ARLETE MORETTI DE BOIT	104.00853.2.000997062649.9	15/12/2022	R\$ 2.052,49	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001269	CPF: 035.781.249-23	BEATRIZ MAGALHAES DA SILVA	104.00853.2.000996896636.9	15/12/2022	R\$ 4.884,79	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001270	CPF: 033.933.469-03	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES	104.00853.2.000748262074.6	15/12/2022	R\$ 2.250,75	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001271	CPF: 086.713.509-32	CARMEN PRISCILA SARTOR DA SILVA	104.00853.2.000741534578.0	15/12/2022	R\$ 303,89	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001272	CPF: 935.749.679-34	CATIA REGINA NICHELE	104.00853.2.000997065103.5	15/12/2022	R\$ 1.898,94	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001273	CPF: 807.525.439-20	CRISTIANI ROCHA MACHADO	104.00853.2.000996907364.3	15/12/2022	R\$ 4.421,63	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001274	CPF: 028.436.389-84	CRISTINA MAZZUCCO	104.00853.2.000997065102.7	15/12/2022	R\$ 2.767,64	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001275	CPF: 042.991.879-89	DAIANE MARTINS	104.00853.2.000997004628.0	15/12/2022	R\$ 2.420,08	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001276	CPF: 031.245.319-14	DANIELA DAS NEVES MACHADO	104.00853.2.000986642978.0	15/12/2022	R\$ 3.433,10	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001277	CPF: 270.798.348-99	EDJA MARIA DA SILVA	104.00853.2.000928627884.0	15/12/2022	R\$ 1.992,67	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353110045526981
31/01/2023 10:09:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.03
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSP N S DA CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 3.450-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221215191927452276151
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 3.029,16
TARIFA: 10,00
DATA: 15/12/2022 - 16:28:11

PAGO PARA: Adriana Rosso
CPF: ***.567.139-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000802686066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/12/2022 - 16:28:12

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: A.690.945.68C.E14.04C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão	
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000245	01	
001278 CPF: 103.195.889-47	EDUARDO CARDOSO	104.00853.2.000749860404.4	15/12/2022	R\$ 1.833,40	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001279 CPF: 007.153.159-94	ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVARISE	104.00853.2.000997065101.9	15/12/2022	R\$ 2.939,22	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001280 CPF: 037.574.289-90	ELIANE APARECIDA FIGUEIREDO RO	104.00853.2.000935996484.6	15/12/2022	R\$ 2.228,68	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001282 CPF: 033.796.769-50	ELZA FERNANDES ALVES	104.00853.2.000928738898.4	15/12/2022	R\$ 1.829,16	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001283 CPF: 041.834.669-03	EMANUELA POSTAI	104.00853.2.000928515954.6	15/12/2022	R\$ 2.776,87	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001284 CPF: 014.753.060-16	ETIENE SILVEIRA PINTO ANACLETO	104.00853.2.000796255579.4	15/12/2022	R\$ 149,12	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001285 CPF: 670.110.049-04	EVANDER GOMES	104.00853.2.000997062647.2	15/12/2022	R\$ 4.682,31	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001286 CPF: 007.272.159-65	FERNANDA DE S A DELLA BRUNA	104.00853.2.000997004627.1	15/12/2022	R\$ 4.798,90	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001287 CPF: 072.944.349-30	FRANCIANE ZANELATTO	104.00853.2.000749710062.0	15/12/2022	R\$ 2.333,88	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001288 CPF: 107.036.049-02	GABRIELA ZAPELINI TIZZIANI	104.00853.2.000865480571.2	15/12/2022	R\$ 2.768,67	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001289 CPF: 080.219.879-10	GERUSA APARECIDA CAETANO BERNA	104.00853.2.000745404237.7	15/12/2022	R\$ 2.470,39	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001290 CPF: 034.930.999-08	GISELE ALVES BOZELLO	104.00853.2.000997065098.5	15/12/2022	R\$ 3.040,68	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001291 CPF: 077.633.269-48	GISLAINE LUIZ ROVARIS	104.00853.2.000997062644.8	15/12/2022	R\$ 2.473,31	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001292 CPF: 053.754.359-77	GRAZIELA CAMBRUZZI BOIANOWSKI	104.00853.2.000997004626.3	15/12/2022	R\$ 5.185,42	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001293 CPF: 030.729.209-66	GRAZIELA DE BONA SARTOR	104.00853.2.000988177378.0	15/12/2022	R\$ 4.454,59	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001294 CPF: 506.935.069-20	HELENA MARIA DE BETTIO CONSONI	104.00853.2.000997062642.1	15/12/2022	R\$ 3.649,23	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000245	01	
001295	CPF: 054.049.929-30	104.00853.2.000997065096.9	15/12/2022	R\$ 4.464,27	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001296	CPF: 202.420.939-49	104.00853.2.000993797055.0	15/12/2022	R\$ 4.196,78	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001298	CPF: 612.039.399-49	104.00853.2.000997065094.2	15/12/2022	R\$ 4.134,72	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001299	CPF: 026.914.705-55	104.00853.2.000993893628.3	15/12/2022	R\$ 2.003,30	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001301	CPF: 924.057.039-04	104.00853.2.000863490289.5	15/12/2022	R\$ 2.677,42	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001302	CPF: 059.522.119-09	104.00415.4.000990660063.8	15/12/2022	R\$ 5.011,13	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001303	CPF: 871.651.209-04	104.00853.2.000997062640.5	15/12/2022	R\$ 3.137,84	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001304	CPF: 094.000.059-89	104.00853.2.000865840444.5	15/12/2022	R\$ 1.374,40	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001305	CPF: 084.357.089-00	104.00853.2.000996848390.2	15/12/2022	R\$ 4.377,82	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001306	CPF: 111.114.769-85	104.00853.2.000736495743.0	15/12/2022	R\$ 1.841,06	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001307	CPF: 086.040.779-95	104.00853.2.000987499088.6	15/12/2022	R\$ 2.789,17	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001308	CPF: 107.515.154-69	104.00853.2.000750284444.0	15/12/2022	R\$ 4.176,18	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001309	CPF: 044.974.729-81	104.00853.2.000874248849.2	15/12/2022	R\$ 2.590,23	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001328	CPF: 042.151.749-29	104.00853.2.0009195565649.3	15/12/2022	R\$ 4.415,53	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001310	CPF: 105.034.779-07	104.00853.2.000793321138.1	15/12/2022	R\$ 2.908,40	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001311	CPF: 135.387.129-05	104.00853.2.000739182035.1	15/12/2022	R\$ 1.280,54	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão			
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000245	01			
001312	CPF: 024.246.159-00	MARCIA ALVES	104.00853.2.000997004622.0	15/12/2022	R\$ 2.927,15	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001313	CPF: 025.346.389-04	MARCIA TIBOURSKI	104.00853.2.000748380527.8	15/12/2022	R\$ 1.504,89	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001314	CPF: 031.707.735-00	MARCILENE BARBOSA OLIVEIRA	104.00853.2.000997051475.5	15/12/2022	R\$ 2.288,38	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001315	CPF: 932.462.509-87	MARI CLAUDIA RODRIGUES MANARIN	104.00853.2.000988221218.8	15/12/2022	R\$ 2.455,96	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001316	CPF: 433.030.139-34	MARIA AP DE BONA ZISINIO	104.00853.2.000997062637.5	15/12/2022	R\$ 2.240,71	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001317	CPF: 019.125.719-27	MARIA APARECIDA SPRICIGO NICLE	104.00853.2.000997004620.4	15/12/2022	R\$ 2.398,69	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001318	CPF: 050.769.829-09	MARIA RAQUEL D L MENECAZZI	104.00853.2.000988200144.6	15/12/2022	R\$ 2.769,33	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001319	CPF: 288.348.109-10	MARILEIA CARGNIN PRA	104.00853.2.000997004618.2	15/12/2022	R\$ 1.977,13	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001322	CPF: 646.306.259-68	MARISTELA FATIMA NESI	104.00853.2.000997051474.7	15/12/2022	R\$ 5.804,85	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001323	CPF: 099.134.689-06	NATANIEL ALVES LIMA	104.00853.2.000997015686.7	15/12/2022	R\$ 2.771,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001324	CPF: 010.666.330-53	NERI TROMBIM	104.00853.2.000997015685.9	15/12/2022	R\$ 4.313,14	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001326	CPF: 827.126.709-49	PATRICIA ARAUJO CITTADIN	104.00853.2.000997062635.9	15/12/2022	R\$ 2.209,75	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001327	CPF: 075.707.669-62	PATRICIA ALVES	104.00853.2.000974629992.7	15/12/2022	R\$ 2.758,31	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001329	CPF: 015.486.819-11	RITA MARIA FOGLIARINI ALVES	104.00853.2.000997065086.1	15/12/2022	R\$ 3.409,79	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001330	CPF: 801.150.229-88	ROBERLINE TIMOULOS	104.00853.2.000984734844.3	15/12/2022	R\$ 1.952,36	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001331	CPF: 146.190.419-63	ROBERTO BASGAL DUTRA	104.00853.2.000738090866.0	15/12/2022	R\$ 1.067,19	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso

Nome Empresa		CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão	
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC		CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000245	01	
001332	CPF: 834.807.810-04 SALUA LORINE FORTUNATO DE MORA	104.00853.2.000793548916.6	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 1.299,04	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001333	CPF: 024.234.699-50 SINARA RIBEIRO MORAES	104.00853.2.000969928417.5	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 4.154,30	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001334	CPF: 093.060.339-74 SUZANA GALVAO CORREA	104.00853.2.000748962133.0	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 1.536,06	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001325	CPF: 494.059.349-53 OLINDA DE MELLO DE OLIVEIRA	104.00853.2.000997004615.8	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.734,87	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001321	CPF: 021.332.529-24 MARINES MARCON	104.00853.2.000993801006.2	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.809,83	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001320	CPF: 774.430.479-91 MARILEIA DOS SANTOS	104.00853.2.000997062636.7	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.988,47	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001335	CPF: 067.068.899-11 TALITA SCHUG MORGAN	104.00853.2.000844490036.0	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 225,26	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001337	CPF: 053.041.029-08 THAISE CITTADIN FIGUEIREDO	104.00853.2.000997004614.0	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.765,37	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001338	CPF: 050.727.799-63 VANESSA MAFFIOLETTI	104.00853.2.000750283862.8	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 5.190,44	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001339	CPF: 053.923.029-47 VANUSA FELIPPE SCHMOLLER	104.00853.2.000997065083.7	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.188,22	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001340	CPF: 207.523.690-91 VILMAR DAMIANI	104.00853.2.000997065082.9	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 10.226,62	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001341	CPF: 542.227.299-49 ZENAIR CITTADIN GISLON	104.00853.2.000997062630.8	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.308,83	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001258	CPF: 064.855.839-80 ALINE DE MELO	104.00853.2.000997062652.9	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 3.424,03	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001259	CPF: 029.758.839-78 ALMERINDA BENEDET	104.00853.2.000997065104.3	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.970,67	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001260	CPF: 059.306.079-23 ALOISIO GOMES	104.00853.2.000996918794.0	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.075,52	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001261	CPF: 061.883.649-73 ANA PAULA ZANELATTO	104.00853.2.000955337258.4	15/12/2022	15/12/2022	R\$ 2.500,75	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso

Nome Empresa		CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC		CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000245	01
001262	CPF: 023.032.889-08 ANDERSON DOS S DE OLIVEIRA	104.00853.2.000997051482.8	15/12/2022	R\$ 3.008,53	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001263	CPF: 032.722.539-47 ANDERSON FERNANDES GONCALVES	104.00853.2.000794803534.7	15/12/2022	R\$ 2.989,50	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001264	CPF: 714.479.899-53 ANDREA MARIA DE MIRANDA	104.00853.2.000986281118.3	15/12/2022	R\$ 12.876,56	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001265	CPF: 116.108.629-37 ANDRESSA CEMIN	104.00853.2.000928591486.7	15/12/2022	R\$ 1.826,74	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001297	CPF: 035.224.489-52 JAICIANA RAMOS VIEIRA	104.00853.2.000997065095.0	15/12/2022	R\$ 6.936,71	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001300	CPF: 066.465.615-32 JESSICA KEROLAIN ALVES DOS SA	104.00853.2.000746044054.0	15/12/2022	R\$ 917,55	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001256	CPF: 018.589.769-01 ADRIANA CAMILO	104.00853.2.000866708891.7	15/12/2022	R\$ 2.018,12	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001257	CPF: 027.541.039-02 ADRIANA VIEIRA TEREZA	104.00853.2.000997065105.1	15/12/2022	R\$ 2.973,96	BRL BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
Total de registros do lote		Valor total - Erros ou Rejeições	Valor total - Inclusões	Valor total - Efetivações	
85		R\$ 0,00	R\$ 258.703,55	R\$ 0,00	
Total de lotes no arquivo		Quantidade de registros do arquivo			
1		85			

Hospital N. S. da Conceição
Kamila Cittadin
Setor Pessoal



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322213170968891
22/12/2022 13:23:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.42
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N S CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 25.857-1
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	8580000292-8	73980179221-5	
	22267005488-0	65318030001-5	
Data do pagamento		21/12/2022	
CNPJ/CEI/CPF		86531803/0001-98	
COMPETENCIA		10/2022	
CODIGO RECOLHIMENTO		115	
VENCIMENTO		22/12/2022	
VALOR DEPOSITO		29.273,98	
Valor Total		29.273,98	

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: E.8D5.37D.7C6.AC0.DB9

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/12/2022 - 14:17:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				02-DDD/TELEFONE (0048)34411900
03-FPAC 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 328.836,38	06-QTDE TRABALHADORES 85	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.531.803/0001-98	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 22/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.306,91	14-ENCARGOS 2.967,07	15-TOTAL A RECOLHER 29.273,98
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/12/2022

858000002928 739801792215 222670054880 653180300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/12/2022 - 14:17:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO				02-DDD/TELEFONE (0048)34411900
03-FPAC 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 328.836,38	06-QTDE TRABALHADORES 85	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.531.803/0001-98	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 22/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.306,91	14-ENCARGOS 2.967,07	15-TOTAL A RECOLHER 29.273,98
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/12/2022

858000002928 739801792215 222670054880 653180300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 21/12/2022 14:24:09.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo I23ITM0L5vk00002.SFP é:

0a2e3859-996a-4b5c-9bde-909cd7ca8ac4

Transmissor: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO:86531803000198

Inscrição do Transmissor: 86531803000198

Responsável: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC

Inscrição do Responsável: 34146857953

Competência: 102022

NRA: I23ITM0L5vk00002

Base de Processamento: Urussanga / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: KAMILA CITTADIN

Telefone: 004834411900



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3353110045526981
31/01/2023 10:15:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.20
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N S CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 25.857-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221223164123092683996
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.365,70
DATA: 23/12/2022 - 13:44:21

PAGO PARA: Elaine G e Zavarise
CPF: ***.153.159-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0853 - CONTA: 0000000000000238151
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/12/2022 - 13:44:23

=====

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 2.014.6D3.DF9.BB3.F9E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Aviso de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Colaborador: 140 - ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVARISE

CPF: 007.153.159-94

Cargo: 000000027 - TECNICA DE ENFERMAGEM

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 15/01/2021 a 14/01/2022, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 26/12/2022 a 04/01/2023, inclusive pelo que deve V.Sa. no dia 23 de Dezembro comparecer a Seção Pessoal munido de Carteira de Trabalho, para receber o valor correspondente, devendo retornar ao trabalho em 05/01/2023.

Hospital Nossa Senhora da Conceição
Kamila Cittadini
Setor Férias

Urussanga, 25 de Novembro de 2022.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Elaine G. E. Zavarise

ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVARISE

Aviso de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Colaborador: 508 - PATRICIA ALVES

CPF: 075.707.669-62

Cargo: 000000027 - TECNICA DE ENFERMAGEM

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 08/04/2021 a 07/04/2022, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 26/12/2022 a 04/01/2023, inclusive pelo que deve V.Sa. no dia 23 de Dezembro comparecer a Seção Pessoal munido de Carteira de Trabalho, para receber o valor correspondente, devendo retornar ao trabalho em 05/01/2023.

Urussanga, 24 de Novembro de 2022.

Hospital N.S. da Conceição
Kamila C. da Costa
Setor: Pessoal

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Patricia Alves

PATRICIA ALVES

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Recibo de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Cadastro: 140 - ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVARISE

CPF: 007.153.159-94

Cargo: 000000027 - TECNICA DE ENFERMAGEM

Depend. IR: 0

Período Aquisitivo.....: 15/01/2021 a 14/01/2022
 Período das Férias.....: 26/12/2022 a 04/01/2023
 Retorno ao Trabalho....: 05/01/2023
 Pagamento do Recibo: 23/12/2022
 Salário Base.....: 2.140,13

Número CTPS: 001850982
 Série CTPS.....: 1 - SC
 Dias Férias.....: 10,00
 Dias Abono.....: 0,00
 Dias Licença....: 0,00

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
0012	Horas Férias Diurnas	73,20	713,38	
0066	Insalubridade s/ Férias	73,20	161,60	
0071	Quinquênio de Férias	15,00	107,01	
0136	Média Variáveis Férias	73,20	128,60	
0140	1/3 Férias		370,20	
0301	INSS s/ Férias	9,00		115,09
Totais.....:			1.480,79	115,09
Líquido.....:			1.365,70	

Recebi a importância de R\$ 1.365,70 (um mil, trezentos e sessenta e cinco reais e setenta centavos)
 referente a quitação das férias.

