



ESTADO DE SANTA CATARINA
GOVERNO DE XAVANTINA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
1º PARCELA
TERMO DE FOMENTO 01/2021
HOSPITAL SÃO LUCAS**

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
Xavantina - Santa Catarina

Xavantina (SC), 10 de FEVEREIRO de 2021.

À Sua Excelência o Senhor
DOMINGOS LUIZ ZANANDRÉA
Secretário Municipal de Saúde e Assistência Social
Xavantina – SC

Senhor Gestor:

Encaminhamos para vossa apreciação, a prestação de contas referente à 01ª parcela no valor de R\$ 112.500,00 (CENTO E DOZE MIL E QUINHENTOS REIAS), do Termo de Fomento nº 001/2021, autorizado pela Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, recebidos na data de 25 de JANEIRO de 2021.

Atenciosamente,



Inair Trevisan Pelizza
Presidente

PARECER DO CONSELHO FISCAL


Celso Lodi brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 425.904.429-04,
Elcio Nardino, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 868.670.169-87,
Delvina Pegorini, brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 251.103.147-34,
Membros do Conselho Fiscal da entidade:

A T E S T A M :

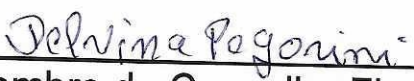
Que após análise dos documentos que fazem parte da Prestação de Contas dos recursos no montante de R\$ 112.500,00 recebidos em 25/01/2021, através da Lei Federal nº 13.019,* verificou-se que foram aplicados corretamente no objeto do Convenio nº 001/2021, tendo sido atendidas as finalidades inicialmente pactuadas.

E, por ser esta a expressão da verdade, assina o presente.

Xavantina (SC), 10 de FEVEREIRO de 2020.



Membro do Conselho Fiscal
Celso Lodi



Membro do Conselho Fiscal
Delvina Pegorini



Membro do Conselho Fiscal
Elcio Nardino

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Nota de Empenho

Data: 04/01/2021
Nº do empenho : 7/21
Global
Processo : AF-7/2021

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10
Município: XAVANTINA

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.022 - Manter as atividades da Média e Alta Complexidade - MAC
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.0002 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000022

Dotação Inicial: 1.350.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A): 1.350.000,00

Empenhos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 1.350.000,00
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 1.350.000,00
Saldo (A - B): 0,00

Conta Corrente: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS

Endereço: R CELSO RAMOS, 089

C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69

Banco:

Cidade: Xavantina

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SC

Fone: 4934541108<

Fax: 49

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021, QUE TEM POR OBJETO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA NA FORMA DE FOMENTO COM A ENTIDADE SEDIADA NO MUNICÍPIO, PARA MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADOS PELA ENTIDADE. (Compra Direta Nº 7/2021)

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA - (Cód. 68-02-0144)	SER	1,000	1.350.000,0000	1.350.000,00
Fonte de recursos : 0002 - Receitas de Impostos e de Transferencias de Impostos - Saúde				Total empenhado :	1.350.000,00

Fica empenhada a importância de R\$ 1.350.000,00 (um milhão e trezentos e cinquenta mil reais)

Fundamento legal : 13.019

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Justificativa Lic. : 02 - Artigo 24 Inciso II da Lei 8.666/93

Obra :

Objeto :

Processo Lic. :

Data : 31/07/2014

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

DOMINGOS LUIZ ZANANDRÉA
Gestor - Ordenador da Despesa

MARTA MARIA CAON SUZANA
Contadora CRC/SC 025926/O-3

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XAVANTINA

Ordem de Pagamento

Data: 25/01/2021
N. da Ordem: 64/21
Parcial
Processo:
Nº AF/Ano: 7/2021
Vencimento: 25/01/2021

C.N.P.J.: 10.441.099/0001-10
Município: XAVANTINA

Órgão: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 10.01 - Departamento de Saúde
Funcional: 10.302.0011 - SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.022 - Manter as atividades da Média e Alta Complexidade - MAC
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.0002 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde
Recurso: 0002 - Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Número do empenho: 7	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 1.350.000,00	Valor da ordem: 112.500,00
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 1.350.000,00	Total (B): 112.500,00
	Saldo (A - B): 1.237.500,00

Credor: 6041 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS
Endereço: R CELSO RAMOS, 089 Cidade: Xavantina UF: SC
C.N.P.J.: 82.832.361/0001-69 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 4601-9 Conta Corrente: 2564-X

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2021, QUE TEM POR OBJETO A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA NA FORMA DE FOMENTO COM A ENTIDADE SEDIADA NO MUNICÍPIO, PARA MANUTENÇÃO E AMPLIAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE REALIZADOS PELA ENTIDADE. (Compra Direta Nº 7/2021)

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 112.500,00

Fica autorizado o pagamento de 112.500,00 (cento e doze mil e quinhentos reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/01/2021.

