

Ofício nº 154/2024

Braço do Norte, 02 de maio de 2024.

Assunto: Prestação de contas Termo de Convênio 08/2019

Prezados Senhores,

Cumprimentando-os cordialmente, encaminhamos prestação de contas referente a parcela do Convênio em epígrafe:

- a) Anexo TC – 28, devidamente assinado;
- b) Cópia do extrato bancário;
- c) Comprovantes de utilização e aplicação dos recursos conforme plano de trabalho (notas fiscais, recibos);
- d) Parecer do Conselho Fiscal, quanto a aplicação dos recursos no objeto da finalidade pactuada;
- e) Declaração de Aplicação;
- f) Declaração da Transparência e do Controle;
- g) Escalas de Sobreaviso
- h) Certidões atualizadas (Municipal, Estadual, Federal e FGTS).

Atenciosamente,


Pedro Michels Neto
Presidente



Hospital
Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC



DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO

DECLARO para os devidos fins e efeitos legais que o recurso recebido no valor de R\$ 57.442,21 (cinquenta e sete mil, quatrocentos e quarenta e dois reais e vinte e um centavos) referente a parcela do Termo de Convênio nº 08/2019, conforme a Lei Ordinária Municipal nº 3351/2019 foi devidamente aplicado conforme finalidade descrita no Plano de Trabalho.

Braço do Norte/SC, 02 de maio de 2024.

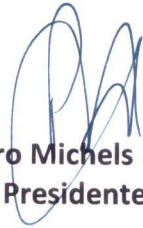
Pedro Michels Neto
Presidente



DECLARAÇÃO DA TRANSPARÊNCIA E DO CONTROLE

DECLARO para os devidos fins e efeitos legais e conforme art. 11 da lei 13.019/14 que divulgamos o Termo de Convênio nº 008/2019 – Custeio de Plantão de Urgência e Emergência no site www.hospitalsantateresinha.org.br e/ou mural visível na sede da Associação Beneficente Santa Teresinha e manteremos a divulgação durante a vigência do Termo.

Braço do Norte/SC, 02 de maio de 2024.



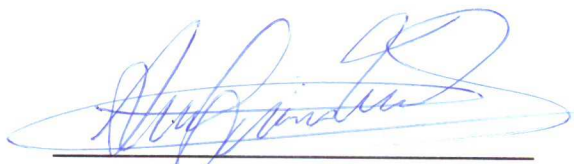
Pedro Michels Neto
Presidente

PARECER CONSELHO FISCAL

Declaro para os devidos fins que os recursos do Convênio entre o Município de Braço do Norte e a Associação Beneficente Santa Teresinha – Hospital Santa Teresinha de Braço do Norte e que tem por objeto a cooperação financeira para a manutenção dos serviços de saúde prestados pela Conveniada nos atendimentos de sobreaviso médico de especialidades prestados a pacientes do município de Braço do Norte foram recebidos e aplicados aos fins concedidos.

Por ser verdade, firmo a presente.

Braço do Norte/SC, 02 de maio de 2024.



Marcos Lima Michels
Conselho Fiscal



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)



29/04/2024 17:32:45		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa		566	Ag. Braco do Norte	
Agência		1405	Conta	1793292
Cooperado	ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA		Usuário	PEDRO
Data Atual		29/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
15/04/2024	191477	RECEB TED D(PM B NORTE FMS)	57.442,21	57.442,21
BCO: 1 AG: 738 CC: 191477 - PM B NORTE FMS				
24/04/2024	1524364	TRANSF ENTRE CONTAS	318,87	57.761,08
24/04/2024	DEB PIX	DEBITO TRANSF PIX(ELPO SERVICOS MEDICOS LTDA)	-8.760,00	49.001,08
24/04/2024	1331566	TRF ENT CTAS - IB	-11.736,88	37.264,20
24/04/2024	73750	TRF ENT CTAS - IB	-5.401,20	31.863,00
24/04/2024	74535	TRF ENT CTAS - IB	-6.172,80	25.690,20
24/04/2024	74675	TRF ENT CTAS - IB	-7.330,20	18.360,00
24/04/2024	DEB PIX	DEBITO TRANSF PIX(CLINICA MEDICA BRACONORTENSE LTDA)	-18.360,00	0,00
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 29/04/2024			R\$ 0,00	
Saldo Disponível			R\$ 0,00	
Limite Cheque Especial			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado Judicialmente			R\$ 0,00	
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial			R\$ 0,00	
Valor de Juros do Adiantamento Depositante			R\$ 0,00	
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida			R\$ 0,00	
IOF			R\$ 0,00	
Tarifas Pendentes			R\$ 0,00	