Urussanga, 23 de Dezembro de 2022.

Hospital Nossa Senhora da Conceição
 Kamila Zita Din
 Goto Pessoal

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Elaine G. E. Zavarise
 ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVARISE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.20
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N S CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 25.857-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221223164004006670968
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.828,68
DATA: 23/12/2022 - 13:44:33

PAGO PARA: Marines Marcon
CPF: ***.332.529-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0853 - CONTA: 0000000000000002638
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/12/2022 - 13:44:35

=====

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 1.B10.DD2.DAC.0ED.BD2

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Recibo de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Cadastro: 398 - MARINES MARCON

CPF: 021.332.529-24

Cargo: 74 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Depend. IR: 0

Período Aquisitivo.....: 09/01/2021 a 08/01/2022
 Período das Férias.....: 19/12/2022 a 01/01/2023
 Retorno ao Trabalho....: 02/01/2023
 Pagamento do Recibo: 16/12/2022
 Salário Base.....: 2.714,49

Número CTPS: 000010517
 Série CTPS.....: 0017 - SC
 Dias Férias.....: 14,00
 Dias Abono.....: 0,00
 Dias Licença....: 0,00

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
0012	Horas Férias Diurnas	102,40	1.266,76	
0066	Insalubridade s/ Férias	102,40	113,12	
0134	Média Horas Extras Férias	0,43	8,92	
0136	Média Variáveis Férias	102,40	78,02	
0140	1/3 Férias		497,39	
0334	Biênio de Férias	2,00	25,34	
0301	INSS s/ Férias	9,00		160,87
Totais.....:			1.989,55	160,87
Líquido.....:			1.828,68	

Recebi a importância de R\$ 1.828,68 (um mil, oitocentos e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos) referente a quitação das férias.

Hospital N.S. da Conceição
 Kamila Cittadin
 Setor Pessoal

Urussanga, 16 de Dezembro de 2022.



MARINES MARCON

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.20
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N S CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 25.857-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221223164048385157216
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.276,72
DATA: 23/12/2022 - 13:44:48

PAGO PARA: Patricia Alves
CPF: ***.707.669-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0853 - CONTA: 0000000000000271175
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 23/12/2022 - 13:44:49

=====

DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: 2.0DA.A57.D76.6AF.433

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Aviso de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Colaborador: 398 - MARINES MARCON

CPF: 021.332.529-24

Cargo: 74 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 09/01/2021 a 08/01/2022, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 19/12/2022 a 01/01/2023, inclusive pelo que deve V.Sa. no dia 16 de Dezembro comparecer a Seção Pessoal munido de Carteira de Trabalho, para receber o valor correspondente, devendo retornar ao trabalho em 02/01/2023.

Urussanga, 18 de Novembro de 2022.

Hospital N.S. da Conceição
Kamila Oliveira
Setor Pessoal

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Marines Marcon

MARINES MARCON

Recibo de Férias

Empresa: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ: 86.531.803/0001-98

Cadastro: 508 - PATRICIA ALVES

CPF: 075.707.669-62

Cargo: 000000027 - TECNICA DE ENFERMAGEM

Depend. IR: 0

Período Aquisitivo.....: 08/04/2021 a 07/04/2022
 Período das Férias.....: 26/12/2022 a 04/01/2023
 Retorno ao Trabalho....: 05/01/2023
 Pagamento do Recibo: 23/12/2022
 Salário Base.....: 2.140,13

Número CTPS: 001334610
 Série CTPS.....: 002 - SC
 Dias Férias.....: 10,00
 Dias Abono.....: 0,00
 Dias Licença....: 0,00

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
0012	Horas Férias Diurnas	73,20	713,38	
0066	Insalubridade s/ Férias	73,20	161,60	
0134	Média Horas Extras Férias	1,06	10,75	
0136	Média Variáveis Férias	73,20	151,53	
0140	1/3 Férias		345,75	
0301	INSS s/ Férias	9,00		106,29
Totais.....:			1.383,01	106,29
Líquido.....:			1.276,72	

Recebi a importância de R\$ 1.276,72 (um mil, duzentos e setenta e seis reais e setenta e dois centavos)
 referente a quitação das férias.

Urussanga, 23 de Dezembro de 2022.

Hospital N.S. da Conceição

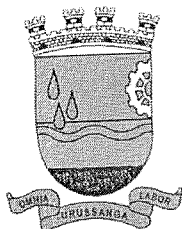
Karoly Citterin

Sócio-Administrador

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Patricia Alves

PATRICIA ALVES



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE URUSSANGA
CONTROLE INTERNO

PARECER DO CONTROLE INTERNO

O CONTROLADOR INTERNO DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA, nomeado pelo Decreto Municipal nº 47 de 01 de março de 2006, usando da competência que lhe confere a Lei Municipal nº 1.857 de 29 de novembro de 2001, dentro das suas atribuições, quanto a aplicação dos recursos no Convênio nº 03/2023, autorizados pela Lei Municipal nº 2.377 de 19/12/2008, que entre si fazem o FMS do Município de Urussanga CNPJ nº 10.502.372/0001-70, e o Hospital Nossa Senhora da Conceição, CNPJ nº 86.531.803/0001-98, , evidencia a regularidade da aplicação dos recursos, quanto a legalidade, legitimidade, e a economicidade nos atos de gestão do responsável,

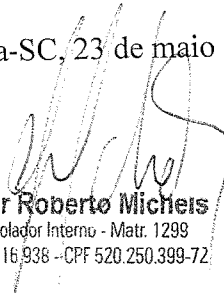
Considerando a Lei de Responsabilidade Fiscal-LRF, Lei nº 8.666/93, Lei nº 4.320/64, Portaria STN 127/2008, Resolução TC/94, regras da IN TC nº 14/201, e a Lei nº 13.019 de 31 de julho de 2014, a LDO nº 3.057 de 7 de outubro de 2022 e a LOA nº 3.070, de 16 de dezembro 2022.

De acordo com prestação de contas recebidas por este CI em 23/05/2023, diante da análise realizada, consideramos o mesmo parcialmente **REGULAR**, a aplicação parcial dos recursos no valor de R\$158.895,00, transferidos em 31/03/2023, ficando o saldo no montante de R\$ 45.957,00 em 31/03/2023 pendente de aplicação, **pois comprova parcialmente** a efetiva realização do objeto e atingindo suas finalidades.

Sendo estas as considerações, o fato deverá ser registrado e publicado no sistema informatizado de acordo com os Arts. 2º,XI, 8º,III, 10º, 35º,V,VI, da Lei 13.019/14, para fins de responsabilidade e consequente liberação do beneficiário para recebimento de novos recursos.

Atenciosamente,

Urussanga-SC, 23 de maio de 2023.


César Roberto Michels
Controlador Interno - Matr. 1299
CRC/SC 16.936 - CPF 520.250.399-72



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
URUSSANGA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E
APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES
SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

MÊS E ANO 03/2023	ANEXO TC-29
----------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATTO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	137/2023	DATA:	30/01/2023 VALOR: 1.906.740,00
ORDEM DE PAGAMENTO	269/2023 – 31/03/2023 – R\$ 158.895,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2023, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023. REFERENTE MARÇO DE 2023.		

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

Urussanga (SC), 14 de abril de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
ANTONIO ROBERTO DUTRA	PRESIDENTE		341.468.579-53
EMANUELA POSTAI	FINANCEIRO		041.834.669-03

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em 24/04/23

Responsável



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
URUSSANGA

ANEXO TC-28 BALANCETE DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Contabil

MÊS E ANO	ANEXO
03/2023	TC-28

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATTO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	137/2023	DATA:	30/01/2023 VALOR: 1.906.740,00
ORDEM DE PAGAMENTO	269/2023 31/03/2023 – R\$ 158.895,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2023, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023. REFERENTE MARÇO/2023.		

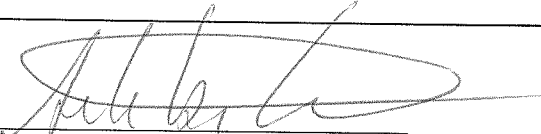
Declaramos, para os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Urussanga (SC), 14 de abril de 2023.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
	03/03/2023	Devolução (Folha funcionários ref. 01/2023 conta salário paga 10/02/2023)	158.895,00	
	03/03/2023	Tarifa bancária		30,00
71	06/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		8.896,98
70	06/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		4.054,32
93	06/03/2023	Poletto Clinica Medica Ltda		8.520,00
81	06/03/2023	GAN Saude Ltda		32.337,48
22866	06/03/2023	Patogene Medicina Diagnostica Ltda		1.428,85
62	06/03/2023	Marcelo Neves Eireli		10.000,00
24	06/03/2023	Vitoria Talamini Saturno Serv Medicos		20.160,00
59	06/03/2023	Clinica Medica Cavaler Ltda		16.217,28
	06/03/2023	Tarifa bancária		50,00
72	07/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		11.262,00
11	07/03/2023	Fernanda Lissa Servicos Medicos Ltda		5.040,00
1	07/03/2023	Clinica Julie Candice Erbs Ltda		22.186,14
12	08/03/2023	Dra Pamela Gomes – Medicina		5.000,00
1	08/03/2023	Luigi Aurelio Sartor Serv Medicos Ltda		1.351,44
99	08/03/2023	LG Servicos Medicos Ltda		1.351,44
	08/03/2023	Tarifa bancária		50,00
	09/03/2023	Rescisão Contrato de Trabalho		2.943,46
	09/03/2023	Rescisão Contrato de Trabalho		6.602,34
	09/03/2023	Tarifa bancária		20,00
	13/03/2023	Recursos próprios	440,99	

5422	13/03/2023	Clinica Medica Espec Clinivida		1.845,37
269/2023	31/03/2023	Valor recebido	158.895,00	
77	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		4.054,32
75	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		18.770,00
76	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		18.770,00
78	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		5.405,76
98	31/03/2023	Poletto Clinica Medica Ltda		4.320,00
89161	31/03/2023	Sociedade Lit e Caritativa Santo Agostinho		1.500,00
1259	31/03/2023	Unimed de Criciuma		2.480,00
1256	31/03/2023	Unimed de Criciuma		2.596,16
25	31/03/2023	Vitoria Talamini Saturno Serv Medicos		14.400,00
10	31/03/2023	Cechinel Consultoria Medica Ltda		1.440,00
60	31/03/2023	Clinica Medica Cavaler Ltda		37.840,32
102	31/03/2023	LG Servicos Medicos Ltda		1.351,44
	31/03/2023	Tarifa bancária		10,00
		Rendimentos	11,11	
		Saldo atual		45.957,00
Total			318.242,10	318.242,10

Urussanga (SC), 14 de abril de 2023.


TITULAR DA UNIDADE GESTORA


FINANCEIRO

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337141530518091016
14/04/2023 15:33:30

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0853 86531803000198 HOSPITAL NOSSA	271.799.223	158.895,00 C	
03/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/02/2023	860.621.200.285.509	30,00 D	
03/03/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	158.865,00 D	0,00 C
06/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 06/03 11:02 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	8.896,98 D	
06/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 06/03 11:02 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	4.054,32 D	
06/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 06/03 11:02 POLETTO CLINICA MEDICA	553.072.000.018.008	8.520,00 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 08:08 GAN SAUDE LTDA	30.601	32.337,48 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 08:25 PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOS	30.602	1.428,85 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 11:03 NUCLEO INTEGRADO DE FISIOT	30.603	10.000,00 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 11:03 VITORIA TALAMINI SATURNO S	30.604	20.160,00 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 17:24 CLINICA MEDICA CAVALER LTD	30.605	16.217,28 D	
06/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2023	810.651.200.059.259	50,00 D	
06/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	101.664,91 C	0,00 C
07/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 07/03 17:25 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	11.262,00 D	
07/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 14:42 FERNANDA LISSA SERVICOS ME	30.701	5.040,00 D	
07/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:28 CLINICA JULIE CANDICE ERBS	30.702	22.186,14 D	
07/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	38.488,14 C	0,00 C
08/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/03 16:41 DRA PAMELA GOMES - MEDICIN	30.801	5.000,00 D	
08/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/03 16:42 LUIGI AURELIO SARTOR SERVI	30.802	1.351,44 D	
08/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/03 16:52 LG SERVICOS MEDICOS	30.803	1.351,44 D	
08/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.671.200.080.273	20,00 D	



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337141530518091017
14/04/2023 15:33:59

Cliente

Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência MARCO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
03/03/2023	APLICAÇÃO	158.865,00			140.666,446571	1,129373805	140.666,446571
06/03/2023	RESGATE	101.664,91	0,92	36,73	90.016,025990	1,129827260	50.650,420581
	Aplicação 03/03/2023	101.664,91	0,92	36,73	90.016,025990		
07/03/2023	RESGATE	38.488,14	0,97	26,72	34.076,182799	1,130285931	16.574,237782
	Aplicação 03/03/2023	38.488,14	0,97	26,72	34.076,182799		
08/03/2023	RESGATE	7.752,88	0,36	7,79	6.863,660721	1,130742080	9.710,577061
	Aplicação 03/03/2023	7.752,88	0,36	7,79	6.863,660721		
09/03/2023	RESGATE	9.565,80	0,69	12,37	8.467,865938	1,131201187	1.242,711123
	Aplicação 03/03/2023	9.565,80	0,69	12,37	8.467,865938		
13/03/2023	RESGATE	1.404,38	0,26	2,25	1.242,711123	1,132114591	
	Aplicação 03/03/2023	1.404,38	0,26	2,25	1.242,711123		
31/03/2023	APLICAÇÃO	45.957,00			40.364,604211	1,138547024	40.364,604211
31/03/2023	SALDO ATUAL	45.957,00			40.364,604211		40.364,604211

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	204.822,00
RESGATES (-)	158.876,11
RENDIMENTO BRUTO (+)	100,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,20
IOF (-)	85,86
RENDIMENTO LÍQUIDO	11,11
SALDO ATUAL =	45.957,00

Valor da Cota

28/02/2023	1,128006396
31/03/2023	1,138547024

Rentabilidade

No mês	0,9344
No ano	2,5762
Últimos 12 meses	10,3252

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 8.896,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	06/03/2023 10:54:58
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	06/03/2023 11:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.


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

Número do RPS	Número da nota 71
Data da emissão da nota 06/03/2023 09:56:46	
Data do fato gerador 06/03/2023 09:56:46	
Código de verificação AHJOTDQOY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	9.480,0000	1,0000	9.480,0000	9,480,00x2,00 =	189,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.896,98								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 61,62	R\$ 284,40	R\$ 0,00	R\$ 142,20	R\$ 94,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.480,00		Valor líquido = R\$ 8.896,98			

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	9.480,00	189,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Plantão 01/2023 - Dr. Ramon

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.275,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 197,18 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000184CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 4.320,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 70
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Liquido: 4.054,32

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local: 0,00
 Outros Descontos: 1708
 Receita: 1,50
 % Imposto Renda: 4.320,00
 Base Cálculo: 64,80
 IR Retido:

Base	Valor
4.320,00	200,88

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000184CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 9.480,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 71
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Liquido: 8.896,98

Competência: 03/2023
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local: 0,00
 Outros Descontos: 1708
 Receita: 1,50
 % Imposto Renda: 9.480,00
 Base Cálculo: 142,20
 IR Retido:

Base	Valor
9.480,00	440,82

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 13.800,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 13.800,00
 CSRF Retido: 641,70
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 13.800,00
 IR Retido: 207,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 12.951,30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

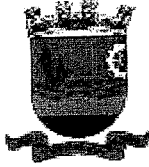
Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 4.054,32
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	06/03/2023 10:55:15
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	06/03/2023 11:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 70
Data da emissão da nota 06/03/2023 09:54:13	
Data do fato gerador 06/03/2023 09:54:13	
Código de verificação HIFEMFYQL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	4.320,0000	1,0000	4.320,0000	4.320,00x2,00 =	86,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.054,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 28,08	R\$ 129,60	R\$ 0,00	R\$ 64,80	R\$ 43,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.320,00		Valor líquido = R\$ 4.054,32			

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	4.320,00	86,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Situação desta NFS-e: Normal
 Plantão 01/2023 - Dr. Filipe
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 581,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 89,86 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018{CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 4.320,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 70
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Liquido: 4.054,32

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local: 0,00
 Outros Descontos: 1708
 Receita: 1,50
 % Imposto Renda: 4.320,00
 Base Cálculo: 64,80
 IR Retido:
 Base 4.320,00
 Valor 200,88

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 4.320,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 4.320,00
 CSRF Retido: 200,88
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 4.320,00
 IR Retido: 64,80
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 4.054,32



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

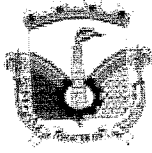
Nome POLETTO CLINICA MEDICA
Agência 3072-4
Conta corrente 18008-4
Valor 8.520,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB942895 SEBASTIAO TURAZZI 06/03/2023 10:54:27
JD252210 ANTONIO R DUTRA 06/03/2023 11:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 93
Data da emissão da nota 06/03/2023 10:27:26	
Data do fato gerador 06/03/2023 10:27:26	
Código de verificação RLOWLH2XE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telephone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - DRa. NATALIA POLETTO - PLANTÃO 01/2023	8.520,0000	1,0000	8.520,0000	8.520,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.520,00								

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\$ 8.520,00			Valor líquido = R\$ 8.520,00		

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	8.520,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - Agência 3072-4 Conta Corrente 18008-4
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.145,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,77 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000017:POLETTO CLINICA MEDICALTDA
 Rendimentos Bruto: 8.520,00

Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 93
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00

B. SAT 15 Anos:	0,00	0 %	0,00
B. SAT 20 Anos:	0,00	0 %	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00	0 %	0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Liquido:		8.520,00	

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 8.520,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
8.520,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 8.520,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 8.520,00
 CSRF Retido: 0,00
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 8.520,00
 IR Retido: 0,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
Total Líquido: 8.520,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 10:52:12

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 37.905.925/0001-91

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **POLETTO CLINICA MEDICA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230306110554896758379
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 32.337,48
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2023 - 08:08:28

PAGO PARA: Gan Saude Ltda
CNPJ: 45.296.376/0001-23
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1707 - CONTA: 0000000000005472636
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 08:08:29

=====

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: B.1AD.02D.B48.9AC.DAE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 81
Data da emissão da nota	03/03/2023 17:06:45
Data do fato gerador	03/03/2023 17:06:45
Código de verificação	UQQ0TRPHX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA
 Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA
 CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 9164-1222
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV Presidente Vargas Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR ANDRÉ	34.456,5700	1,0000	34.456,5700	34.456,57x2,00 =	689,13

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	06/03/2023	A prazo	32.337,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 223,97	R\$ 1.033,70	R\$ 0,00	R\$ 516,85	R\$ 344,57	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.456,57		Valor líquido = R\$ 32.337,48			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	34.456,57	689,13

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\$ 4.634,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 727,03 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000021{GAN SAUDE LTDA
Rendimentos Bruto: 20.272,17
Data Pagamento: 03/03/2023
Nº Documento: 80
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:		19.025,43	

Competência: 03/2023
Sequência: 001
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 20.272,17
IR Retido: 304,08

Base	Valor
20.272,17	942,66

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000021{GAN SAUDE LTDA
Rendimentos Bruto: 34.456,57
Data Pagamento: 03/03/2023
Nº Documento: 81
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:		32.337,48	

Competência: 03/2023
Sequência: 002
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 34.456,57
IR Retido: 516,85

Base	Valor
34.456,57	1.602,24

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 54.728,74
Valor/Base GPS: 0,00
Base CSRF: 54.728,74
CSRF Retido: 2.544,90
Base COFINS: 0,00
COFINS Retido: 0,00
Base ISS: 0,00
ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 54.728,74
IR Retido: 820,93
Base CSLL: 0,00
CSLL Retido: 0,00
Base PIS: 0,00
PIS retido: 0,00
Total Líquido: 51.362,91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020230306112247016177076
CNPJ DO PAGADOR:	86.531.803/0001-98
VALOR:	1.428,85
TARIFA:	10,00
DATA:	06/03/2023 - 08:25:12

PAGO PARA: Patogene Patologia Diagnostica
CNPJ: 83.474.395/0001-91
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000000740373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 08:25:13

=====

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B8.504.DCD.CD6.AF6

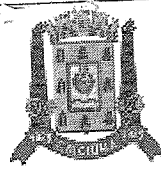
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


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 17	Número da nota 22866
Data da emissão da nota 16/01/2023 16:29:02	
Data do fato gerador 16/01/2023 13:28:59	
Código de verificação GFCUDLK43	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome fantasia: PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOSTICA
 Nome/Razão social: PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
 CPF/CNPJ: 83.474.395/0001-91 Inscrição municipal: 9666
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 352 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-500
 Complemento: AP/E: SALA:02, 03, 301, 302,303
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site: www.laboratorioalice.com.br
 Inscrição estadual: Telefone:(48) 3433-1200
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: Avenida Presidente Vargas Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM 12/2022	1.522,4800	1,0000	1.522,4800	1.522,48x2,00=	30,45

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.428,85				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,90	R\$ 45,67	R\$ 0,00	R\$ 22,84	R\$ 15,22	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.522,48		Valor líquido = R\$ 1.428,85			

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	1.522,48	30,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Criciúma
 Situação desta NFS-e: Normal
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1673897342447228662629960841141050326751472347514462562>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 204,77 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,12 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350610557497731
06/03/2023 11:04:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.57
0880X00880 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230306135609953291533
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 10.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2023 - 11:03:24

PAGO PARA: Nucleo Integrado de Fisioterapia e S
CNPJ: 37.264.477/0001-94
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000720615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 11:04:17

=====

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: B.41B.7E1.102.294.33B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 62
Data da emissão da nota 06/03/2023 08:48:16	
Data do fato gerador 06/03/2023 08:48:16	
Código de verificação QWRR0QPST	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NÚCLEO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA E SAUDE
 Nome/Razão social: MARCELO NEVES EIRELI
 CPF/CNPJ: 37.264.477/0001-94 Inscrição municipal: 5556
 Endereço: R VOLUNTARIOS DO HOSPITAL Número: 18 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento: SALA 101 E 03
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: marceloisabela_1009@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3465-3141
 Celular: (48) 99988-0546

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250.160.013
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: S/Nº. Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1925 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x2,01 =	201,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.000,00		Valor líquido = R\$ 10.000,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.000,00	201,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 469,00 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 10:11:38

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 37.264.477/0001-94

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **MARCELO NEVES LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 29/05/2020**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.22
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230306135729839445103
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 20.160,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2023 - 11:03:38

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 11:05:12

=====

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: 2.DED.3A7.D7D.7ED.001

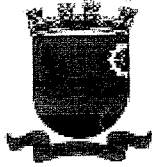
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 24
Data da emissão da nota	06/03/2023 09:50:03
Data do fato gerador	06/03/2023 09:50:03
Código de verificação	0JZ17VPVS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41 Inscrição municipal: 6074
 Endereço: EST GERAL Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99970-6895

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	20.160,0000	1,0000	20.160,0000	20.160,00x2,40 =	483,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	07/03/2023	A prazo	20.160,00								

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\$ 20.160,00			Valor líquido = R\$ 20.160,00		

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	20.160,00	483,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.4%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.711,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 419,33 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	00000216 VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	20.160,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	
Nº Documento:	24	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	20.160,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Base			Valor
20.160,00			0,00
Valor Líquido:	20.160,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	20.160,00	Base IRRF:	20.160,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	20.160,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	20.160,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 10:21:57

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 45.773.815/0001-41

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 24/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330617171282971
06/03/2023 17:25:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.25
0880X00880 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020230306194616318966596
CNPJ DO PAGADOR:	86.531.803/0001-98
VALOR:	16.217,28
TARIFA:	10,00
DATA:	06/03/2023 - 17:24:46

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 17:24:48

=====

DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 2.5DB.915.645.C80.4A8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

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
	59
Data da emissão da nota	
06/03/2023 11:37:00	
Data do fato gerador	
06/03/2023 11:37:00	
Código de verificação	
S4KH YKWZK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSE DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	17.280,0000	1,0000	17.280,0000	17.280,00x2,00 =	345,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.217,28								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 112,32	R\$ 518,40	R\$ 0,00	R\$ 259,20	R\$ 172,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.280,00		Valor líquido = R\$ 16.217,28			

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	17.280,00	345,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Urussanga
 Situação desta NFS-e: Normal
 Dados bancário:
 Bradesco
 Ag. 345
 C/C: 37128-9
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.324,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 359,42 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	17.280,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	
Nº Documento:	59	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	17.280,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	259,20
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	16.217,28	Base	Valor
		17.280,00	803,52

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	17.280,00	Base IRRF:	17.280,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	259,20
Base CSRF:	17.280,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	803,52	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	16.217,28



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 11.262,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	07/03/2023 17:23:49
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	07/03/2023 17:25:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 72
Data da emissão da nota 07/03/2023 17:18:22	
Data do fato gerador 07/03/2023 17:18:22	
Código de verificação U2ZGMQMAQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x2,00=	240,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.262,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.000,00		Valor líquido = R\$ 11.262,00			

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	12.000,00	240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012

Situação desta NFS-e: Normal

NF DR. FILIPE 01/2023 - ASS. HOSPITALAR PARCIAL

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 249,60 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 4.320,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 70
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 4.054,32

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 4.320,00
 IR Retido: 64,80

Base	Valor
4.320,00	200,88

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 9.480,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 71
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 8.896,98

Competência: 03/2023
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 9.480,00
 IR Retido: 142,20

Base	Valor
9.480,00	440,82

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 12.000,00
 Data Pagamento: 07/03/2023
 N° Documento: 72
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 11.262,00

Competência: 03/2023
 Sequência: 003
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 12.000,00
 IR Retido: 180,00

Base	Valor
12.000,00	558,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 25.800,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 25.800,00
 CSRF Retido: 1.199,70
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 25.800,00
 IR Retido: 387,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 24.213,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.48
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230307173220323035934
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 5.040,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/03/2023 - 14:42:36

PAGO PARA: Fernanda Lissa Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.742.905/0001-63
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005476046
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/03/2023 - 14:42:37

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: B.931.976.FFE.DAD.CC4



=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota					
			11				
	Data da emissão da nota		06/03/2023 11:19:35				
	Data do fato gerador		06/03/2023 11:19:35				
		Código de verificação	7J1SDNPVZ				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: FERNANDA LISSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CPF/CNPJ: 48.742.905/0001-63 Inscrição municipal: 31559 Endereço: R SC 108 Número: 3000 Bairro: SÃO SIMÃO CEP: 88811-400 Complemento: AP/E: LOTE 62 QUADRAE Município: Criciúma UF: SC E-mail: SPECKCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM Site:							
Inscrição estadual: Telefone: (48) 3433-5568 Celular:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIST CPF/CNPJ: 28.700.530/0015-67 Inscrição municipal: 17999 Inscrição estadual: Endereço: RUA SANTOS UGGIONI Número: SN Bairro: DISTRITO DO RIO MAINA CEP: 88818-490 Complemento: Município: Criciúma UF: SC E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO FERNANDA FONTOURA LISSA CRM 34.157 PLANTÃO 01/2023 = R\$5.040, 00	5.040,0000	1,0000	5.040,0000	5.040,00x2,01=	101,30		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.040,00				
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\$ 5.040,00		Valor líquido = R\$ 5.040,00					
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	5.040,00	101,30			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma 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\$ 677,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 104,83 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	00000224 FERNANDA LISSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	5.040,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	
Nº Documento:	11	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	5.040,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	5.040,00	Base	Valor
		5.040,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	5.040,00	Base IRRF:	5.040,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	5.040,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	5.040,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 13:21:40

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 48.742.905/0001-63

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **FERNANDA LISSA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 28/11/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.02
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230307192504179932384
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 22.186,14
TARIFA: 10,00
DATA: 07/03/2023 - 16:28:28

PAGO PARA: Clinica Julie Candice Erbs Ltda
CNPJ: 49.151.339/0001-88
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1404 - CONTA: 0000000000000343714
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/03/2023 - 16:28:30
=====

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 2.917.1E5.99F.E27.B09
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 1
Data da emissão da nota	06/03/2023 11:48:39
Data do fato gerador	06/03/2023 11:48:39
Código de verificação	HEPVSTPXG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLÍNICA JULIE CANDICE ERBS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.151.339/0001-88 Inscrição municipal: 34274
 Endereço: ROD ALEXANDRE BELOLI Número: 1100 Bairro: PRIMEIRA LINHA CEP: 88816-500
 Complemento: AP/E: CASA 20
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: ATENDIMENTO@DALMARCONTABILIDADE.COM.BR Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	23.640,0000	1,0000	23.640,0000	23.640,00x2,00 =	472,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.186,14								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 153,66	R\$ 709,20	R\$ 0,00	R\$ 354,60	R\$ 236,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.640,00		Valor líquido = R\$ 22.186,14			

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	23.640,00	472,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.179,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 491,71 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000022{CLINICA JULIE CANDICE ERBS LTDA
Rendimentos Bruto: 23.640,00
Data Pagamento: 06/03/2023
Nº Documento: 1
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	22.186,14		

Competência: 03/2023
Sequência: 001
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 23.640,00
IR Retido: 354,60

Base	Valor
23.640,00	1.099,26

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 23.640,00
Valor/Base GPS: 0,00
Base CSRF: 23.640,00
CSRF Retido: 1.099,26
Base COFINS: 0,00
COFINS Retido: 0,00
Base ISS: 0,00
ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 23.640,00
IR Retido: 354,60
Base CSLL: 0,00
CSLL Retido: 0,00
Base PIS: 0,00
PIS retido: 0,00
Total Líquido: 22.186,14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.25
0880X00880 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230308193208506087259
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 5.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/03/2023 - 16:41:53

PAGO PARA: Dra Pamela Gomes - Medicina, Saude e
CNPJ: 45.647.508/0001-14
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000148798327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/03/2023 - 16:41:54

=====

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: D.D09.8BC.AD1.E39.32A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
	12
Data da emissão da nota	
24/02/2023 10:04:38	
Data do fato gerador	
24/02/2023 10:04:38	
Código de verificação	
C907S2SDR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQUIATRIA
 Nome/Razão social: 45.647.508 LTDA
 CPF/CNPJ: 45.647.508/0001-14 Inscrição municipal: 13584
 Endereço: R JORGE DA CUNHA CARNEIRO Número: 380 Bairro: MICHEL CEP: 88803-010
 Complemento: AP/E: APT 204
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: PAMELAGOMES_@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 99920-8681
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: av presidente vargas Número: SN Bairro: centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,17 =	108,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.000,00								

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\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 5.000,00			

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	5.000,00	108,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000021;DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQI	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	5.000,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	24/02/2023	Local:	
Nº Documento:	12	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	5.000,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	5.000,00	Base	Valor
		5.000,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	5.000,00	Base IRRF:	5.000,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	5.000,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	5.000,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 27/02/2023 07:47:30

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.647.508/0001-14**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **45.647.508 LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 14/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](#)

[Gerar PDF](#)



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
86.531.803/0001-98

Razão Social
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23040.6990641-2

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
EM. NF N°495 EM 08/02/2023 DR MATEUS SOBREAVISOS

Valor Total do Documento
712,82

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	712,82			712,82
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	712,82	0,00	0,00	712,82

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 12820385230 0 79070123040 1 69906412000 4



CNPJ: 86.531.803/0001-98
Número: 07.01.23040.6990641-2
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 712,82

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.50
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230209133735990916979
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 44.599,15
TARIFA: 10,00
DATA: 09/02/2023 - 10:39:41

PAGO PARA: Davol Saude
CNPJ: 23.708.390/0001-54
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1403 - CONTA: 00000000000002066513
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 10:39:42

=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: E.E40.E49.70E.112.557

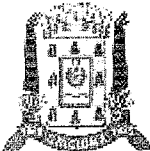
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 495
	Data da emissão da nota 08/02/2023 16:27:06	
	Data do fato gerador 08/02/2023 16:27:06	
	Código de verificação ZW5DK3F6W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 Inscrição municipal: 48242
 Endereço: R ROSALINO DAL BO Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9618-5642

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	47.521,7300	1,0000	47.521,7300	47.521,73x2,00 =	950,43
Dr. Mateus Volpato					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	44.599,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 308,89	R\$ 1.425,65	R\$ 0,00	R\$ 712,82	R\$ 475,22	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 47.521,73		Valor líquido = R\$ 44.599,15			

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	47.521,73	950,43

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6.391,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.002,71 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000012{VOLPATO PRESTADORA DE SERVIÇOS A SAÚDE	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	1.440,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	07/02/2023	Local:	0,00
N° Documento:	494	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1.440,00
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	21,60
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	1.440,00	66,96
Valor Líquido:	1.351,44		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000012{VOLPATO PRESTADORA DE SERVIÇOS A SAÚDE	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	47.521,73	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	08/02/2023	Local:	0,00
N° Documento:	495	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	47.521,73
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	712,82
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	47.521,73	2.209,76
Valor Líquido:	44.599,15		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	48.961,73	Base IRRF:	48.961,73
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	734,42
Base CSRF:	48.961,73	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	2.276,72	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	45.950,59



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310807370495271
08/02/2023 07:41:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.30
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO

AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8581000007-2 12820385230-0
79070123038-0 40976001104-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 07/02/2023
Numero do Documento 07.01.23038.4097600-1
Valor Total 712,82
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 020714

AUTENTICACAO SISBB: E.A7B.8D7.292.7C9.981

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 86.531.803/0001-98

Razão Social HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23038.4097600-1

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações EM. NF Nº62 EM 07/02/2023 DR FILIPE PLANTAO

Valor Total do Documento 712,82

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	712,82			712,82
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	712,82	0,00	0,00	712,82

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 12820385230 0 79070123038 0 40976001104 3



CNPJ: 86.531.803/0001-98
Número: 07.01.23038.4097600-1
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 712,82

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8586000022-5 09760385230-3
	79070123040-1 69914164652-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	09/02/2023
Numero do Documento	07.01.23040.6991416-4
Valor Total	2.209,76

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020903
AUTENTICACAO SISBB: 4.3BB.775.DD9.CF4.FA2

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.11
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230210200302524945760
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.883,56
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 17:05:54

PAGO PARA: Adriana Rosso
CPF: ***.567.139-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000802686066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 17:05:58
=====

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: 8.6FD.63F.97A.35D.B49
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo de Pagamento

Referência
JANEIRO / 2023

Folha
MENSAL

Fis
1/2

Matricula 000000353	Nome ADRIANA ROSSO	CPF 037.567.139-03
CBO 322205	Cargo/Nível TECNICO DE ENFERMAGEM	
Data Admissão 20/01/2016	Local 21.06	ALA SANTA TEREZA (CLÍNICA MÉDICA MASCULINA E FEMII)

Proventos			Descontos		
Descrição	Qtde	Valor	Descrição	Qtde	Valor
Horas Normais	52,40	512,33	Mensalidade Sindicato 1		39,30
Horas Normais Noturnas	72,00	700,40	Desconto Adto Férias		1.646,84
Horas Férias Diurnas	49,50	484,77	INSS s/ Férias	14,00	205,47
Horas Férias Noturnas	45,30	442,62	INSS	14,00	173,52
Reducao Horas Noturnas	9,00	131,33			
Adicional Noturno	72,00	175,10			
Quinquenio	5,00	60,64			
Insalubridade	124,40	295,12			
Insalubridade s/ Férias	95,20	210,08			
Adic. Noturno s/ Férias	51,43	125,76			
Quinquenio de Férias	5,00	46,37			
Média Horas Extras Férias	12,59	126,25			
Média Variáveis Férias	95,20	45,21			

CONTINUA ...