MARTA MARIA CAON SUZANA
Contadora CRC/SC 025926/O-3

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 112.500,00

Recursos:
Conta Banco
64056 BRASIL - Fundo Aplic. Recursos Próprios - 006.515-3
Núm.Docto. Valor
39 112.500,00

Ordem de pagamento: Em 25/01/2021 pague-se a importância acima processada

DOMINGOS LUIZ ZANANDRÉA
Gestor - Ordenador da Despesa

Recibo: Em 25/01/2021 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

CATIA MARA COSMANN BOFF
Tesoureira

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONVÊNIO

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

Ordenador da Despesa: Domingos Luiz Zanandrea

CNPJ:82.832.361/0001-69

Entidade Beneficiada: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS CEP:89780000

Endereço: Rua Celso Ramos , 89

Valor: R\$ 1.350.000,00

Nota de Empenho:7/21

Data: 04/01/2021

Elemento:3.3.50.43.99.00.11.00.0002

Projeto/Atividade: 2.022

Histórico Fiel da Finalidade: Os recursos foram utilizados para manutenção das atividades no hospital São Lucas .

Documento		Meta	Receitas	Despesas
Data	Histórico/aplicação			
Colunas1	Colunas2	Coluna3	Colunas4	Colunas5
25/01/2021	Recebimento 1º parcela referente ao empenho acima (7/21)		R\$ 112.500,00	
29/01/2021	Contra partida recurso próprio , referente a pagamento de tarifa de doc/ted eletrônico		R\$ 41,80	
29/01/2021	Pgto salário Bruna Sczesny	1		R\$ 3.264,21
29/01/2021	Pgto salário Luana Baú	1		R\$ 2.487,68
29/01/2021	Pgto Marlise lesbik NF 38(serviço nutricionista mês 01/2021)	1		R\$ 304,00
29/01/2021	Pgto salário Lucélia Stocco	1		R\$ 3.005,06
29/01/2021	Pgto salário Sionara Buratti	1		R\$ 2.983,81
29/01/2021	Pgto salário Diliانا Facco	1		R\$ 4.243,42
29/01/2021	Pgto salário Inês Molossi	1		R\$ 1.768,93
29/01/2021	Pgto salário Lenir Giombeli	1		R\$ 1.768,64
29/01/2021	Pgto salário Maria Inês Lussi	1		R\$ 1.920,86
29/01/2021	Pgto salário Arlise Tochetto	1		R\$ 1.870,22
29/01/2021	Pgto salário Judite Fiorese	1		R\$ 2.738,85
29/01/2021	Pgto salário Nelsi Grolle	1		R\$ 1.920,86
29/01/2021	Pgto Janete Da Silva NF 86 (raio x mês 12/2020)	1		R\$ 1.527,20
29/01/2021	Pgto salário Danieli Raimundi	1		R\$ 2.258,75
29/01/2021	Pgto Soc. Medica Gonzalhes NF 363 (ultrassono grafia mês 01/2021)	4		R\$ 9.993,50
29/01/2021	Pgto Coop. De Esp. Medicas de SC NF 4676 (sobreaviso médico mês 01/2021)	2		R\$ 7.177,15
29/01/2021	Pgto Soc. Medica Gonzalhes NF 362(sobreaviso médico mês 01/2021)	2		R\$ 34.811,15
29/01/2021	Pgto PIS/COFINS NF 4676 Coop. De Esp. Medicas de SC	2		R\$ 367,35
29/01/2021	Pgto IR NF 4676 Coop. De Esp. Medicas de SC	2		R\$ 118,50
29/01/2021	Pgto IR NF 363 Soc. Medica Gonzalhes	4		R\$ 165,00
29/01/2021	Pgto PIS/COFINS NF 363 Soc. Medica Gonzalhes	4		R\$ 511,50
29/01/2021	Pgto IR NF 362 Soc. Medica Gonzalhes	2		R\$ 568,50
29/01/2021	Pgto PIS/COFINS NF 362 Soc. Medica Gonzalhes	2		R\$ 1.762,35
29/01/2021	Pgto ISS NF 360 Soc. Medica Gonzalhes	1		R\$ 20,00
29/01/2021	Pgto ISS NF 362 Soc. Medica Gonzalhes	2		R\$ 758,00
29/01/2021	Pgto ISS NF 363 Soc. Medica Gonzalhes	4		R\$ 330,00
29/01/2021	Pgto ISS NF 4676 Coop. De Esp. Medicas de SC	2		R\$ 237,00
29/01/2021	Pgto Resp. Técnica Marcio Gonzalhes NF 360	1		R\$ 918,50