29/04/2024

17:36:11

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 1524364 Usuário: PEDRO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Conta Débito: 1524364
Creditado: HOSPITAL SANTA TERESINHA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1793292
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/04/2024
Valor: R\$ 318,87

Autenticação Documento:
869737127663752457351335514

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

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

ELPO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA PIRINEUS, 86, CASA
 IPIRANGA - FLORIANOPOLIS - SC - 88.037-615
 Telefone: 4899922087
 CNPJ: 42.610.937/0001-29
 CMC: 585.790-2

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 36
 Autorização: 1148721
 Emissão: 09/04/2024
 Código de Verificação: 25B5-E2D9-7959-2EFA

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA				CFPS 9202
ENDEREÇO RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.750-000
MUNICÍPIO Braço do Norte	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.437.845/0001-64	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) SOBREAVISO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA MARÇO/2024 144 HORAS	1	0,00	R\$ 8.760,00	1	R\$ 8.760,00

LANÇADO
 Hospital Santa Teresinha

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 8.760,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 25B5E2D979592EFA E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5857902

9



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

Dados da transação

ID/Transação: E000758472024042420185267890
1425

Valor do Pix: R\$ 8.760,00

Data da transferência: 24/04/2024

Data/Hora da operação: 24/04/2024 17:36:14

Descrição: -

Dados do recebedor

Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Nome: ELPO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: **.10.937/0001-**

Dados do pagador

Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - U
ICRED CENTRO-SUL

Nome: HOSPITAL SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: **.37.845/0001-**

CENTRAL DE RELACIONAMENTO


Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Número do RPS	Número da nota 2173
	Data da emissão da nota 16/04/2024 11:45:22	
	Data do fato gerador 16/04/2024 11:45:22	
	Código de verificação IKIHHG5OK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS
Nome/Razão social: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 09.354.487/0001-85 Inscrição municipal: 2458
Endereço: R JACÓ BATISTA ULIANO Número: 1357 Bairro: Centro CEP: 88750-000
Complemento: SALA 07-08
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: trevizani@matrix.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3658-6464
Celular: (48) 99164-0188

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SOCIEDADE BENEFICIENTE SA
Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICIENTE SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 41683 Inscrição estadual:
Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: financeiro@hst.net.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço, anestesiologia, Sobreaviso PHC - repasse 5329 .	12.506,0000	1,0000	12.506,0000	12.506,00x4,00 =	500,24

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.736,88								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 81,29	R\$ 375,18	R\$ 0,00	R\$ 187,59	R\$ 125,06	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.506,00		Valor líquido = R\$ 11.736,88			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.506,00	500,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.682,06 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 263,88 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Posterior
Contato: (48) 3658-6464
CPF: 09.354.487/0001-85
Hospital Santa Teresinha

29/04/2024

17:43:09

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas


Conta: 1793292 Usuário: PEDRO
Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Conta Débito: 1793292
Creditado: MAGRINI SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1331566
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/04/2024
Valor: R\$ 11.736,88

Autenticação Documento:
867737325840842350331335514

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

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>	Número do RPS	Número da nota 490
	Data da emissão da nota 15/04/2024 15:47:28	
	Data do fato gerador 15/04/2024 15:47:28	
	Código de verificação 7BS4IOQUS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: OENNING SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.514.232/0001-54 Inscrição municipal: 9839
Endereço: AV FELIPE SCHMIDT Número: 2490 Bairro: Centro CEP: 88750-000
Complemento: SALA 02
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: clinicalivmed@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3658-7026
Celular: (48) 99175-4868

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal:
Endereço: RUA JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: financeiro@hospitalsantateresinha.org.br

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3658-2244
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreaviso Clínica Médica - 5401, 20 .	5.401,2000	1,0000	5.401,2000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.401,20								

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\$ 5.401,20		Valor líquido = R\$ 5.401,20			

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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 726,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 113,97 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Roshmery Pereira
Controladora Financeira
CPF: 030.410.800-00
Hospital Santa Teresinha

LANÇADO



Verificar autenticidade

P.