Recebi em: _____

CLIENTE: MARCO ANTONIO M MARCELINO
 AGENCIA: 0880-X CONTA: 605.134-0
 NR. DOCUMENTO 550.880.000.012.901
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.38D.B17.82C.AD2.8F6

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.10
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230210171244559585943
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 158.895,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 14:16:06

PAGO PARA: Hospital Nossa Senhora da Conceicao
CNPJ: 86.531.803/0001-98
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0853 - CONTA: 0000000000000000410
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 14:16:08

=====

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: A.17B.9B2.33A.66D.3B3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RELATÓRIO DE RETORNO - V1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000251	01

Início de Lote	Compromisso	Conta Compromisso	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Forma de pagamento	Ocorrência	Parâmetro de transmissão
0001	293366.02.0001 Pagamento de Salários	00853.2.003000000041-0	30 - Pagamento de Salários				01 - Crédito em Conta Corrente		01
Agendamento	CNPJ/CPF	Nome	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Forma de pagamento	Ocorrência	Parâmetro de transmissão
001489	CPF: 116.108.629-37	ANDRESSA CEMIN	104.00853.2.000928591486.7	10/02/2023	R\$ 1.813,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001494	CPF: 086.713.509-32	CARMEN PRISCILA SARTOR DA SILV	104.00853.2.000741334578.0	10/02/2023	R\$ 1.963,25	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001498	CPF: 042.991.879-89	DAIANE MARTINS	104.00853.2.000997004628.0	10/02/2023	R\$ 441,85	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001499	CPF: 270.798.348-99	EDJA MARIA DA SILVA	104.00853.2.000928627884.0	10/02/2023	R\$ 2.036,62	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001500	CPF: 103.196.889-47	EDUARDO CARDOSO	104.00853.2.000749860404.4	10/02/2023	R\$ 2.758,26	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001512	CPF: 080.219.879-10	GERUSA APARECIDA CAETANO BERNA	104.00853.2.000745404237.7	10/02/2023	R\$ 2.475,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001513	CPF: 034.930.989-08	GISELE ALVES BOZELLO	104.00853.2.000997065098.5	10/02/2023	R\$ 3.051,42	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001514	CPF: 077.633.289-48	GISLAINE LUIZ ROVARIS	104.00853.2.000997062644.8	10/02/2023	R\$ 2.476,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001517	CPF: 506.935.069-20	HELENA MARIA DE BETTIO CONSONI	104.00853.2.000997062642.1	10/02/2023	R\$ 1.570,17	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001518	CPF: 054.049.929-30	ISABELA MARTINS	104.00853.2.000997065096.9	10/02/2023	R\$ 4.607,91	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001519	CPF: 202.420.939-49	ISAURA CARLESSI	104.00853.2.000993797055.0	10/02/2023	R\$ 4.302,95	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001520	CPF: 035.224.489-52	JACIANA RAMOS VIEIRA	104.00853.2.000997065095.0	10/02/2023	R\$ 4.976,60	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		
001522	CPF: 026.914.705-55	JACQUELINE FERREIRA	104.00853.2.000997065095.0	10/02/2023	R\$ 2.056,30	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso		



RELATÓRIO DE RETORNO - V.1552

Data: 29/09/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000251	01

CPF	Nome	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão	Status	
001528	KAMILIA CITTADIN		104.00853.2.00096648390.2	10/02/2023	R\$ 5.748,85	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001530	LEGANI CIVIERO		104.00853.2.000874248849.2	10/02/2023	R\$ 2.475,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001531	LUANA VIEIRA DE SOUZA		104.00853.2.000793321138.1	10/02/2023	R\$ 2.743,95	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001535	MARCIENE BARBOSA OLIVEIRA		104.00853.2.000997051475.5	10/02/2023	R\$ 2.280,35	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001537	MARIA AP DE BONA ZISINIO		104.00853.2.000997062637.5	10/02/2023	R\$ 2.159,27	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001536	TALITA SCHUG MORGAN		104.00853.2.000844490036.0	10/02/2023	R\$ 1.813,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001538	MARIA APARECIDA SPRICIGO NICLE		104.00853.2.00097004620.4	10/02/2023	R\$ 2.527,57	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001539	MARIA RAQUEL D L MENEGAZZI		104.00853.2.000986200144.6	10/02/2023	R\$ 3.003,39	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001543	MARISTELA FATIMA NESI		104.00853.2.00097051474.7	10/02/2023	R\$ 5.534,27	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001544	NATANIEL ALVES LIMA		104.00853.2.00097015686.7	10/02/2023	R\$ 2.676,20	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001546	OLINDA DE MELLO DE OLIVEIRA		104.00853.2.00097004615.8	10/02/2023	R\$ 2.923,09	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001548	PATRICIA ALVES		104.00853.2.000974629892.7	10/02/2023	R\$ 2.597,65	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001549	PRISCILA ELIAS DANIELSKI		104.00853.2.000919585649.3	10/02/2023	R\$ 4.237,73	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001550	RITA MARIA FOGLIARINI ALVES		104.00853.2.00097065086.1	10/02/2023	R\$ 3.447,78	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001553	SALUA LORINE FORTUNATO DE MORA		104.00853.2.000793548916.6	10/02/2023	R\$ 2.475,05	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001560	VILMAR DAMIANI		104.00853.2.000997065082.9	10/02/2023	R\$ 10.253,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V.1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão			
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000251	01			
001484	CPF: 018.589.769-01	ADRIANA CAMILO	104.00853.2.000866708891.7	10/02/2023	R\$ 1.950,79	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001485	CPF: 027.541.039-02	ADRIANA VIEIRA TEREZA	104.00853.2.000997085105.1	10/02/2023	R\$ 2.646,05	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001486	CPF: 059.306.079-23	ALOISIO GOMES	104.00853.2.000996918794.0	10/02/2023	R\$ 1.888,42	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001490	CPF: 953.312.981-68	ANDRE PEREIRA GOMES	104.00853.2.000987469364.4	10/02/2023	R\$ 2.696,50	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001496	CPF: 807.525.439-20	CRISTIANI ROCHA MACHADO	104.00853.2.000996907364.3	10/02/2023	R\$ 4.415,50	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001505	CPF: 041.834.669-03	EMANUELA POSTAI	104.00853.2.000928515954.6	10/02/2023	R\$ 1.956,81	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001507	CPF: 670.110.049-04	EVANDER GOMES	104.00853.2.00097062647.2	10/02/2023	R\$ 4.681,80	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001508	CPF: 007.272.159-65	FERNANDA DE S A DELLA BRUNA	104.00853.2.000997004627.1	10/02/2023	R\$ 4.464,81	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001796	CPF: 023.032.889-08	ANDERSON DOS S DE OLIVEIRA	104.00853.2.000997051482.8	10/02/2023	R\$ 3.047,78	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001799	CPF: 102.089.579-95	ARIELE DE SOUZA FORTINATO	104.00853.2.000795747033.6	10/02/2023	R\$ 2.475,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001805	CPF: 028.436.989-84	CRISTINA MAZZUCCO	104.00853.2.000997065102.7	10/02/2023	R\$ 2.882,88	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001817	CPF: 072.944.349-30	FRANCIANE ZANELATTO	104.00853.2.000749710062.0	10/02/2023	R\$ 2.357,05	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001819	CPF: 107.036.049-02	GABRIELA ZAPELINI TIZZANI	104.00853.2.000865480571.2	10/02/2023	R\$ 2.758,26	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001823	CPF: 053.754.359-77	GRAZIELA CAMBRUZZI BOIANOWSKI	104.00853.2.0009997004626.3	10/02/2023	R\$ 5.223,29	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001824	CPF: 030.729.209-66	GRAZIELA DE BONA SARTOR	104.00853.2.000988177378.0	10/02/2023	R\$ 4.529,39	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001859	CPF: 801.150.229-88	ROBERLINE TIMOULOS	104.00853.2.000984734844.3	10/02/2023	R\$ 2.036,62	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão			
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 06.531.803/0001-98	293366	000251	01			
001860	CPF: 146.190.419-63	ROBERTO BASGAL DUTRA	104.00853.2.000738090866.0	10/02/2023	R\$ 1.728,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001862	CPF: 024.234.699-50	SINARA RIBEIRO MORAES	104.00853.2.000969928417.5	10/02/2023	R\$ 4.156,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001863	CPF: 093.060.339-74	SUZANA GALVAO CORREA	104.00853.2.000748862133.0	10/02/2023	R\$ 1.951,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001818	CPF: 708.280.595-00	FRANIA NASCIMENTO BRAGA	104.00853.2.000793074139.8	10/02/2023	R\$ 1.958,95	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001800	CPF: 035.781.249-23	BEATRIZ MAGALHAES DA SILVA	104.00853.2.000968686636.9	10/02/2023	R\$ 5.599,56	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001801	CPF: 033.933.469-03	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES	104.00853.2.000748262074.6	10/02/2023	R\$ 2.971,38	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001803	CPF: 935.749.679-34	CATIA REGINA NICHELE	104.00853.2.000997065103.5	10/02/2023	R\$ 267,08	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001809	CPF: 007.153.159-94	ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVARISE	104.00853.2.000997065101.9	10/02/2023	R\$ 2.619,99	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001810	CPF: 037.574.299-90	ELIANE APARECIDA FIGUEIREDO RO	104.00853.2.0009355996484.6	10/02/2023	R\$ 2.177,31	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001811	CPF: 015.762.079-43	ELISANGELA BEZ BATTI	104.00853.2.000997051478.0	10/02/2023	R\$ 3.207,86	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001812	CPF: 033.796.769-50	ELZA FERNANDES ALVES	104.00853.2.000928738898.4	10/02/2023	R\$ 1.728,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001814	CPF: 014.753.060-16	ETIENE SILVEIRA PINTO ANACLETO	104.00853.2.000796255579.4	10/02/2023	R\$ 1.958,08	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001829	CPF: 612.039.399-49	JANICE REGINA CIVIERO NICHELE	104.00853.2.000997065094.2	10/02/2023	R\$ 2.244,27	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001844	CPF: 932.462.509-87	MARI CLAUDIA RODRIGUES MANARIN	104.00853.2.000988221218.8	10/02/2023	R\$ 2.297,93	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001840	CPF: 135.387.129-05	LUCAS CORDEIRO FERREIRA	104.00853.2.000739182035.1	10/02/2023	R\$ 2.229,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001831	CPF: 066.465.615-32	JESSICA KEROLINE ALVES DOS SA	104.00853.2.000746044054.0	10/02/2023	R\$ 1.713,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V.1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convenio	NSA	Parametro de transmissao
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 06.531.903/0001-98	293366	000251	01
Total de registros do lote	Valor total - Erros ou Rejeicoes	Valor total - Inclusoes	Valor total - Efetivacoes	
77	R\$ 0,00	R\$ 227.750,42	R\$ 0,00	
Total de lotes no arquivo		Quantidade de registros do arquivo		
1		77		

3/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.11
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230210200205027154453
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.813,59
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 17:05:40

PAGO PARA: Debora C Rosa Arede
CPF: ***.022.810-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880 - CONTA: 0000000008645891466
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 17:05:44

=====

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: C.9F8.F7B.255.8BD.2F3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo de Pagamento

AV PRESIDENTE VARGAS
88840-000 - URUSSANGA - SC
86.531.803/0001-98

Referência
JANEIRO / 2023

Folha
MENSAL

Fis
1 / 1

Matricula 000000562	Nome DEBORA CRISTIANE ROSA AREDE	CPF 019.022.810-55
CBO 513220	Cargo/Nível AUXILIAR DE COZINHA	
Data Admissão 23/12/2022	Local 16 COZINHA	

Descrição	Proventos		Descrição	Descontos	
	Qtde	Valor		Qtde	Valor
Horas Normais	220,00	1.644,64	Mensalidade Sindicato 1		39,30
Insalubridade	220,00	260,40	INSS	9,00	161,79
Prêmio Assiduidade		109,64			
FGTS	8,00	161,17			

TOTAL DE VENCIMENTOS 2.014,68 TOTAL DE DESCONTOS 201,09

Valor depositado: Agência Conta Corrente: 00000 00000000000 - **LÍQUIDO A RECEBER 1.813,59**

SALÁRIO BASE 1.644,64	SALÁRIO CONTR. INSS 2.014,68	BASE CÁLC. FGTS 2.014,68	FGTS DO MÊS 161,17	BASE CÁLCULO IRRF 2.014,68
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------------

Recebi em: 20/02/2023 Debora

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000014{SOCIEDADE LITERARIA E CARITATIVA SANTO AGC	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	1.500,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	03/02/2023	Local:	
Nº Documento:	89161	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	1.500,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	1.500,00	0,00
Valor Liquido:	1.500,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	1.500,00	Base IRRF:	1.500,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	1.500,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Liquido:	1.500,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343111268559011
31/03/2023 11:31:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.04
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331142528617260474
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 2.480,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 11:30:06

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 11:30:08
=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 5.A9D.7A2.907.7C0.A84
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

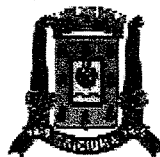
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número do RPS 1296	Número da nota 1259
Data da emissão da nota 28/02/2023 14:07:10	
Data do fato gerador 28/02/2023 13:51:36	
Código de verificação FZXHL57J0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: SALA 01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Servicos Laboratoriais Prestacao de Servicos de Analises Clinicas- Taxa AdministrativaCompetencia 02/2023 Vencimento 10/03/2023Dados para deposito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472	2.480,0000	1,0000	2.480,0000	2.480,00x2,00=	49,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.480,00								

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\$ 2.480,00			Valor líquido = R\$ 2.480,00		

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	2.480,00	49,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dispensado Da Retencao Do Ir Cfe Art 647 Item 24 Do Dec 3000 99 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=167760403018512592629362059473686661001406008323730550>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 333,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 51,58 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	5.693,99	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/02/2023	Local:	
N° Documento:	1007	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	5.693,99
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	5.693,99	0,00
Valor Liquido:	5.693,99		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	2.596,16	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	28/02/2023	Local:	
N° Documento:	1256	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	2.596,16
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	2.596,16	0,00
Valor Liquido:	2.596,16		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Sequência:	003
Rendimentos Bruto:	2.480,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	28/03/2023	Local:	
N° Documento:	1259	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	2.480,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	2.480,00	0,00
Valor Liquido:	2.480,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	10.770,15	Base IRRF:	10.770,15
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	10.770,15	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	10.770,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.04
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331142500380562611
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 2.596,16
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 11:30:15

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 11:30:16

=====

DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB: E.15D.954.5DB.58D.3AE

=====

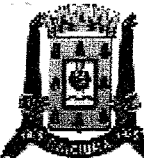
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 1292	Número da nota 1256
	Data da emissão da nota 28/02/2023 14:06:43	
	Data do fato gerador 28/02/2023 13:25:40	
	Código de verificação WYCGSNSP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: SALA 01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Servicos Laboratoriais Prestacao de Servicos de Analises ClinicasCompetencia 02/2023 Vencimento 10/03/2023Dados para deposito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472	2.596,1600	1,0000	2.596,1600	2.596,16x2,00=	51,92

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.596,16								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.596,16			Valor líquido = R\$ 2.596,16		

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	2.596,16	51,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=167760400386512562629362059473632157150724627776767511>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 349,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 54,00 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	5.693,99	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/02/2023	Local:	
N° Documento:	1007	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	5.693,99
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	5.693,99	0,00
Valor Líquido:	5.693,99		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	2.596,16	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	28/02/2023	Local:	
N° Documento:	1256	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	2.596,16
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	2.596,16	0,00
Valor Líquido:	2.596,16		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	8.290,15	Base IRRF:	8.290,15
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	8.290,15	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	8.290,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.49
0880X00880 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331183232323647572
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 14.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 15:33:39

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 15:33:41

=====

DOCUMENTO: 033103
AUTENTICACAO SISBB: 6.B39.9C3.4B3.7D5.B51


Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 25
	Data da emissão da nota 31/03/2023 14:49:39	
	Data do fato gerador 31/03/2023 14:49:39	
	Código de verificação M6PIA6BBT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41 Inscrição municipal: 6074
 Endereço: EST GERAL Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99970-6895

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x2,40 =	345,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/04/2023	A prazo	14.400,00								

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\$ 14.400,00			Valor líquido = R\$ 14.400,00		

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	14.400,00	345,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.4%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 299,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000021(VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	20.160,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	0,00
N° Documento:	24	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	20.160,00
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	0,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	20.160,00	Base	Valor
		20.160,00	0,00

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000021(VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	14.400,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	31/03/2023	Local:	0,00
N° Documento:		Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	14.400,00
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	0,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	14.400,00	Base	Valor
		14.400,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	34.560,00	Base IRRF:	34.560,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	34.560,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	34.560,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 31/03/2023 15:28:28