29/01/2021	Pgto IR NF 360 Soc. Medica Gonzalhes	1		R\$	15,00
29/01/2021	Pgto PIS/COFINS NF 360 Soc. Medica Gonzalhes	1		R\$	46,50
29/01/2021	Pgto FGTS folha mês 01/2021	1		R\$	3.412,50
29/01/2021	Pgto INSS folha mês 01/2021	1		R\$	3.399,93
29/01/2021	Pgto PIS folha mês 01/2021	1		R\$	415,05
29/01/2021	Pgto IRF folha mês 01/2021	1		R\$	1.314,72
29/01/2021	Tarifa doc/ted eletrônico nº 800.291.100.168.151			R\$	10,45
29/01/2021	Tarifa doc/ted eletrônico nº 800.291.100.168.152			R\$	10,45
29/01/2021	Tarifa doc/ted eletrônico nº 800.291.100.168.153			R\$	10,45
29/01/2021	Tarifa doc/ted eletrônico nº 800.291.100.168.154			R\$	10,45
TOTAL				R\$ 112.541,80	R\$ 98.446,49
SALDO				R\$ 14.095,31	



Consultas - Extrato de conta corrente

G331041030874462006
04/02/2021 10:33:03

Cliente - Conta atual

Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX
 Período do extrato 01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/01/2021		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.006.515	112.500,00 C	112.500,00 C
				25/01 4601 6515-3 PM XAVANTINA F			
29/01/2021		4601	99015	870 Transferência recebida	554.601.000.007.015	41,80 C	
				29/01 4601 7015-7 HOSP SAO LUCAS			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	550.875.000.030.939	3.264,21 D	
				29/01 0875 30939-7 BRUNA CLAUDIA			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	550.875.000.042.085	2.487,68 D	
				29/01 0875 42085-9 LUANA CARLA BA			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.001.174	304,00 D	
				29/01 4601 1174-6 MARLISE IESBIK			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.001.818	3.005,06 D	
				29/01 4601 1818-X LUCELIA MARIA			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.002.309	2.983,81 D	
				29/01 4601 2309-4 SIONARA TEREZI			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.002.572	4.243,42 D	
				29/01 4601 2572-0 DILIANA FACCO			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.002.947	1.768,93 D	
				29/01 4601 2947-5 INES T M MOLOS			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.004.565	1.768,64 D	
				29/01 4601 4565-9 LENIR M PALUDO			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.005.809	1.920,86 D	
				29/01 4601 5809-2 MARIA INES COL			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.005.980	1.870,22 D	
				29/01 4601 5980-3 ARLISE TOCHETT			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.008.130	2.738,85 D	
				29/01 4601 8130-2 JUDITE FIORESE			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.601.000.041.153	1.920,86 D	
				29/01 4601 41153-1 NELSI LOURDES			
29/01/2021		4601	99015	120 Transferido para Poupança	554.601.515.141.302	1.527,20 D	
				29/01 4601 515141302-X JANETE DA SILV			
29/01/2021		4601	99015	470 Transferência enviada	554.602.000.014.424	2.258,75 D	
				29/01 4602 14424-X DANIELI RAIMUN			
29/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.901	9.993,50 D	
				756 3072 008497338000102 SOCIEDADE MED			
29/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.902	7.177,15 D	
				341 0292 010922137000157 COOPERATIVA D			