29/04/2024

17:43:09

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 1793292 Usuário: PEDRO

Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Conta Débito: 1793292

Creditado: OENNING EIRELI

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 73750

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 24/04/2024

Valor: R\$ 5.401,20

Autenticação Documento:

468737325840842350331335511

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas-----
CENTRAL DE RELACIONAMENTO


Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302


No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

INTEGRAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 34.282.003/0001-87 Rua JACOB ARNOLDO MAY, 40 CEP: 88735-000 - Bairro: CENTRO Município: GRAVATAL - SC Insc. Municipal: 150711	Número da NFS-e 452	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Autenticidade 0181210001489665	
	Data Emissão 04/04/2024	Hora Emissão 13:13:39

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA		86.437.845/0001-64
Endereço	Número	Complemento
JACOB BATISTA ULIANO	1370	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO	88730-000	BRACO DO NORTE - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	Qde	6.172,8000	8053	2.5000 %	TI	6.172,80	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

PAGAMENTO SOBREAVISO CLINICA MÉDICA. DRA. JULIA BERTO.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
6.172,80	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	6.172,80	6.172,80
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8053 - BRACO DO NORTE - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 25/2019 de 30/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2024.


A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: sc.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 830,24 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 211,11 (3.4200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 34.282.003/0001-87 - INTEGRAL SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

LANÇADO

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Número do RPS	Número da nota 252
	Data da emissão da nota 05/04/2024 12:45:50	
	Data do fato gerador 05/04/2024 12:45:50	
	Código de verificação XONH1QVZN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MARGOTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.547.889/0001-43 Inscrição municipal: 9922
 Endereço: R JOÃO ELOI SCHMIDT Número: 287 Bairro: Centro CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: leonardomargotti@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
 CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: 03186 Inscrição estadual:
 Endereço: JACÔ BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: sbst@matrix.com.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular: (48) 99902-1425

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Pagamento Sobreaviso Ortopedia .	2.314,8000	1,0000	2.314,8000	x =	
Pagamento Sobreaviso Ortopedia Noite 1 .	4.243,8000	1,0000	4.243,8000	x =	
Pagamento Sobreaviso Ortopedia Tarde .	771,6000	1,0000	771,6000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.330,20								

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\$ 7.330,20			Valor líquido = R\$ 7.330,20		

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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 985,91 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 152,47 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO

Verificar autenticidade

P.



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

29/04/2024

17:43:08

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 1793292

Usuário: PEDRO

Cooperado: HOSPITAL SANTA TERESINHA


Conta Débito: 1793292
Creditado: MARGOTTI SERV MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 74675
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 24/04/2024
Valor: R\$ 7.330,20

Autenticação Documento:

669737325840842350331335511

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

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</p>	Número do RPS	Número da nota 1467
	Data da emissão da nota 05/04/2024 08:17:45	
	Data do fato gerador 05/04/2024 08:17:45	
	Código de verificação 2MHWBCIRO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome/Razão social: CLINICA MEDICA BRAÇONORTENSE LTDA CPF/CNPJ: 11.304.091/0001-75 Inscrição municipal: 2834 Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 46 Bairro: Centro CEP: 88750-000 Complemento: SALA 02 Município: Braço do Norte UF: SC E-mail: FINANCEIRO.HST@MATRIX.COM.BR Site:	Inscrição estadual: Telefone: (48) 3658-6501 Celular:
--	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000 Complemento: Município: Braço do Norte UF: SC E-mail: Telefone: Celular:	Inscrição estadual: ISENTO
---	----------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Sobreaviso ginecologia/obstetrícia março/2024 - Dr. José Nazareno Goulart Junior CRMSC 13023 .	18.360,0000	1,0000	18.360,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.360,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.360,00		Valor líquido = R\$ 18.360,00			

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		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Braço do Norte
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.469,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 387,40 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO



Verificar autenticidade

P.



Precisamos de sua revisão para as configurações de privacidade. [Verifique agora.](#)

Dados da transação

ID/Transação: E000758472024042420392617961
2100
Valor do Pix: R\$ 18.360,00
Data da transferência: 24/04/2024
Data/Hora da operação: 24/04/2024 17:49:22
Descrição: -

Dados do recebedor

Instituição: BCO DO BRASIL S.A.
Nome: CLINICA MEDICA BRACONORTENSE LTDA
CPF/CNPJ: **.04.091/0001-**

Dados do pagador

Instituição: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - U
ICRED CENTRO-SUL
Nome: HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: **.37.845/0001-**

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CNPJ: 86.437.845/0001-64

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:44:33 do dia 26/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/10/2024.