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.773.815/0001-41**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 24/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.30
0880X00880 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331193717191610812
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.440,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 16:38:52

PAGO PARA: Cechinel Atendimento Medico
CNPJ: 48.675.808/0001-03
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005476070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 16:38:53

=====

DOCUMENTO: 033104
AUTENTICACAO SISBB: E.137.AD0.CFC.579.B65

=====


Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 10
	Data da emissão da nota 31/03/2023 14:27:47	
	Data do fato gerador 31/03/2023 14:27:47	
	Código de verificação GUBFR1V5Z	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CECHINEL ATENDIMENTO MEDICO
Nome/Razão social: CECHINEL CONSULTORIA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.675.808/0001-03 Inscrição municipal: 21718
Endereço: R LAURO MULLER Número: 558 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-030
Complemento: AP/E: APT:201;EDIF:QUEBEC
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: gabrielacechine@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: Av Presidente Vargas Número Número: SN Bairro: Centro CEP: 88840-000
Complemento:
Município: Urussanga UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.440,00								

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\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.440,00			

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	1.440,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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 Bancários: Banco 136 Unicred - Agência 1401 - Conta corrente: 547607-0
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	00000221CECHINEL CONSULTORIA MEDICA LTDA	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	1.440,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	31/03/2023	Local:	
Nº Documento:	10	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	5952
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	1.440,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	1708	
Valor Líquido:	1.440,00	Base	Valor
		1.440,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	1.440,00	Base IRRF:	1.440,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	1.440,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	1.440,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 31/03/2023 16:33:05

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 48.675.808/0001-03

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CECHINEL CONSULTORIA MEDICA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 21/11/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.40
0880X00880 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331193635015234201
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 37.840,32
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 16:39:20

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 16:39:21

=====

DOCUMENTO: 033105
AUTENTICACAO SISBB: 0.C7D.E2A.A7D.618.591

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número do RPS	Número da nota 60
Data da emissão da nota 31/03/2023 14:21:08	
Data do fato gerador 31/03/2023 14:21:08	
Código de verificação NQMDQBZV8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSE DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	40.320,0000	1,0000	40.320,0000	40.320,00x2,00 =	806,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.840,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 262,08	R\$ 1.209,60	R\$ 0,00	R\$ 604,80	R\$ 403,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.320,00		Valor líquido = R\$ 37.840,32			

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	40.320,00	806,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancário:

Bradesco

Ag. 345

C/C: 37128-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.423,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 838,66 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 03/2023
Outra Empresa: 0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA	Seqüência: 001
Rendimentos Bruto: 17.280,00	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 06/03/2023	Local:
N° Documento: 59	Outros Descontos: 0,00
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	Receita: 1708
Valor Retido: 0,00	% Imposto Renda: 1,50
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	Base Cálculo: 17.280,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 259,20
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF Percentual Receita Atividade	17.280,00
04,65 5952	Valor
Valor Liquido: 16.217,28	803,52

Filial: 0001 HOSPITAL	Competência: 03/2023
Outra Empresa: 0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA	Seqüência: 002
Rendimentos Bruto: 40.320,00	C.Custo/Natureza: 00
Data Pagamento: 31/03/2023	Local:
N° Documento: 60	Outros Descontos: 0,00
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço	Receita: 1708
Valor Retido: 0,00	% Imposto Renda: 1,50
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00	Base Cálculo: 40.320,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00	IR Retido: 604,80
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00	
Impostos	Base
1 - CSRF Percentual Receita Atividade	40.320,00
04,65 5952	Valor
Valor Liquido: 37.840,32	1.874,88

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 57.600,00	Base IRRF: 57.600,00
Valor/Base GPS: 0,00	IR Retido: 864,00
Base CSRF: 57.600,00	Base CSLL: 0,00
CSRF Retido: 2.678,40	CSLL Retido: 0,00
Base COFINS: 0,00	Base PIS: 0,00
COFINS Retido: 0,00	PIS retido: 0,00
Base ISS: 0,00	
ISS Retido: 0,00	Total Liquido: 54.057,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.35
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331200158655218462
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.351,44
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 17:04:02

PAGO PARA: Lg Servicos Medicos
CNPJ: 35.188.908/0001-55
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1671 - CONTA: 0000000000000008729
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 17:04:03

=====

DOCUMENTO: 033106
AUTENTICACAO SISBB: D.F71.B1A.43A.993.AA8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 102
Data da emissão da nota 31/03/2023 16:09:34	
Data do fato gerador 31/03/2023 16:09:34	
Código de verificação H3JDDKXFK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: APT:805
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,00 =	28,80
Dr. Luan Rocha					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.351,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,36	R\$ 43,20	R\$ 0,00	R\$ 21,60	R\$ 14,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.351,44			

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	1.440,00	28,80

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\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000152 LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Rendimentos Bruto: 1.440,00
 Data Pagamento: 07/03/2023
 N° Documento: 99
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 1.351,44

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 1.440,00
 IR Retido: 21,60

Base	Valor
4,65	66,96

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000152 LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Rendimentos Bruto: 1.440,00
 Data Pagamento: 31/03/2023
 N° Documento: 102
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 1.351,44

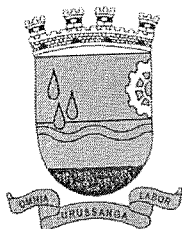
Competência: 03/2023
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 1.440,00
 IR Retido: 21,60

Base	Valor
1.440,00	66,96

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 2.880,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 1.444,65
 CSRF Retido: 133,92
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 2.880,00
 IR Retido: 43,20
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 2.702,88



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE URUSSANGA
CONTROLE INTERNO

PARECER DO CONTROLE INTERNO

O CONTROLADOR INTERNO DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA, nomeado pelo Decreto Municipal nº 47 de 01 de março de 2006, usando da competência que lhe confere a Lei Municipal nº 1.857 de 29 de novembro de 2001, dentro das suas atribuições, quanto a aplicação dos recursos no Convênio nº 03/2023, autorizados pela Lei Municipal nº 2.377 de 19/12/2008, que entre si fazem o FMS do Município de Urussanga CNPJ nº 10.502.372/0001-70, e o Hospital Nossa Senhora da Conceição, CNPJ nº 86.531.803/0001-98, evidencia a regularidade da aplicação dos recursos, quanto a legalidade, legitimidade, e a economicidade nos atos de gestão do responsável,

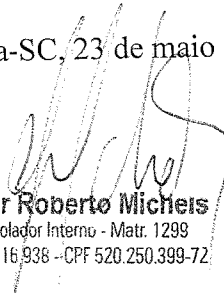
Considerando a Lei de Responsabilidade Fiscal-LRF, Lei nº 8.666/93, Lei nº 4.320/64, Portaria STN 127/2008, Resolução TC/94, regras da IN TC nº 14/201, e a Lei nº 13.019 de 31 de julho de 2014, a LDO nº 3.057 de 7 de outubro de 2022 e a LOA nº 3.070, de 16 de dezembro 2022.

De acordo com prestação de contas recebidas por este CI em 23/05/2023, diante da análise realizada, consideramos o mesmo parcialmente **REGULAR**, a aplicação parcial dos recursos no valor de R\$158.895,00, transferidos em 31/03/2023, ficando o saldo no montante de R\$ 45.957,00 em 31/03/2023 pendente de aplicação, **pois comprova parcialmente** a efetiva realização do objeto e atingindo suas finalidades.

Sendo estas as considerações, o fato deverá ser registrado e publicado no sistema informatizado de acordo com os Arts. 2º,XI, 8º,III, 10º, 35º,V,VI, da Lei 13.019/14, para fins de responsabilidade e consequente liberação do beneficiário para recebimento de novos recursos.

Atenciosamente,

Urussanga-SC, 23 de maio de 2023.


César Roberto Michels
Controlador Interno - Matr. 1299
CRC/SC 16.936 - CPF 520.250.399-72



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
URUSSANGA**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E
APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES
SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

		MÊS E ANO 03/2023	ANEXO TC-29
UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATTO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP: 88840-000	
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	137/2023	DATA:	30/01/2023 VALOR: 1.906.740,00
ORDEM DE PAGAMENTO	269/2023 – 31/03/2023 – R\$ 158.895,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2023, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023. REFERENTE MARÇO DE 2023.		

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

Urussanga (SC), 14 de abril de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
ANTONIO ROBERTO DUTRA	PRESIDENTE		341.468.579-53
EMANUELA POSTAI	FINANCEIRO		041.834.669-03

USO DA UNIDADE CONCEDENTE

Declaração recebida em 24/04/23

Responsável

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
URUSSANGA****ANEXO TC-28 BALANCETE DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS.**

MÊS E ANO 03/2023	ANEXO TC-28
----------------------	----------------

UNIDADE CONCEDENTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUSSANGA		
ORDENADOR DA DESPESA:	INGRID ZANELATTO		
ENTIDADE BENEFICIADA:	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO		
ENDEREÇO:	PRESIDENTE VARGAS, 540	CEP:	88840-000
RESPONSÁVEL:	ANTONIO ROBERTO DUTRA		
NOTA DE EMPENHO Nº.	137/2023	DATA:	30/01/2023 VALOR: 1.906.740,00
ORDEM DE PAGAMENTO	269/2023 31/03/2023 – R\$ 158.895,00		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE	PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COOPERAÇÃO TECNICO-FINANCEIRA PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO, COM A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DIÁRIO DE PLANTÃO MÉDICO DE EMERGÊNCIA, DURANTE 24:00 HORAS PARA EXERCÍCIO DE 2023, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023. REFERENTE MARÇO/2023.		

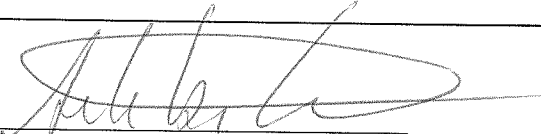
Declaramos, para os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Urussanga (SC), 14 de abril de 2023.

DOCUMENTO		HISTORICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NUMERO	DATA			
	03/03/2023	Devolução (Folha funcionários ref. 01/2023 conta salário paga 10/02/2023)	158.895,00	
	03/03/2023	Tarifa bancária		30,00
71	06/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		8.896,98
70	06/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		4.054,32
93	06/03/2023	Poletto Clinica Medica Ltda		8.520,00
81	06/03/2023	GAN Saude Ltda		32.337,48
22866	06/03/2023	Patogene Medicina Diagnostica Ltda		1.428,85
62	06/03/2023	Marcelo Neves Eireli		10.000,00
24	06/03/2023	Vitoria Talamini Saturno Serv Medicos		20.160,00
59	06/03/2023	Clinica Medica Cavaler Ltda		16.217,28
	06/03/2023	Tarifa bancária		50,00
72	07/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		11.262,00
11	07/03/2023	Fernanda Lissa Servicos Medicos Ltda		5.040,00
1	07/03/2023	Clinica Julie Candice Erbs Ltda		22.186,14
12	08/03/2023	Dra Pamela Gomes – Medicina		5.000,00
1	08/03/2023	Luigi Aurelio Sartor Serv Medicos Ltda		1.351,44
99	08/03/2023	LG Servicos Medicos Ltda		1.351,44
	08/03/2023	Tarifa bancária		50,00
	09/03/2023	Rescisão Contrato de Trabalho		2.943,46
	09/03/2023	Rescisão Contrato de Trabalho		6.602,34
	09/03/2023	Tarifa bancária		20,00
	13/03/2023	Recursos próprios	440,99	

5422	13/03/2023	Clinica Medica Espec Clinivida		1.845,37
269/2023	31/03/2023	Valor recebido	158.895,00	
77	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		4.054,32
75	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		18.770,00
76	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		18.770,00
78	31/03/2023	Clinica Dr. Filipe Giordani Schimidtz		5.405,76
98	31/03/2023	Poletto Clinica Medica Ltda		4.320,00
89161	31/03/2023	Sociedade Lit e Caritativa Santo Agostinho		1.500,00
1259	31/03/2023	Unimed de Criciuma		2.480,00
1256	31/03/2023	Unimed de Criciuma		2.596,16
25	31/03/2023	Vitoria Talamini Saturno Serv Medicos		14.400,00
10	31/03/2023	Cechinel Consultoria Medica Ltda		1.440,00
60	31/03/2023	Clinica Medica Cavaler Ltda		37.840,32
102	31/03/2023	LG Servicos Medicos Ltda		1.351,44
	31/03/2023	Tarifa bancária		10,00
		Rendimentos	11,11	
		Saldo atual		45.957,00
Total			318.242,10	318.242,10

Urussanga (SC), 14 de abril de 2023.


TITULAR DA UNIDADE GESTORA


FINANCEIRO

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337141530518091016
14/04/2023 15:33:30

Cliente - Conta atual

Agência 880-X
Conta corrente 12901-1 HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Período do extrato 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0853 86531803000198 HOSPITAL NOSSA	271.799.223	158.895,00 C	
03/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/02/2023	860.621.200.285.509	30,00 D	
03/03/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	158.865,00 D	0,00 C
06/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 06/03 11:02 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	8.896,98 D	
06/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 06/03 11:02 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	4.054,32 D	
06/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 06/03 11:02 POLETTO CLINICA MEDICA	553.072.000.018.008	8.520,00 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 08:08 GAN SAUDE LTDA	30.601	32.337,48 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 08:25 PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOS	30.602	1.428,85 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 11:03 NUCLEO INTEGRADO DE FISIOT	30.603	10.000,00 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 11:03 VITORIA TALAMINI SATURNO S	30.604	20.160,00 D	
06/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 17:24 CLINICA MEDICA CAVALER LTD	30.605	16.217,28 D	
06/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2023	810.651.200.059.259	50,00 D	
06/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	101.664,91 C	0,00 C
07/03/2023		0880	99015	470 Transferência enviada 07/03 17:25 CLINICA DR FILIPE G SCHI	550.880.000.025.350	11.262,00 D	
07/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 14:42 FERNANDA LISSA SERVICOS ME	30.701	5.040,00 D	
07/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 16:28 CLINICA JULIE CANDICE ERBS	30.702	22.186,14 D	
07/03/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	38.488,14 C	0,00 C
08/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/03 16:41 DRA PAMELA GOMES - MEDICIN	30.801	5.000,00 D	
08/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/03 16:42 LUIGI AURELIO SARTOR SERVI	30.802	1.351,44 D	
08/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/03 16:52 LG SERVICOS MEDICOS	30.803	1.351,44 D	
08/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.671.200.080.273	20,00 D	



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337141530518091017
14/04/2023 15:33:59

Cliente

Agência 880-X
Conta 12901-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
Mês/ano referência MARCO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
03/03/2023	APLICAÇÃO	158.865,00			140.666,446571	1,129373805	140.666,446571
06/03/2023	RESGATE	101.664,91	0,92	36,73	90.016,025990	1,129827260	50.650,420581
	Aplicação 03/03/2023	101.664,91	0,92	36,73	90.016,025990		
07/03/2023	RESGATE	38.488,14	0,97	26,72	34.076,182799	1,130285931	16.574,237782
	Aplicação 03/03/2023	38.488,14	0,97	26,72	34.076,182799		
08/03/2023	RESGATE	7.752,88	0,36	7,79	6.863,660721	1,130742080	9.710,577061
	Aplicação 03/03/2023	7.752,88	0,36	7,79	6.863,660721		
09/03/2023	RESGATE	9.565,80	0,69	12,37	8.467,865938	1,131201187	1.242,711123
	Aplicação 03/03/2023	9.565,80	0,69	12,37	8.467,865938		
13/03/2023	RESGATE	1.404,38	0,26	2,25	1.242,711123	1,132114591	
	Aplicação 03/03/2023	1.404,38	0,26	2,25	1.242,711123		
31/03/2023	APLICAÇÃO	45.957,00			40.364,604211	1,138547024	40.364,604211
31/03/2023	SALDO ATUAL	45.957,00			40.364,604211		40.364,604211

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	204.822,00
RESGATES (-)	158.876,11
RENDIMENTO BRUTO (+)	100,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,20
IOF (-)	85,86
RENDIMENTO LÍQUIDO	11,11
SALDO ATUAL =	45.957,00

Valor da Cota

28/02/2023	1,128006396
31/03/2023	1,138547024

Rentabilidade

No mês	0,9344
No ano	2,5762
Últimos 12 meses	10,3252

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 8.896,98
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	06/03/2023 10:54:58
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	06/03/2023 11:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 71
Data da emissão da nota 06/03/2023 09:56:46	
Data do fato gerador 06/03/2023 09:56:46	
Código de verificação AHJOTDQOY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	9.480,0000	1,0000	9.480,0000	9,480,00x2,00 =	189,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.896,98				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 61,62	R\$ 284,40	R\$ 0,00	R\$ 142,20	R\$ 94,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.480,00		Valor líquido = R\$ 8.896,98			

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	9.480,00	189,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Plantão 01/2023 - Dr. Ramon

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.275,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 197,18 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000181CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 4.320,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 70
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Liquido: 4.054,32

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local: 0,00
 Outros Descontos: 1708
 Receita: 1,50
 % Imposto Renda: 4.320,00
 Base Cálculo: 64,80
 IR Retido:

Base	Valor
4.320,00	200,88

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 00000181CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 9.480,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 71
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Liquido: 8.896,98

Competência: 03/2023
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local: 0,00
 Outros Descontos: 1708
 Receita: 1,50
 % Imposto Renda: 9.480,00
 Base Cálculo: 142,20
 IR Retido:

Base	Valor
9.480,00	440,82

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 13.800,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 13.800,00
 CSRF Retido: 641,70
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 13.800,00
 IR Retido: 207,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 12.951,30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

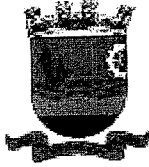
Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 4.054,32
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	06/03/2023 10:55:15
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	06/03/2023 11:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 70
Data da emissão da nota 06/03/2023 09:54:13	
Data do fato gerador 06/03/2023 09:54:13	
Código de verificação HIFEMFYQL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	4.320,0000	1,0000	4.320,0000	4.320,00x2,00 =	86,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.054,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 28,08	R\$ 129,60	R\$ 0,00	R\$ 64,80	R\$ 43,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.320,00		Valor líquido = R\$ 4.054,32			

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	4.320,00	86,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Situação desta NFS-e: Normal
 Plantão 01/2023 - Dr. Filipe
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 581,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 89,86 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000018{CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Rendimentos Bruto: 4.320,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 70
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Liquido: 4.054,32

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local: 0,00
 Outros Descontos: 1708
 Receita: 1,50
 % Imposto Renda: 4.320,00
 Base Cálculo: 64,80
 IR Retido: 4.320,00
 Base Valor 200,88

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 4.320,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 4.320,00
 CSRF Retido: 200,88
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 4.320,00
 IR Retido: 64,80
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 4.054,32



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome POLETTO CLINICA MEDICA
Agência 3072-4
Conta corrente 18008-4
Valor 8.520,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB942895 SEBASTIAO TURAZZI 06/03/2023 10:54:27
JD252210 ANTONIO R DUTRA 06/03/2023 11:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 93
Data da emissão da nota 06/03/2023 10:27:26	
Data do fato gerador 06/03/2023 10:27:26	
Código de verificação RLOWLH2XE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telephone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS - DRa. NATALIA POLETTTO - PLANTÃO 01/2023	8.520,0000	1,0000	8.520,0000	8.520,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.520,00								

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\$ 8.520,00		Valor líquido = R\$ 8.520,00			

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	8.520,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Urussanga
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 - Agência 3072-4 Conta Corrente 18008-4
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.145,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,77 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000017:POLETTO CLINICA MEDICALTDA
 Rendimentos Bruto: 8.520,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 93
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

 Valor Liquido: 8.520,00

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 8.520,00
 IR Retido: 0,00

Base	Valor
8.520,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 8.520,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 8.520,00
 CSRF Retido: 0,00
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 8.520,00
 IR Retido: 0,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Líquido: 8.520,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 10:52:12

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 37.905.925/0001-91

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **POLETTO CLINICA MEDICA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.39
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230306110554896758379
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 32.337,48
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2023 - 08:08:28

PAGO PARA: Gan Saude Ltda
CNPJ: 45.296.376/0001-23
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1707 - CONTA: 0000000000005472636
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 08:08:29
=====

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: B.1AD.02D.B48.9AC.DAE
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
	81
Data da emissão da nota	03/03/2023 17:06:45
Data do fato gerador	03/03/2023 17:06:45
Código de verificação	UQQ0TRPHX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA
 Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA
 CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 9164-1222
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV Presidente Vargas Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR ANDRÉ	34.456,5700	1,0000	34.456,5700	34.456,57x2,00 =	689,13

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	06/03/2023	A prazo	32.337,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 223,97	R\$ 1.033,70	R\$ 0,00	R\$ 516,85	R\$ 344,57	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.456,57		Valor líquido = R\$ 32.337,48			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	34.456,57	689,13

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\$ 4.634,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 727,03 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000021{GAN SAUDE LTDA
Rendimentos Bruto: 20.272,17
Data Pagamento: 03/03/2023
Nº Documento: 80
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 19.025,43

Competência: 03/2023
Sequência: 001
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 20.272,17
IR Retido: 304,08

Base	Valor
20.272,17	942,66

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000021{GAN SAUDE LTDA
Rendimentos Bruto: 34.456,57
Data Pagamento: 03/03/2023
Nº Documento: 81
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 32.337,48

Competência: 03/2023
Sequência: 002
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 34.456,57
IR Retido: 516,85

Base	Valor
34.456,57	1.602,24

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 54.728,74
Valor/Base GPS: 0,00
Base CSRF: 54.728,74
CSRF Retido: 2.544,90
Base COFINS: 0,00
COFINS Retido: 0,00
Base ISS: 0,00
ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 54.728,74
IR Retido: 820,93
Base CSLL: 0,00
CSLL Retido: 0,00
Base PIS: 0,00
PIS retido: 0,00
Total Líquido: 51.362,91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.22
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230306112247016177076
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.428,85
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2023 - 08:25:12

PAGO PARA: Patogene Patologia Diagnostica
CNPJ: 83.474.395/0001-91
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000000740373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 08:25:13

=====

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B8.504.DCD.CD6.AF6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

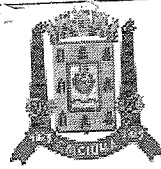
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
17	22866
Data da emissão da nota	
16/01/2023 16:29:02	
Data do fato gerador	
16/01/2023 13:28:59	
Código de verificação	
GFCUDLK43	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOSTICA
 Nome/Razão social: PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
 CPF/CNPJ: 83.474.395/0001-91 Inscrição municipal: 9666
 Endereço: R JOAO CECHINEL Número: 352 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-500
 Complemento: AP/E: SALA:02, 03, 301, 302,303
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: Site: www.laboratorioalice.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3433-1200
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: Avenida Presidente Vargas Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM 12/2022	1.522,4800	1,0000	1.522,4800	1.522,48x2,00=	30,45

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.428,85				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,90	R\$ 45,67	R\$ 0,00	R\$ 22,84	R\$ 15,22	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.522,48		Valor líquido = R\$ 1.428,85			

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	1.522,48	30,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1673897342447228662629960841141050326751472347514462562>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 204,77 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,12 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350610557497731
06/03/2023 11:04:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.57
0880X00880 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230306135609953291533
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 10.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2023 - 11:03:24

PAGO PARA: Nucleo Integrado de Fisioterapia e S
CNPJ: 37.264.477/0001-94
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000720615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 11:04:17

=====

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: B.41B.7E1.102.294.33B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 62
Data da emissão da nota 06/03/2023 08:48:16	
Data do fato gerador 06/03/2023 08:48:16	
Código de verificação QWRR0QPST	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NÚCLEO INTEGRADO DE FISIOTERAPIA E SAUDE
 Nome/Razão social: MARCELO NEVES EIRELI
 CPF/CNPJ: 37.264.477/0001-94 Inscrição municipal: 5556
 Endereço: R VOLUNTARIOS DO HOSPITAL Número: 18 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento: SALA 101 E 03
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: marceloisabela_1009@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-3141
 Celular: (48) 99988-0546

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250.160.013
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: S/Nº. Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1925 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x2,01 =	201,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.000,00		Valor líquido = R\$ 10.000,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.000,00	201,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 469,00 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 10:11:38

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 37.264.477/0001-94

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **MARCELO NEVES LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 29/05/2020**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.22
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230306135729839445103
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 20.160,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2023 - 11:03:38

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 11:05:12
=====

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: 2.DED.3A7.D7D.7ED.001
=====

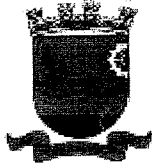
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 24
Data da emissão da nota	06/03/2023 09:50:03
Data do fato gerador	06/03/2023 09:50:03
Código de verificação	0JZ17VPVS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41 Inscrição municipal: 6074
 Endereço: EST GERAL Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99970-6895

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	20.160,0000	1,0000	20.160,0000	20.160,00x2,40 =	483,84

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	07/03/2023	A prazo	20.160,00								

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\$ 20.160,00		Valor líquido = R\$ 20.160,00			

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	20.160,00	483,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei n° 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.4%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.711,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 419,33 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	00000216 VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	20.160,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	
Nº Documento:	24	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	20.160,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Base		Base	Valor
20.160,00		20.160,00	0,00
Valor Líquido:	20.160,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	20.160,00	Base IRRF:	20.160,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	20.160,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	20.160,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 10:21:57

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 45.773.815/0001-41

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 24/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330617171282971
06/03/2023 17:25:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.25
0880X00880 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020230306194616318966596
CNPJ DO PAGADOR:	86.531.803/0001-98
VALOR:	16.217,28
TARIFA:	10,00
DATA:	06/03/2023 - 17:24:46

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2023 - 17:24:48

=====

DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 2.5DB.915.645.C80.4A8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

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 59
Data da emissão da nota 06/03/2023 11:37:00	
Data do fato gerador 06/03/2023 11:37:00	
Código de verificação S4KH YKWZK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSE DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	17.280,0000	1,0000	17.280,0000	17.280,00x2,00 =	345,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.217,28								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 112,32	R\$ 518,40	R\$ 0,00	R\$ 259,20	R\$ 172,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.280,00		Valor líquido = R\$ 16.217,28			

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	17.280,00	345,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Urussanga
 Situação desta NFS-e: Normal
 Dados bancário:
 Bradesco
 Ag. 345
 C/C: 37128-9
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.324,16 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 359,42 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	17.280,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	
Nº Documento:	59	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	17.280,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	259,20
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	16.217,28	Base	Valor
		17.280,00	803,52

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	17.280,00	Base IRRF:	17.280,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	259,20
Base CSRF:	17.280,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	803,52	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	16.217,28



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome HOSPITAL N.S.CONCEICAO
Agência 880-X
Conta corrente 12901-1

Creditado

Nome CLINICA Dr filipe g schim
Agência 880-X
Conta corrente 25350-2
Valor 11.262,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB942895 SEBASTIAO TURAZZI	07/03/2023 17:23:49
	JD252210 ANTONIO R DUTRA	07/03/2023 17:25:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



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

Número do RPS	Número da nota 72
Data da emissão da nota 07/03/2023 17:18:22	
Data do fato gerador 07/03/2023 17:18:22	
Código de verificação U2ZGMQMAQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 Nome/Razão social: CLINICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ
 CPF/CNPJ: 38.419.687/0001-77 Inscrição municipal: 5619
 Endereço: R CONEGO LUIZ GILLI Número: 170 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: cont.ar@engeplus.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3465-4438
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: gersi@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	12.000,0000	1,0000	12.000,0000	12.000,00x2,00=	240,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.262,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 78,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.000,00		Valor líquido = R\$ 11.262,00			

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	12.000,00	240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012

Situação desta NFS-e: Normal

NF DR. FILIPE 01/2023 - ASS. HOSPITALAR PARCIAL

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.614,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 249,60 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL			Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ			Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	4.320,00			C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023			Local:	
N° Documento:	70			Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço			Receita:	1708
Valor Retido:	0,00			% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00	0 %	0,00	Base Cálculo:	4.320,00
B. SAT 20 Anos:	0,00	0 %	0,00	IR Retido:	64,80
B. SAT 25 Anos:	0,00	0 %	0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65	5952		4.320,00	200,88
Valor Líquido:	4.054,32				

Filial:	0001 HOSPITAL			Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ			Seqüência:	002
Rendimentos Bruto:	9.480,00			C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023			Local:	
N° Documento:	71			Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço			Receita:	1708
Valor Retido:	0,00			% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00	0 %	0,00	Base Cálculo:	9.480,00
B. SAT 20 Anos:	0,00	0 %	0,00	IR Retido:	142,20
B. SAT 25 Anos:	0,00	0 %	0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65	5952		9.480,00	440,82
Valor Líquido:	8.896,98				

Filial:	0001 HOSPITAL			Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000018:CLÍNICA DR. FILIPE GIORDANI SCHIMIDTZ			Seqüência:	003
Rendimentos Bruto:	12.000,00			C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	07/03/2023			Local:	
N° Documento:	72			Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço			Receita:	1708
Valor Retido:	0,00			% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00	0 %	0,00	Base Cálculo:	12.000,00
B. SAT 20 Anos:	0,00	0 %	0,00	IR Retido:	180,00
B. SAT 25 Anos:	0,00	0 %	0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65	5952		12.000,00	558,00
Valor Líquido:	11.262,00				

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	25.800,00	Base IRRF:	25.800,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	387,00
Base CSRF:	25.800,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	1.199,70	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	24.213,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.48
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230307173220323035934
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 5.040,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/03/2023 - 14:42:36

PAGO PARA: Fernanda Lissa Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.742.905/0001-63
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005476046
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/03/2023 - 14:42:37

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: B.931.976.FFE.DAD.CC4



=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota					
			11				
	Data da emissão da nota		06/03/2023 11:19:35				
	Data do fato gerador		06/03/2023 11:19:35				
		Código de verificação	7J1SDNPVZ				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: FERNANDA LISSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CPF/CNPJ: 48.742.905/0001-63 Inscrição municipal: 31559 Endereço: R SC 108 Número: 3000 Bairro: SÃO SIMÃO CEP: 88811-400 Complemento: AP/E: LOTE 62 QUADRAE Município: Criciúma UF: SC E-mail: SPECKCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM Site:							
Inscrição estadual: Telefone: (48) 3433-5568 Celular:							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIST CPF/CNPJ: 28.700.530/0015-67 Inscrição municipal: 17999 Inscrição estadual: Endereço: RUA SANTOS UGGIONI Número: SN Bairro: DISTRITO DO RIO MAINA CEP: 88818-490 Complemento: Município: Criciúma UF: SC E-mail: Telefone: Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO FERNANDA FONTOURA LISSA CRM 34.157 PLANTÃO 01/2023 = R\$5.040, 00	5.040,0000	1,0000	5.040,0000	5.040,00x2,01=	101,30		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.040,00				
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\$ 5.040,00			Valor líquido = R\$ 5.040,00				
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	5.040,00	101,30			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma 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\$ 677,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 104,83 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	00000224-FERNANDA LISSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	5.040,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	
Nº Documento:	11	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	5.040,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	5.040,00	Base	Valor
		5.040,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	5.040,00	Base IRRF:	5.040,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	5.040,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	5.040,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 06/03/2023 13:21:40

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 48.742.905/0001-63

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **FERNANDA LISSA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 28/11/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.02
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230307192504179932384
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 22.186,14
TARIFA: 10,00
DATA: 07/03/2023 - 16:28:28

PAGO PARA: Clinica Julie Candice Erbs Ltda
CNPJ: 49.151.339/0001-88
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1404 - CONTA: 0000000000000343714
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/03/2023 - 16:28:30
=====

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 2.917.1E5.99F.E27.B09
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 1
Data da emissão da nota	06/03/2023 11:48:39
Data do fato gerador	06/03/2023 11:48:39
Código de verificação	HEPVSTPXG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLÍNICA JULIE CANDICE ERBS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.151.339/0001-88 Inscrição municipal: 34274
 Endereço: ROD ALEXANDRE BELOLI Número: 1100 Bairro: PRIMEIRA LINHA CEP: 88816-500
 Complemento: AP/E: CASA 20
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: ATENDIMENTO@DALMARCONTABILIDADE.COM.BR Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3437-5995
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	23.640,0000	1,0000	23.640,0000	23.640,00x2,00 =	472,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.186,14								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 153,66	R\$ 709,20	R\$ 0,00	R\$ 354,60	R\$ 236,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 23.640,00		Valor líquido = R\$ 22.186,14			

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	23.640,00	472,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.179,58 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 491,71 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 0000022{CLINICA JULIE CANDICE ERBS LTDA
Rendimentos Bruto: 23.640,00
Data Pagamento: 06/03/2023
Nº Documento: 1
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	22.186,14		

Competência: 03/2023
Sequência: 001
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 23.640,00
IR Retido: 354,60

Base	Valor
23.640,00	1.099,26

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 23.640,00
Valor/Base GPS: 0,00
Base CSRF: 23.640,00
CSRF Retido: 1.099,26
Base COFINS: 0,00
COFINS Retido: 0,00
Base ISS: 0,00
ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 23.640,00
IR Retido: 354,60
Base CSLL: 0,00
CSLL Retido: 0,00
Base PIS: 0,00
PIS retido: 0,00
Total Líquido: 22.186,14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.25
0880X00880 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230308193208506087259
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 5.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/03/2023 - 16:41:53

PAGO PARA: Dra Pamela Gomes - Medicina, Saude e
CNPJ: 45.647.508/0001-14
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000148798327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/03/2023 - 16:41:54

=====

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: D.D09.8BC.AD1.E39.32A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
	12
Data da emissão da nota	
24/02/2023 10:04:38	
Data do fato gerador	
24/02/2023 10:04:38	
Código de verificação	
C907S2SDR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQUIATRIA
 Nome/Razão social: 45.647.508 LTDA
 CPF/CNPJ: 45.647.508/0001-14 Inscrição municipal: 13584
 Endereço: R JORGE DA CUNHA CARNEIRO Número: 380 Bairro: MICHEL CEP: 88803-010
 Complemento: AP/E: APT 204
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: PAMELAGOMES_@HOTMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 99920-8681
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: av presidente vargas Número: SN Bairro: centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,17 =	108,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.000,00								

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\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 5.000,00			

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	5.000,00	108,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 105,50 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000021;DRA PAMELA GOMES - MEDICINA, SAUDE E PISQI	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	5.000,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	24/02/2023	Local:	
Nº Documento:	12	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	5.000,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	5.000,00	Base	Valor
		5.000,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	5.000,00	Base IRRF:	5.000,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	5.000,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	5.000,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 27/02/2023 07:47:30

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.647.508/0001-14**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **45.647.508 LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 14/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

[Voltar \(/consultaoptantes\)](#)