04/02/2021

Banco do Brasil

29/01/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.903	34.811,15 D	
			756 3072 008497338000102 SOCIEDADE MED			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.904	367,35 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -5952			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.905	118,50 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -1708			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.906	165,00 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -1708			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.907	511,50 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -5952			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.908	568,50 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -1708			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.909	1.762,35 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -5952			
29/01/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	12.910	1.345,00 D	
			MUNICIPIO DE XAVANTINA			
29/01/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.911	918,50 D	
			756 3072 008497338000102 SOCIEDADE MED			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.912	15,00 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -1708			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.913	46,50 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -5952			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.914	3.412,50 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
29/01/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação	12.915	3.399,93 D	
			GPS- Ident.: 82832361000169 - 01/2021			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.916	415,05 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -8301			
29/01/2021	0000	13105	375 Impostos	12.917	1.314,72 D	
			DARF - 82.832.361/0001-69 -0561			
29/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.291.100.168.151	10,45 D	
			Cobrança referente 29/01/2021			
29/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.291.100.168.152	10,45 D	
			Cobrança referente 29/01/2021			
29/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.291.100.168.153	10,45 D	
			Cobrança referente 29/01/2021			
29/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.291.100.168.154	10,45 D	14.095,31 C
			Cobrança referente 29/01/2021			
31/01/2021	0000	00000	999 S A L D O			14.095,31 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	HOSP SAO LUCAS
Agência	4601-9
Conta corrente	7015-7

Creditado

Nome	ASS H S LUCAS PMX
Agência	4601-9
Conta corrente	2977-7
Valor	41,80
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
	JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 17:04:52
29/01/2021 17:06:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome BRUNA CLAUDIA SCZESNY
 Agência 875-3
 Conta corrente 30939-7
 Valor 3.264,21
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:23:24

29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69		Período: 01/2021			
Código: 247	Funcionário: BRUNA CLAUDIA SCZESNY	CBO: 223505-ENFERMEIRA	Folha: 1		
Admissão: 03/10/2018		cpf: 083.514.279-50 Setor: 1-GERAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	2.311,10		
78	Horas Normais Noturnas 60%	5.00	84,04		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	556,40		
10	Adicional Noturno		577,77		
72	Horas Extras 100% Noturnas	6.00	160,61		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	22.00	77,03		
111	DSR s/ horas 100% noturna	5.00	40,15		
1	INSS Segurado	14.00		384,27	
2	IRF	15.00		158,62	
BANCO DE HORAS (-) 01:20			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.807,10	542,89	
			Líquido R\$ -> 3.264,21		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
2.311,10	3.807,10	3.807,10	304,56	3.422,83	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>29/01/21</u> Assinatura: <u>Bruna Sczesny</u>					

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.: [Assinatura]

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome LUANA CARLA BAU
 Agência 875-3
 Conta corrente 42085-9
 Valor 2.487,68
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:26:40

29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS **RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO**
 CNPJ: 82.832.361/0001-69 Período: 01/2021
 Código: 271 Funcionário: LUANA CARLA BAU CBO: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM Folha: 1
 Admissão: 06/05/2020 cpf: 114.210.739-60 setor: 1-GERAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	127.74	1.068,33		
75	Horas Extras 100% Diurnas	11.15	187,69		
77	Horas Normais Diurnas 60%	3.00	40,14		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	323,07		
15	Salário Maternidade	92.26	1.150,96		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	2.00	5,57		
112	DSR s/ horas 100% diurna	1.00	11,04		
1	INSS Segurado	12.00		251,80	
2	IRF	7.50		47,32	
BANCO DE HORAS (+) 09:19			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.786,80	299,12	
			Líquido R\$ -> 2.487,68		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.839,93	1.635,84	2.786,80	222,94	2.535,00	7,50

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29 / 01 / 21

Ass.: 

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21

Assinatura:

Luana C. Bau

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	ASS H S LUCAS PMX
Agência	4601-9
Conta corrente	2977-7

Creditado

Nome	MARLISE IESBIK
Agência	4601-9
Conta corrente	1174-6
Valor	304,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
	JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:20:02
29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