Código de controle da certidão: **C873.D7FF.5A46.8202**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CNPJ/CPF: 86.437.845/0001-64

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão: 240140047843170
Data de emissão: 15/02/2024 10:49:15
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 13/08/2024

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:
<http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 18/04/2024 11:22:20



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CNPJ: 86437845000164

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 10863 - ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
Endereço: Rua JACÓ BATISTA ULIANO, 1370 - Bairro Centro - CEP 88.750-000

Código de Controle

CW5OPI3XL27SUMW1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Braço do Norte (SC), 06 de Maio de 2024.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 86.437.845/0001-64
Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TEREZINHA
Endereço: RUA JACOB BATISTA ULIANO 1370 / CENTRO / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/04/2024 a 14/05/2024

Certificação Número: 2024041520040656707604

Informação obtida em 23/04/2024 13:16:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

HST - Controle de Escala

Mês: 4 de 2024

Horário	Especialidade	Nome	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
01:00/06:59	Ginecologia e Obstetrícia	Jose Nazareno Goulart Junior CRMSC-13023	X	X		X								X						X		X	X	X														X		
01:00/06:59	Ginecologia e Obstetrícia	Natalia Alberton Cunha CRMSC-26064				X							X							X																			X	
01:00/06:59	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016				X															X																			X
01:00/06:59	Ginecologia e	Jhonathan Alcides Eipo CRMSC-21869				X																X																		X
07:00/00:59	Ginecologia e Obstetrícia	Jose Nazareno Goulart Junior CRMSC-13023	X			X															X		X	X															X	
07:00/00:59	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016				X																X																		X
07:00/00:59	Ginecologia e	Jhonathan Alcides Eipo CRMSC-21869				X																	X																	X
07:00/13:00	Ginecologia e Obstetrícia	Jose Nazareno Goulart Junior CRMSC-13023				X																X																		X
07:00/13:00	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016	X																				X																	X
07:00/19:00	Ginecologia e Obstetrícia	Jose Nazareno Goulart Junior CRMSC-13023				X																																		X
07:00/19:00	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016				X																																		X
07:00/21:00	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016				X																																		X
13:00/00:59	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016				X																																		X
13:00/19:00	Ginecologia e Obstetrícia	Jose Nazareno Goulart Junior CRMSC-13023	X																																					X
13:00/19:00	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016				X																																		X
19:00/00:59	Ginecologia e Obstetrícia	Natalia Alberton Cunha CRMSC-26064				X																																		X
19:00/00:59	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016	X																																					X
19:00/00:59	Ginecologia e	Jhonathan Alcides Eipo CRMSC-21869				X																																		X
19:00/01:00	Ginecologia e	Maria Claudia Volpato da Silva CRMSC-26016				X																																		X
21:00/00:59	Ginecologia e Obstetrícia	Natalia Alberton Cunha CRMSC-26064				X																																		X

Marcelo Brum Vinhas
Diretor Técnico
CPF: 339.751.018-06
CREMESC: 020275 - RQE13853

HST - Controle de Escala

Mês: 4 de 2024

Horário	Especialidade	Nome	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00/06:59	Clínica	Julia Berto de Oliveira Souza CRMSC-17424			X					X				X				X						X									X
07:00/06:59	Clínica	Reginaldo Oerニング CRMSC-13042		X				X											X						X								
07:00/06:59	Clínica MedicalGeriatría	Mariany Pires Niero CRMSC-17822		X								X								X	X	X					X						
07:00/06:59	Infectologia	Eletania Esteves de Almeida CRMSC-14944	X							X									X					X				X	X	X		X	

 Marcelo Brum Vinhas

Diretor Técnico


CPE: 339751018-06

CREMESC/20275-RQEI3853

HST - Controle de Escala

Mês: 4 de 2024

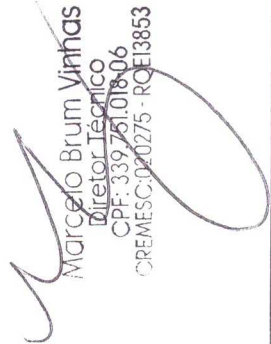
Hidrário	Especialidade	Nome	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
07:00/06:59	Cirurgia Geral	Luiz Carlos Fornasa Junior CRMSC-15084	X				X	X	X	X							X																		X
07:00/06:59	Cirurgia Geral	Thiago Araujo Borges CRMSC-20144	X							X				X	X	X		X						X	X									X	
07:00/06:59	Cirurgia Geral	Rodolpho Mazon Joao CRMSC-22079										X						X		X	X	X	X												
07:00/06:59	Cirurgia	Rayssa Pra Buss CRMSC-25254					X						X							X							X	X	X	X					