[Gerar PDF](#)



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
86.531.803/0001-98

Razão Social
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23040.6990641-2

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
EM. NF Nº495 EM 08/02/2023 DR MATEUS SOBREAVISOS

Valor Total do Documento
712,82

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	712,82			712,82
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	712,82	0,00	0,00	712,82

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 12820385230 0 79070123040 1 69906412000 4



CNPJ: 86.531.803/0001-98
Número: 07.01.23040.6990641-2
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 712,82

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.50
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230209133735990916979
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 44.599,15
TARIFA: 10,00
DATA: 09/02/2023 - 10:39:41

PAGO PARA: Davol Saude
CNPJ: 23.708.390/0001-54
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1403 - CONTA: 00000000000002066513
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 10:39:42

=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: E.E40.E49.70E.112.557

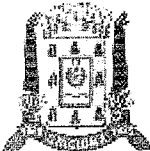
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 495
	Data da emissão da nota 08/02/2023 16:27:06	
	Data do fato gerador 08/02/2023 16:27:06	
	Código de verificação ZW5DK3F6W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 Nome/Razão social: VOLPATO PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA ME
 CPF/CNPJ: 23.708.390/0001-54 Inscrição municipal: 48242
 Endereço: R ROSALINO DAL BO Número: 591 Bairro: Santa Bárbara CEP: 88804-325
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular: (48) 9618-5642

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	47.521,7300	1,0000	47.521,7300	47.521,73x2,00 =	950,43

Dr. Mateus Volpato

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	44.599,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 308,89	R\$ 1.425,65	R\$ 0,00	R\$ 712,82	R\$ 475,22	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 47.521,73		Valor líquido = R\$ 44.599,15			

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	47.521,73	950,43

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 6.391,67 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.002,71 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000012{VOLPATO PRESTADORA DE SERVIÇOS A SAÚDE	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	1.440,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	07/02/2023	Local:	0,00
N° Documento:	494	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1.440,00
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	21,60
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	1.440,00	66,96
Valor Líquido:	1.351,44		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000012{VOLPATO PRESTADORA DE SERVIÇOS A SAÚDE	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	47.521,73	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	08/02/2023	Local:	0,00
N° Documento:	495	Outros Descontos:	1708
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1,50
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	47.521,73
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	712,82
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	47.521,73	2.209,76
Valor Líquido:	44.599,15		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	48.961,73	Base IRRF:	48.961,73
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	734,42
Base CSRF:	48.961,73	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	2.276,72	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	45.950,59



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310807370495271
08/02/2023 07:41:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.30
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8581000007-2 12820385230-0
	79070123038-0 40976001104-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	07/02/2023
Numero do Documento	07.01.23038.4097600-1
Valor Total	712,82

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020714
AUTENTICACAO SISBB: E.A7B.8D7.292.7C9.981

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
86.531.803/0001-98

Razão Social
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23038.4097600-1

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
EM. NF Nº62 EM 07/02/2023 DR FILIPE PLANTAO

Valor Total do Documento
712,82

Sicalc Contribuinte - 8373 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	712,82			712,82
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	712,82	0,00	0,00	712,82

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 12820385230 0 79070123038 0 40976001104 3



CNPJ: 86.531.803/0001-98
Número: 07.01.23038.4097600-1
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 712,82

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.15
0880X00880 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8586000022-5 09760385230-3
	79070123040-1 69914164652-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	09/02/2023
Numero do Documento	07.01.23040.6991416-4
Valor Total	2.209,76

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 020903
AUTENTICACAO SISBB: 4.3BB.775.DD9.CF4.FA2

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.11
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230210200302524945760
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.883,56
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 17:05:54

PAGO PARA: Adriana Rosso
CPF: ***.567.139-**
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000802686066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 17:05:58
=====

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: 8.6FD.63F.97A.35D.B49
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

AV PRESIDENTE VARGAS
88840-000 - URUSSANGA - SC
86.531.803/0001-98

Recibo de Pagamento

Referência
JANEIRO / 2023

Folha
MENSAL

Fis
1/2

Matricula 000000353	Nome ADRIANA ROSSO	CPF 037.567.139-03
CBO 322205	Cargo/Nível TECNICO DE ENFERMAGEM	
Data Admissão 20/01/2016	Local 21.06	ALA SANTA TEREZA (CLÍNICA MÉDICA MASCULINA E FEMII)

Proventos			Descontos		
Descrição	Qtde	Valor	Descrição	Qtde	Valor
Horas Normais	52,40	512,33	Mensalidade Sindicato 1		39,30
Horas Normais Noturnas	72,00	700,40	Desconto Adto Férias		1.646,84
Horas Férias Diurnas	49,50	484,77	INSS s/ Férias	14,00	205,47
Horas Férias Noturnas	45,30	442,62	INSS	14,00	173,52
Reducao Horas Noturnas	9,00	131,33			
Adicional Noturno	72,00	175,10			
Quinquenio	5,00	60,64			
Insalubridade	124,40	295,12			
Insalubridade s/ Férias	95,20	210,08			
Adic. Noturno s/ Férias	51,43	125,76			
Quinquenio de Férias	5,00	46,37			
Média Horas Extras Férias	12,59	126,25			
Média Variáveis Férias	95,20	45,21			

CONTINUA ...

Recebi em: _____

CLIENTE: MARCO ANTONIO M MARCELINO
 AGENCIA: 0880-X CONTA: 605.134-0
 NR. DOCUMENTO 550.880.000.012.901
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.38D.B17.82C.AD2.8F6

Transação efetuada com sucesso por: JB942895 SEBASTIAO TURAZZI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.10
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230210171244559585943
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 158.895,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 14:16:06

PAGO PARA: Hospital Nossa Senhora da Conceicao
CNPJ: 86.531.803/0001-98
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0853 - CONTA: 0000000000000000410
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 14:16:08

=====

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: A.17B.9B2.33A.66D.3B3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RELATÓRIO DE RETORNO - V1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000251	01

Início de Lete	Compromisso	Conta Compromisso	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Ocorrência
0001	293366.02.0001 Pagamento de Salários	00853.2.003000000041-0	30 - Pagamento de Salários				
							01 - Crédito em Conta Corrente
Agendamento	CNPJ/CPF	Nome	Banco e Conta corrente	Data Crédito / Agendam.	Valor	Moeda	Ocorrência
001489	CPF: 116.108.629-37	ANDRESSA CEMIN	104.00853.2.000928591486.7	10/02/2023	R\$ 1.813,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001494	CPF: 086.713.509-32	CARMEN PRISCILA SARTOR DA SILV	104.00853.2.000741534578.0	10/02/2023	R\$ 1.963,25	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001498	CPF: 042.991.879-89	DAIANE MARTINS	104.00853.2.000997004628.0	10/02/2023	R\$ 441,85	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001499	CPF: 270.798.348-99	EDJA MARIA DA SILVA	104.00853.2.000928627884.0	10/02/2023	R\$ 2.036,62	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001500	CPF: 103.196.889-47	EDUARDO CARDOSO	104.00853.2.000749860404.4	10/02/2023	R\$ 2.758,26	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001512	CPF: 080.219.879-10	GERUSA APARECIDA CAETANO BERNIA	104.00853.2.000745404237.7	10/02/2023	R\$ 2.475,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001513	CPF: 034.930.989-08	GISELE ALVES BOZELLO	104.00853.2.000997065098.5	10/02/2023	R\$ 3.051,42	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001514	CPF: 077.633.289-48	GISLAINE LUIZ ROVARIS	104.00853.2.000997062644.8	10/02/2023	R\$ 2.476,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001517	CPF: 506.935.069-20	HELENA MARIA DE BETTIO CONSONI	104.00853.2.000997062642.1	10/02/2023	R\$ 1.570,17	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001518	CPF: 054.049.929-30	ISABELA MARTINS	104.00853.2.000997065096.9	10/02/2023	R\$ 4.607,91	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001519	CPF: 202.420.939-49	ISAURA CARLESSI	104.00853.2.000993797055.0	10/02/2023	R\$ 4.302,95	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001520	CPF: 035.224.489-52	JACIANA RAMOS VIEIRA	104.00853.2.000997065095.0	10/02/2023	R\$ 4.976,60	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001522	CPF: 026.914.705-55	JACQUELINE FERREIRA	104.00853.2.000997065095.0	10/02/2023	R\$ 2.056,30	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V.1552

Data: 29/09/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão			
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000251	01			
001528	CPF: 084.357.089-00	KAMILA CITTADIN	104.00853.2.00096648390.2	10/02/2023	R\$ 5.748,85	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001530	CPF: 044.974.729-81	LEGANI CIVIERO	104.00853.2.000874248849.2	10/02/2023	R\$ 2.475,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001531	CPF: 105.034.779-07	LUANA VIEIRA DE SOUZA	104.00853.2.000793321138.1	10/02/2023	R\$ 2.743,95	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001535	CPF: 031.707.735-00	MARCIENE BARBOSA OLIVEIRA	104.00853.2.000997051475.5	10/02/2023	R\$ 2.280,35	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001537	CPF: 433.030.139-34	MARIA AP DE BONA ZISINIO	104.00853.2.000997062637.5	10/02/2023	R\$ 2.159,27	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001536	CPF: 067.068.899-11	TALITA SCHUG MORGAN	104.00853.2.000844490036.0	10/02/2023	R\$ 1.813,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001538	CPF: 019.125.719-27	MARIA APARECIDA SPRICIGO NICLE	104.00853.2.00097004620.4	10/02/2023	R\$ 2.527,57	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001539	CPF: 050.789.829-09	MARIA RAQUEL D L MENEGAZZI	104.00853.2.000986200144.6	10/02/2023	R\$ 3.003,39	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001543	CPF: 646.306.259-68	MARISTELA FATIMA NESI	104.00853.2.00097051474.7	10/02/2023	R\$ 5.534,27	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001544	CPF: 099.134.699-06	NATANIEL ALVES LIMA	104.00853.2.000997015686.7	10/02/2023	R\$ 2.876,20	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001546	CPF: 494.059.349-53	OLINDA DE MELLO DE OLIVEIRA	104.00853.2.000997004615.8	10/02/2023	R\$ 2.923,09	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001548	CPF: 075.707.669-62	PATRICIA ALVES	104.00853.2.000974629892.7	10/02/2023	R\$ 2.597,65	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001549	CPF: 042.151.749-29	PRISCILA ELIAS DANIELSKI	104.00853.2.000919585649.3	10/02/2023	R\$ 4.237,73	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001550	CPF: 015.488.819-11	RITA MARIA FOGLIARINI ALVES	104.00853.2.000997065086.1	10/02/2023	R\$ 3.447,78	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001553	CPF: 834.807.810-04	SALUA LORINE FORTUNATO DE MORA	104.00853.2.000793548916.6	10/02/2023	R\$ 2.475,05	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001560	CPF: 207.523.690-91	VILMAR DAMIANI	104.00853.2.000997065082.9	10/02/2023	R\$ 10.253,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V.1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão			
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 86.531.803/0001-98	293366	000251	01			
001484	CPF: 018.589.769-01	ADRIANA CAMILO	104.00853.2.000866708891.7	10/02/2023	R\$ 1.950,79	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001485	CPF: 027.541.039-02	ADRIANA VIEIRA TEREZA	104.00853.2.000997085105.1	10/02/2023	R\$ 2.646,05	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001486	CPF: 059.306.079-23	ALOISIO GOMES	104.00853.2.000996918794.0	10/02/2023	R\$ 1.888,42	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001490	CPF: 953.312.981-68	ANDRE PEREIRA GOMES	104.00853.2.000987469364.4	10/02/2023	R\$ 2.696,50	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001496	CPF: 807.525.439-20	CRISTIANI ROCHA MACHADO	104.00853.2.000996907364.3	10/02/2023	R\$ 4.415,50	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001505	CPF: 041.834.669-03	EMANUELA POSTAI	104.00853.2.000928515954.6	10/02/2023	R\$ 1.956,81	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001507	CPF: 670.110.049-04	EVANDER GOMES	104.00853.2.00097062647.2	10/02/2023	R\$ 4.681,80	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001508	CPF: 007.272.159-65	FERNANDA DE S A DELLA BRUNA	104.00853.2.000997004627.1	10/02/2023	R\$ 4.464,81	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001796	CPF: 023.032.889-08	ANDERSON DOS S DE OLIVEIRA	104.00853.2.000997051482.8	10/02/2023	R\$ 3.047,78	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001799	CPF: 102.089.579-95	ARIELE DE SOUZA FORTINATO	104.00853.2.000795747033.6	10/02/2023	R\$ 2.475,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001805	CPF: 028.436.989-84	CRISTINA MAZZUCCO	104.00853.2.000997065102.7	10/02/2023	R\$ 2.882,88	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001817	CPF: 072.944.349-30	FRANCIANE ZANELATTO	104.00853.2.000749710062.0	10/02/2023	R\$ 2.357,05	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001819	CPF: 107.036.049-02	GABRIELA ZAPNELINI TIZZANI	104.00853.2.000865480571.2	10/02/2023	R\$ 2.758,26	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001823	CPF: 053.754.359-77	GRAZIELA CAMBRUZZI BOIANOWSKI	104.00853.2.0009997004626.3	10/02/2023	R\$ 5.223,29	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001824	CPF: 030.729.209-66	GRAZIELA DE BONA SARTOR	104.00853.2.000988177378.0	10/02/2023	R\$ 4.529,39	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001859	CPF: 801.150.229-88	ROBERLINE TIMOULOS	104.00853.2.000984734844.3	10/02/2023	R\$ 2.036,62	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

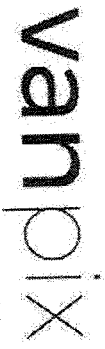
Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão			
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 06.531.803/0001-98	293366	000251	01			
001860	CPF: 146.190.419-63	ROBERTO BASGAL DUTRA	104.00853.2.000738090866.0	10/02/2023	R\$ 1.728,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001862	CPF: 024.234.699-50	SINARA RIBEIRO MORAES	104.00853.2.000969928417.5	10/02/2023	R\$ 4.156,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001863	CPF: 093.060.339-74	SUZANA GALVAO CORREA	104.00853.2.000748862133.0	10/02/2023	R\$ 1.951,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001818	CPF: 708.280.595-00	FRANIA NASCIMENTO BRAGA	104.00853.2.000793074139.8	10/02/2023	R\$ 1.958,95	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001800	CPF: 035.781.249-23	BEATRIZ MAGALHAES DA SILVA	104.00853.2.000968686636.9	10/02/2023	R\$ 5.599,56	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001801	CPF: 033.933.469-03	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES	104.00853.2.000748262074.6	10/02/2023	R\$ 2.971,38	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001803	CPF: 935.749.679-34	CATIA REGINA NICHELE	104.00853.2.000997065103.5	10/02/2023	R\$ 267,08	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001809	CPF: 007.153.159-94	ELAINE GABRIEL ELIAS ZAVARISE	104.00853.2.000997065101.9	10/02/2023	R\$ 2.619,99	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001810	CPF: 037.574.299-90	ELIANE APARECIDA FIGUEIREDO RO	104.00853.2.0009355996484.6	10/02/2023	R\$ 2.177,31	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001811	CPF: 015.762.079-43	ELISANGELA BEZ BATTI	104.00853.2.000997051478.0	10/02/2023	R\$ 3.207,86	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001812	CPF: 033.796.769-50	ELZA FERNANDES ALVES	104.00853.2.000928738898.4	10/02/2023	R\$ 1.728,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001814	CPF: 014.753.060-16	ETIENE SILVEIRA PINTO ANACLETO	104.00853.2.000796255579.4	10/02/2023	R\$ 1.958,08	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001829	CPF: 612.039.399-49	JANICE REGINA CIVIERO NICHELE	104.00853.2.000997065094.2	10/02/2023	R\$ 2.244,27	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001844	CPF: 932.462.509-87	MARI CLAUDIA RODRIGUES MANARIN	104.00853.2.000988221218.8	10/02/2023	R\$ 2.297,93	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001840	CPF: 135.387.129-05	LUCAS CORDEIRO FERREIRA	104.00853.2.000739182035.1	10/02/2023	R\$ 2.229,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001831	CPF: 066.465.615-32	JESSICA KEROLAIN ALVES DOS SA	104.00853.2.0007460440454.0	10/02/2023	R\$ 1.713,82	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V1552