MUNICÍPIO DE XAVANTINA

Número do RPS

Número da nota

38

Data da emissão da nota

29/01/2021 08:47:44

Data do fato gerador

29/01/2021 08:47:44

Código de verificação

YC0ZG2P0R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MARLISE IESBIK

CPF/CNPJ: 484.788.499-04

Inscrição municipal:

Endereço: R HILARIO JOSE RAVADELLI Bairro: CENTRO CEP: 89780-000

Complemento:

Município: Xavantina

UF: SC

E-mail: iesbikmarlise@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (49) 9984-0716

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS

CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: CELSO RAMOS Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000

Complemento:

Município: Xavantina

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE NUTRICIONISTA MÊS 01/2021.	380,0000	1,0000	380,0000	380,00x3,00 =	11,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	304,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 380,00		Valor líquido = R\$ 304,00			

Códigos dos serviços:

04.10 - Nutrição.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	380,00	11,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 51,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,90 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.:

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado


Nome LUCELIA MARIA STOCCO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 1818-X
 Valor 3.005,06
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:29:37
 29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	3.135,48		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	278,20		
1	INSS Segurado	14.00		329,19	
2	IRF	15.00		79,43	
CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito					
Data:		29 / 01 / 21			
Ass.:					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.413,68	408,62	
			Líquido R\$ -> 3.005,06		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
3.135,48	3.413,68	3.413,68	273,09	2.894,90	15,00

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: Lucelia Stocco

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome SIONARA TEREZINHA BURATTI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2309-4
 Valor 2.983,81
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:30:03
 29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS		RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO			
CNPJ: 82.832.361/0001-69	Funcionário: SIONARA TEREZINHA BURATTI	Período: 01/2021			
Código: 168	Admissão: 03/02/2015	Cpf: 058.078.859-88	Setor: 1-GERAL	CSO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM	
				Folha: 1	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.839,93		
78	Horas Normais Noturnas 60%	10.00	133,81		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	556,40		
10	Adicional Noturno		459,98		
50	Quinquênio		73,60		
72	Horas Extras 100% Noturnas	5.00	118,05		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	72.00	200,70		
111	DSR s/ horas 100% noturna	5.00	29,51		
1	INSS Segurado	14.00		328,95	
2	IRF	15.00		79,22	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS (+) 14:58			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.411,98	428,17	
			Líquido R\$ -> 2.983,81		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.839,93	3.411,98	3.411,98	272,95	2.893,44	15,00
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>29/01/21</u> Assinatura: <u>Sionara Buratti</u>					

CERTIFICO que o Material/ Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Adeito

Data: 29/01/21

Ass.: [Assinatura]

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome DILIANA FACCO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2572-0
 Valor 4.243,42
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:24:33


29/01/2021 16:32:39


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	4.961,15		
8	Adicional de Insalubridade	20.00	278,20		
1	INSS Segurado	14.00		584,78	
2	IRF	22.50		411,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.239,35	995,93	
			Líquido R\$ -> 4.243,42		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
4.961,15	5.239,35	5.239,35	419,14	4.654,57	22,50

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 192 Funcionário: DILIANA FACCO
 Admissão: 24/07/2017 Cpf: 062.832.429-44 Setor: 1-GERAL
 CBO: 223445-FARMACEUTICO HOSPITALAR Período: 01/2021 Folha: 1

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/01/21
 Ass.: 

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: 

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome INES T M MOLOSSI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2947-5
 Valor 1.768,93
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:25:04

29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220,00	1.391,32		
8	Adicional de Insalubridade	40,00	556,40		
1	INSS Segurado	9,00		158,79	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS (+) 48:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,72	178,79	
			Líquido R\$ -> 1.768,93		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.391,32	1.947,72	1.947,72	155,81	1.599,34	

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 258 Funcionário: INES TERESINHA M MOLOSSI
 Admissão: 25/10/2018 Cpf: 039.857.009-40 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO Período: 01/2021 CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA Folha: 1

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/01/21
 Ass.: *[Assinatura]*

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: *Ines T. M. Molossi*

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome LENIR M PALUDO GIOMBELLI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 4565-9
 Valor 1.768,64
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:26:09

29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.391,00		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	556,40		
1	INSS Segurado	9.00		158,76	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS (+) 18:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,40	178,76	
			Líquido R\$ -> 1.768,64		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.391,00	1.947,40	1.947,40	155,79	1.599,05	