 Marcelo Bram Vinhas
 Diretor Técnico
 CPF: 339.751.018-06
 CREMESC:020275 - RQE13853

HST - Controle de Escala

Mês: 4 de 2024

Horário	Especialidade	Nome	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
07:00/06:59	Anestesiologia	Kewin Koch CRMSC-26725	X	X	X	X								X	X	X										X	X	X	X	X	X	X	
07:00/06:59	Anestesiologia	Richard Vieira Campos CRMSC-8032					X	X	X							X	X	X	X														
07:00/06:59	Anestesiologia	Wanderlei Magrini Junior CRMSC-9557							X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X	X							

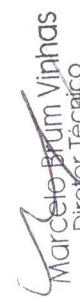


Marcelo Brum Vinhas
 Diretor Técnico
 CPF: 339.751.018-06
 CREMESC-020275 - RQE13853

HST - Controle de Escala

Mês: 4 de 2024

Horário	Especialidade	Nome	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
06:00/12:00	Ortopedia e Traumatologia	Henri Olivier CRMSC-6227	X							X						X							X													
06:00/18:00	Ortopedia e Traumatologia	Henri Olivier CRMSC-6227	X			X	X	X	X									X								X									X	
06:00/18:00	Ortopedia e Traumatologia	Leonardo Gurjao Margotti CRMSC-18952			X						X							X								X										
06:00/18:00	Ortopedia e Traumatologia	Lucas Carginin Henrique CRMSC-20581					X							X						X							X									
06:00/18:00	Ortopedia e Traumatologia	Sergio Valerio Escobar CRMSC-9722													X													X	X	X						
12:00/18:00	Ortopedia e Traumatologia	Leonardo Gurjao Margotti CRMSC-18952	X							X							X								X											
18:00/06:00	Ortopedia e Traumatologia	Henri Olivier CRMSC-6227			X		X	X	X									X							X										X	
18:00/06:00	Ortopedia e Traumatologia	Leonardo Gurjao Margotti CRMSC-18952	X	X						X							X			X						X										
18:00/06:00	Ortopedia e Traumatologia	Lucas Carginin Henrique CRMSC-20581								X							X						X	X	X	X									X	
18:00/06:00	Ortopedia e Traumatologia	Sergio Valerio Escobar CRMSC-9722				X							X							X								X	X	X	X					

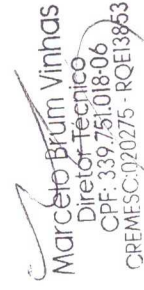

 Marcelo Brum Vinhas
 Diretor Técnico
 CPF: 339.761.018-06
 CREMESC: 020275 - RQE13853

HST - Controle de Escala

Mês: 4 de 2024

Classif: Sobreaviso Médico Especialidades
Grupo: Pediatria

Horário	Especialidade	Nome	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
08:00/11:59	Pediatria	Joana Pra CRMSC-18469						X	X																															
08:00/11:59	Pediatria	Odivan Jose Rabelo Varela CRMSC-10378																																						
08:00/11:59	Pediatria	Roberto Roecker CRMSC-19396													X	X																								
08:00/11:59	Pediatria	Ligia Maria Hademann Esser CRMSC-16856																																						
08:00/14:00	Pediatria	Ligia Maria Hademann Esser CRMSC-16856																																						
12:00/19:59	Pediatria	Joana Pra CRMSC-18469																																						
12:00/19:59	Pediatria	Odivan Jose Rabelo Varela CRMSC-10378																																						
12:00/19:59	Pediatria	Roberto Roecker CRMSC-19396																																						
12:00/19:59	Pediatria	Ligia Maria Hademann Esser CRMSC-16856																																						
14:00/19:59	Pediatria	Odivan Jose Rabelo Varela CRMSC-10378																																						
20:00/07:59	Pediatria	Joana Pra CRMSC-18469																																						
20:00/07:59	Pediatria	Odivan Jose Rabelo Varela CRMSC-10378																																						
20:00/07:59	Pediatria	Roberto Roecker CRMSC-19396																																						
20:00/07:59	Pediatria	Ligia Maria Hademann Esser CRMSC-16856																																						


 Marceto Brum Vinhas
 Diretor Técnico
 CPF: 339.751.018-06
 CREMESC:020275 - ROE13853