Data: 29/03/2023 09:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convênio	NSA	Parâmetro de transmissão			
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 06.531.803/0001-98	2933966	000251	01			
001832	CPF: 924.057.039-04	JOCELIA STEINBACH GHIZZONI CITT	104.00853.2.000863490289.5	10/02/2023	R\$ 2.439,67	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001833	CPF: 059.522.119-09	JOSIANE SARTOR FERNANDES	104.00415.4.000990660063.8	10/02/2023	R\$ 5.003,28	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001834	CPF: 871.651.209-04	JUCELIA MARY CIVIERO CERON	104.00853.2.000997062640.5	10/02/2023	R\$ 3.211,49	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001835	CPF: 094.000.059-89	KALINE DUARTE DE SOUSA	104.00853.2.000865840444.5	10/02/2023	R\$ 1.813,59	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001837	CPF: 111.114.769-85	KAMILA FRETTE FABRO	104.00853.2.000736495743.0	10/02/2023	R\$ 3.387,84	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001841	CPF: 024.246.159-00	MARCIA ALVES	104.00853.2.000997004622.0	10/02/2023	R\$ 3.047,78	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001842	CPF: 025.346.389-04	MARCIA TIBOUBSKI	104.00853.2.000748380527.8	10/02/2023	R\$ 1.852,11	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001848	CPF: 288.348.109-10	MARLEIA CARGNIN PRA	104.00853.2.000997004618.2	10/02/2023	R\$ 1.963,25	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001849	CPF: 774.430.479-91	MARLEIA DOS SANTOS	104.00853.2.000997062636.7	10/02/2023	R\$ 2.748,02	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001850	CPF: 021.332.529-24	MARINES MARCON	104.00853.2.000993801006.2	10/02/2023	R\$ 2.776,90	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001853	CPF: 010.666.330-53	NERI TROMBIM	104.00853.2.000997015685.9	10/02/2023	R\$ 4.567,29	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001855	CPF: 827.126.709-49	PATRICIA ARAUJO CITTADIN	104.00853.2.000997062635.9	10/02/2023	R\$ 2.322,90	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001865	CPF: 053.041.029-06	THAISE CITTADIN FIGUEIREDO	104.00853.2.000997004614.0	10/02/2023	R\$ 2.463,18	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001866	CPF: 050.727.799-63	VANESSA MAFFIOLETTI	104.00853.2.000750283892.8	10/02/2023	R\$ 5.165,31	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001867	CPF: 053.923.029-47	VANUSA FELIPE SCHMOLLER	104.00853.2.000997065083.7	10/02/2023	R\$ 2.090,06	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso
001795	CPF: 061.883.649-73	ANA PAULA ZANELATTO	104.00853.2.000956337258.4	10/02/2023	R\$ 2.566,64	BRL	BD - Inclusão Efetuada com Sucesso



RELATÓRIO DE RETORNO - V.1552

Data: 29/03/2023 08:11:45

Nome Empresa	CNPJ	Convenio	NSA	Parametro de transmissao
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONC	CNPJ: 06.531.903/0001-98	293366	000251	01
Total de registros do lote	Valor total - Erros ou Rejeicoes	Valor total - Inclusoes	Valor total - Efetivacoes	
77	R\$ 0,00	R\$ 227.750,42	R\$ 0,00	
Total de lotes no arquivo		Quantidade de registros do arquivo		
1		77		

3/23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.11
0880X00880 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230210200205027154453
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.813,59
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 17:05:40

PAGO PARA: Debora C Rosa Arede
CPF: ***.022.810-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880 - CONTA: 0000000008645891466
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 17:05:44
=====

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: C.9F8.F7B.255.8BD.2F3
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recibo de Pagamento

AV PRESIDENTE VARGAS
88840-000 - URUSSANGA - SC
86.531.803/0001-98

Referência
JANEIRO / 2023

Folha
MENSAL

Fis
1 / 1

Matricula 000000562	Nome DEBORA CRISTIANE ROSA AREDE	CPF 019.022.810-55
CBO 513220	Cargo/Nível AUXILIAR DE COZINHA	
Data Admissão 23/12/2022	Local 16 COZINHA	

Descrição	Proventos		Descrição	Descontos	
	Qtde	Valor		Qtde	Valor
Horas Normais	220,00	1.644,64	Mensalidade Sindicato 1		39,30
Insalubridade	220,00	260,40	INSS	9,00	161,79
Prêmio Assiduidade		109,64			
FGTS	8,00	161,17			

TOTAL DE VENCIMENTOS 2.014,68 TOTAL DE DESCONTOS 201,09

Valor depositado: Agência Conta Corrente: 00000 00000000000 - **LÍQUIDO A RECEBER 1.813,59**

SALÁRIO BASE 1.644,64	SALÁRIO CONTR. INSS 2.014,68	BASE CÁLC. FGTS 2.014,68	FGTS DO MÊS 161,17	BASE CÁLCULO IRRF 2.014,68
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------------

Recebi em: 20/02/2023 Debora

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000014{SOCIEDADE LITERARIA E CARITATIVA SANTO AGC	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	1.500,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	03/02/2023	Local:	
Nº Documento:	89161	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	1.500,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Liquido:	1.500,00	Base	Valor
		1.500,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	1.500,00	Base IRRF:	1.500,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	1.500,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Liquido:	1.500,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3343111268559011
31/03/2023 11:31:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.04
0880X00880 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331142528617260474
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 2.480,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 11:30:06

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 11:30:08

=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 5.A9D.7A2.907.7C0.A84

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número do RPS 1296	Número da nota 1259
Data da emissão da nota 28/02/2023 14:07:10	
Data do fato gerador 28/02/2023 13:51:36	
Código de verificação FZXHL57J0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: SALA 01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Servicos Laboratoriais Prestacao de Servicos de Analises Clinicas- Taxa AdministrativaCompetencia 02/2023 Vencimento 10/03/2023Dados para deposito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472	2.480,0000	1,0000	2.480,0000	2.480,00x2,00=	49,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.480,00								

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\$ 2.480,00			Valor líquido = R\$ 2.480,00		

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	2.480,00	49,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dispensado Da Retencao Do Ir Cfe Art 647 Item 24 Do Dec 3000 99 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=167760403018512592629362059473686661001406008323730550>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 333,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 51,58 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Seqüência:	001
Rendimentos Bruto:	5.693,99	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/02/2023	Local:	
N° Documento:	1007	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	5.693,99
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	5.693,99	0,00
Valor Liquido:	5.693,99		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Seqüência:	002
Rendimentos Bruto:	2.596,16	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	28/02/2023	Local:	
N° Documento:	1256	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	2.596,16
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	2.596,16	0,00
Valor Liquido:	2.596,16		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	0000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Seqüência:	003
Rendimentos Bruto:	2.480,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	28/03/2023	Local:	
N° Documento:	1259	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	2.480,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	2.480,00	0,00
Valor Liquido:	2.480,00		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	10.770,15	Base IRRF:	10.770,15
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	10.770,15	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	10.770,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.04
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331142500380562611
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 2.596,16
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 11:30:15

PAGO PARA: Laboratorio Burigo
CNPJ: 82.996.703/0024-72
CHAVE PIX: 82996703002472
INSTITUICAO: 00075847 CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005475600
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 11:30:16

=====

DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB: E.15D.954.5DB.58D.3AE

=====

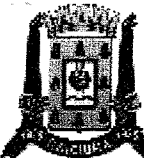
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD252210 ANTONIO R DUTRA.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 1292	Número da nota 1256
	Data da emissão da nota 28/02/2023 14:06:43	
	Data do fato gerador 28/02/2023 13:25:40	
	Código de verificação WYCGSNSP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: SALA 01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Servicos Laboratoriais Prestacao de Servicos de Analises ClinicasCompetencia 02/2023 Vencimento 10/03/2023Dados para deposito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472	2.596,1600	1,0000	2.596,1600	2.596,16x2,00=	51,92

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.596,16								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.596,16			Valor líquido = R\$ 2.596,16		

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	2.596,16	51,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=167760400386512562629362059473632157150724627776767511>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 349,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 54,00 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 02/2023 a 02/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	5.693,99	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/02/2023	Local:	
N° Documento:	1007	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	5.693,99
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	5.693,99	0,00
Valor Líquido:	5.693,99		

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	02/2023
Outra Empresa:	000022:UNIMED CRICIUMA COOPERATIVA TRABALHO ME	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	2.596,16	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	28/02/2023	Local:	
N° Documento:	1256	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 % 0,00	Base Cálculo:	2.596,16
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 % 0,00	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 % 0,00		
Impostos	Percentual Receita Atividade	Base	Valor
1 - CSRF	04,65 5952	2.596,16	0,00
Valor Líquido:	2.596,16		

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	8.290,15	Base IRRF:	8.290,15
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	8.290,15	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	8.290,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.49
0880X00880 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331183232323647572
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 14.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 15:33:39

PAGO PARA: Vitoria Talamini Saturno Servicos Me
CNPJ: 45.773.815/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 2604 - CONTA: 0000000000000974927
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 15:33:41

=====

DOCUMENTO: 033103
AUTENTICACAO SISBB: 6.B39.9C3.4B3.7D5.B51


Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE URUSSANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 25
	Data da emissão da nota 31/03/2023 14:49:39	
	Data do fato gerador 31/03/2023 14:49:39	
	Código de verificação M6PIA6BBT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.773.815/0001-41 Inscrição municipal: 6074
 Endereço: EST GERAL Número: S/N Bairro: DE VILLA CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: scrittacontabilidade@terra.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99970-6895

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: 104 Inscrição estadual: 250160013
 Endereço: PRESIDENTE VARGAS Número: 540 Bairro: CENTRO CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: rh@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos.	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00x2,40 =	345,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/04/2023	A prazo	14.400,00								

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\$ 14.400,00			Valor líquido = R\$ 14.400,00		

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	14.400,00	345,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 2.545, de 11 de Julho de 2012
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.4%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 299,52 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000021(VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	20.160,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	06/03/2023	Local:	
N° Documento:	24	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	20.160,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	20.160,00	Base	Valor
		20.160,00	0,00

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000021(VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS	Sequência:	002
Rendimentos Bruto:	14.400,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	31/03/2023	Local:	
N° Documento:		Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	1708
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	14.400,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	
Valor Líquido:	14.400,00	Base	Valor
		14.400,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	34.560,00	Base IRRF:	34.560,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	34.560,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	34.560,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 31/03/2023 15:28:28

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.773.815/0001-41**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **VITORIA TALAMINI SATURNO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 24/03/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.30
0880X00880 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331193717191610812
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.440,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 16:38:52

PAGO PARA: Cechinel Atendimento Medico
CNPJ: 48.675.808/0001-03
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1401 - CONTA: 0000000000005476070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 16:38:53

=====

DOCUMENTO: 033104
AUTENTICACAO SISBB: E.137.AD0.CFC.579.B65

=====


Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 10
	Data da emissão da nota 31/03/2023 14:27:47	
	Data do fato gerador 31/03/2023 14:27:47	
	Código de verificação GUBFR1V5Z	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CECHINEL ATENDIMENTO MEDICO
 Nome/Razão social: CECHINEL CONSULTORIA MÉDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 48.675.808/0001-03 Inscrição municipal: 21718
 Endereço: R LAURO MULLER Número: 558 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-030
 Complemento: AP/E: APT:201;EDIF:QUEBEC
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: gabrielacechine@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Av Presidente Vargas Número Número: SN Bairro: Centro CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.440,00								

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\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.440,00			

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	1.440,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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 Bancários: Banco 136 Unicred - Agência 1401 - Conta corrente: 547607-0

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial:	0001 HOSPITAL	Competência:	03/2023
Outra Empresa:	0000022!CECHINEL CONSULTORIA MEDICA LTDA	Sequência:	001
Rendimentos Bruto:	1.440,00	C.Custo/Natureza:	00
Data Pagamento:	31/03/2023	Local:	
Nº Documento:	10	Outros Descontos:	0,00
Retenção GPS:	T -Tomador de Serviço	Receita:	5952
Valor Retido:	0,00	% Imposto Renda:	1,50
B. SAT 15 Anos:	0,00 0 %	Base Cálculo:	1.440,00
B. SAT 20 Anos:	0,00 0 %	IR Retido:	0,00
B. SAT 25 Anos:	0,00 0 %		
Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	1708	
Valor Líquido:	1.440,00	Base	Valor
		1.440,00	0,00

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto:	1.440,00	Base IRRF:	1.440,00
Valor/Base GPS:	0,00	IR Retido:	0,00
Base CSRF:	1.440,00	Base CSLL:	0,00
CSRF Retido:	0,00	CSLL Retido:	0,00
Base COFINS:	0,00	Base PIS:	0,00
COFINS Retido:	0,00	PIS retido:	0,00
Base ISS:	0,00		
ISS Retido:	0,00	Total Líquido:	1.440,00

>Consulta Optantes

Data da consulta: 31/03/2023 16:33:05

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 48.675.808/0001-03

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **CECHINEL CONSULTORIA MEDICA LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 21/11/2022**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

[+ Mais informações](#)

[Voltar \(/consultaoptantes\)](/consultaoptantes)

[Gerar PDF](#)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.40
0880X00880 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331193635015234201
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 37.840,32
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 16:39:20

PAGO PARA: Clinica Medica Cavaler Ltda
CNPJ: 39.834.169/0001-82
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000738126000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 16:39:21

=====

DOCUMENTO: 033105
AUTENTICACAO SISBB: 0.C7D.E2A.A7D.618.591

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Número do RPS	Número da nota 60
Data da emissão da nota 31/03/2023 14:21:08	
Data do fato gerador 31/03/2023 14:21:08	
Código de verificação NQMDQBZV8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA CAVALER LTDA
 CPF/CNPJ: 39.834.169/0001-82 Inscrição municipal: 58516
 Endereço: R DR. JOSE DE PATTA Número: 346 Bairro: Centro CEP: 88802-240
 Complemento:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: jairo_cavaler@hotmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (48) 99937-3039

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	40.320,0000	1,0000	40.320,0000	40.320,00x2,00=	806,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.840,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 262,08	R\$ 1.209,60	R\$ 0,00	R\$ 604,80	R\$ 403,20	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.320,00		Valor líquido = R\$ 37.840,32			

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	40.320,00	806,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancário:

Bradesco

Ag. 345

C/C: 37128-9

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.423,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 838,66 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA
 Rendimentos Bruto: 17.280,00
 Data Pagamento: 06/03/2023
 N° Documento: 59
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

 Valor Liquido: 16.217,28

Competência: 03/2023
 Sequência: 001
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 17.280,00
 IR Retido: 259,20

Base	Valor
17.280,00	803,52

Filial: 0001 HOSPITAL
 Outra Empresa: 0000019(CLINICA MÉDICA CAVALER LTDA
 Rendimentos Bruto: 40.320,00
 Data Pagamento: 31/03/2023
 N° Documento: 60
 Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
 Valor Retido: 0,00
 B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
 B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

 Valor Liquido: 37.840,32

Competência: 03/2023
 Sequência: 002
 C.Custo/Natureza: 00
 Local:
 Outros Descontos: 0,00
 Receita: 1708
 % Imposto Renda: 1,50
 Base Cálculo: 40.320,00
 IR Retido: 604,80

Base	Valor
40.320,00	1.874,88

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 57.600,00
 Valor/Base GPS: 0,00
 Base CSRF: 57.600,00
 CSRF Retido: 2.678,40
 Base COFINS: 0,00
 COFINS Retido: 0,00
 Base ISS: 0,00
 ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 57.600,00
 IR Retido: 864,00
 Base CSLL: 0,00
 CSLL Retido: 0,00
 Base PIS: 0,00
 PIS retido: 0,00
 Total Liquido: 54.057,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.35
0880X00880 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL N.S.CONCEICAO
AGENCIA: 0880-X CONTA: 12.901-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331200158655218462
CNPJ DO PAGADOR: 86.531.803/0001-98
VALOR: 1.351,44
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 17:04:02

PAGO PARA: Lg Servicos Medicos
CNPJ: 35.188.908/0001-55
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1671 - CONTA: 0000000000000008729
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 17:04:03

=====

DOCUMENTO: 033106
AUTENTICACAO SISBB: D.F71.B1A.43A.993.AA8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 102
Data da emissão da nota 31/03/2023 16:09:34	
Data do fato gerador 31/03/2023 16:09:34	
Código de verificação H3JDDKXFK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LG SERVICOS MEDICOS
 Nome/Razão social: LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 35.188.908/0001-55 Inscrição municipal: 54947
 Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 35 Bairro: Centro CEP: 88802-090
 Complemento: AP/E: APT:805
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: contato@bbcont.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 2102-7146
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:
 Endereço: R. PRESIDENTE VARGAS Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 00000-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1.440,0000	1,0000	1.440,0000	1.440,00x2,00 =	28,80
Dr. Luan Rocha					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.351,44								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 9,36	R\$ 43,20	R\$ 0,00	R\$ 21,60	R\$ 14,40	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.351,44			

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	1.440,00	28,80

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\$ 193,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 30,38 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Pagamento Pessoa Jurídica

Período: 03/2023 a 03/2023

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 00000152 LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Rendimentos Bruto: 1.440,00
Data Pagamento: 07/03/2023
N° Documento: 99
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 1.351,44

Competência: 03/2023
Sequência: 001
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 1.440,00
IR Retido: 21,60

Base	Valor
4,65	66,96

Filial: 0001 HOSPITAL
Outra Empresa: 00000152 LG SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Rendimentos Bruto: 1.440,00
Data Pagamento: 31/03/2023
N° Documento: 102
Retenção GPS: T -Tomador de Serviço
Valor Retido: 0,00
B. SAT 15 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 20 Anos: 0,00 0 % 0,00
B. SAT 25 Anos: 0,00 0 % 0,00

Impostos	Percentual	Receita	Atividade
1 - CSRF	04,65	5952	

Valor Líquido: 1.351,44

Competência: 03/2023
Sequência: 002
C.Custo/Natureza: 00
Local:
Outros Descontos: 0,00
Receita: 1708
% Imposto Renda: 1,50
Base Cálculo: 1.440,00
IR Retido: 21,60

Base	Valor
1.440,00	66,96

Total Geral da Empresa: 0001 -HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Ren. Bruto: 2.880,00
Valor/Base GPS: 0,00
Base CSRF: 1.444,65
CSRF Retido: 133,92
Base COFINS: 0,00
COFINS Retido: 0,00
Base ISS: 0,00
ISS Retido: 0,00

Base IRRF: 2.880,00
IR Retido: 43,20
Base CSLL: 0,00
CSLL Retido: 0,00
Base PIS: 0,00
PIS retido: 0,00
Total Líquido: 2.702,88