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 269 Funcionário: LENIR MARIA PALUDO GIOMBELLI
 Admissão: 01/04/2020 Cpf: 732.406.999-15 Setor: 1-GERAL
 CBO: 513220-COZINHEIRA DE HOSPITAL Período: 01/2021
 Folha: 1

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/01/21
 Ass.: *[Assinatura]*

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: *Lenir M. P. Giombelli*

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome MARIA INES COLOMBO LUSSI
 Agência 4601-9
 Conta corrente 5809-2
 Valor 1.920,86
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:27:23
 29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.391,32		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	556,40		
50	Quinquenio		166,96		
1	INSS Segurado	9.00		173,82	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS (+) 48:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.114,68	193,82	
			Líquido R\$ -> 1.920,86		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.391,32	2.114,68	2.114,68	169,17	1.940,86	

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 34 Funcionário: MARIA INES COLOMBO LUSSI
 Admissão: 01/08/1989 Cpf: 825.032.499-49 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 Período: 01/2021
 CBO: 513220-COZINHEIRA Folha: 1

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/01/21
 Ass.: *[Assinatura]*

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: *Maria Ines Colombo*

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome ARLISE TOCHETTO
 Agência 4601-9
 Conta corrente 5980-3
 Valor 1.870,22
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:22:45


29/01/2021 16:32:39

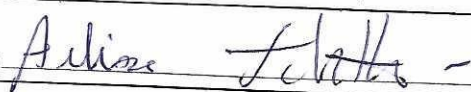
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário				
8	Adicional de Insalubridade	220.00	1.391,32		
50	Quinquênio	40.00	556,40		
1	INSS Segurado		111,31		
74	Mensalidade Sindical	9.00		168,81	
				20,00	
BANCO DE HORAS (+) 06:00			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.059,03	188,81	
			Líquido R\$ -> 1.870,22		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.391,32	2.059,03	2.059,03	164,72	1.890,22	

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 102 Funcionário: ARLISE TOCHETTO
 Admissão: 12/05/2008 Cpf: 682.551.449-00 Setor: 1-GERAL
 CBO: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA Período: 01/2021 Folha: 1

CERTIFICADO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/01/21
 Ass.: 

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: 

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome JUDITE FIORESE
 Agência 4601-9
 Conta corrente 8130-2
 Valor 2.738,85
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:25:29
 29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.839,93		
78	Horas Normais Noturnas 60%	1.00	13,38		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	556,40		
10	Adicional Noturno		334,04		
50	Quinquenio		275,99		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	36.00	100,35		
1	INSS Segurado	12.00		291,80	
2	IRF	15.00		69,44	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS (+) 11:52			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.120,09	381,24	
			Líquido R\$ -> 2.738,85		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.839,93	3.120,09	3.120,09	249,60	2.828,29	15,00

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 78 Funcionário: JUDITE FIORESE
 Admissão: 01/08/1981 Cpf: 469.900.709-00 Setor: 1-GERAL
 RECIBO DE PAGAMENTO - SALÁRIO
 Período: 01/2021
 CBO: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM Folha: 1

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/01/21
 ASS.: *[Assinatura]*

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: *Judite Fiorese*

G338291703845020022
29/01/2021 17:07:52**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome NELSI LOURDES STOCCO GROL
 Agência 4601-9
 Conta corrente 41153-1
 Valor 1.920,86
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:58:23
 29/01/2021 17:07:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
7		Salário	220.00	1.391,32	
8		Adicional de Insalubridade	40.00	556,40	
50		Quinquenio		166,96	
1		INSS Segurado	9.00		173,82
74		Mensalidade Sindical			20,00
CERTIFICO que o Material/ Serviço constante neste documento, foi Recebido, Prestado e Adeito Data: <u>29/01/21</u> Ass.: <u>[Assinatura]</u>					
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.114,68	193,82
				Líquido R\$ -> 1.920,86	
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.391,32	2.114,68	2.114,68	169,18	1.940,86	
Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: <u>29/01/21</u> Assinatura: <u>Nelsi Grolle</u>					

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome	ASS H S LUCAS PMX
Agência	4601-9
Conta corrente	2977-7

Creditado

Nome	JANETE DA SILVA
Agência	4601-9
Conta corrente	515141302-X
Varição	51
Valor	1.527,20
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
	JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:20:37

29/01/2021 16:32:39

.ansação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

MUNICÍPIO DE XAVANTINA

Número do RPS

Número da nota

87

Data da emissão da nota

29/01/2021 08:53:01

Data do fato gerador

29/01/2021 08:53:01

Código de verificação

ZCVZYEIT6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: JANETE DA SILVA

CPF/CNPJ: 020.846.979-64

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R PREFEITO REBELATTO Bairro: CENTRO CEP: 89780-000

Telefone:

Complemento:

Município: Xavantina

UF: SC

Celular:

E-mail: janete.dasilva@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS

CNPJ: 82.832.361/0001-69

Inscrição municipal: 0402

Inscrição estadual:

Endereço: Rua CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000

Complemento:

Município: Xavantina

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO DE RADIOLOGIA MÊS 01/2021	1.909,0000	1,0000	1.909,0000	1.909,00x3,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.527,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 381,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 1.909,00

Valor líquido = R\$ 1.527,20

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	1.909,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 256,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,28 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data:

29/01/21

Ass.:

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASS H S LUCAS PMX
 Agência 4601-9
 Conta corrente 2977-7

Creditado

Nome DANIELI RAIMUNDI ALVES CA
 Agência 4602-7
 Conta corrente 14424-X
 Valor 2.258,75
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 16:24:03
 29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
7	Salário	220.00	1.839,93		
77	Horas Normais Diurnas 60%	5.00	66,91		
8	Adicional de Insalubridade	40.00	556,40		
76	Horas Sob. Aviso 33,33%	24.00	66,90		
1	INSS Segurado	12.00		221,00	
2	IRF	7.50		30,39	
74	Mensalidade Sindical			20,00	
BANCO DE HORAS (+) 14:10			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.530,14	271,39	
			Líquido R\$ -> 2.258,75		
Salário Base	Base Contr. INSS	Base FGTS	FGTS do Mês	Base IRRF	Faixa IRRF
1.839,93	2.530,14	2.530,14	202,41	2.309,14	7,50

Empresa: 6-ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS
 CNPJ: 82.832.361/0001-69
 Código: 225 Funcionário: DANIELI RAIMUNDI A CAVALHEIRO
 Admissão: 01/11/2017 Cpf: 090.574.599-06 Setor: 1-GERAL
 CBO: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM Período: 01/2021
 Folha: 1

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito
 Data: 29/01/21
 Ass.: *[Assinatura]*

Recebi a importância líquida discriminada acima. Data: 29/01/21 Assinatura: *Danieli RA. Cavalheiro*

G336291546565811025
29/01/2021 15:50:35**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3072 SICOOB CREDITAPIRANGA SC
Conta corrente (com DV) 303224
CNPJ 08.497.338/0001-02
Nome favorecido SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.901
Valor 9.993,50
Destinação 0
Data transferência 29/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6A8F9FBCB9DB887E

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 15:41:29
29/01/2021 15:50:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
MUNICÍPIO DE XAVANTINA

Número do RPS	Número da nota 363
Data da emissão da nota 29/01/2021 10:27:16	
Data do fato gerador 29/01/2021 10:27:16	
Código de verificação B06QYBR5A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
CPF/CNPJ: 08.497.338/0001-02 Inscrição municipal:
Endereço: R CELSO RAMOS Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
Complemento:
Município: Xavantina UF: SC
E-mail: gonzalhes@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3454-1546
Celular: (49) 9992-0028

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS
Nome/Razão social: HOSPITAL SAO LUCAS
CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
Endereço: CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
Complemento:
Município: Xavantina UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS DE JANEIRO 2021.	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00x3,00 =	330,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.993,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 71,50	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 11.000,00		Valor líquido = R\$ 9.993,50			

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	11.000,00	330,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 232,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.:

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS

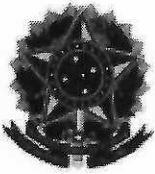
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021; Agrupado por Examinador

Examinador: DR. MÁRCIO GONZALVES - CRMSC 13155

Data	ID	Paciente	Pedido	Procedimento	Cód. AMB	Convênio
11/01/2021	41541PDSC05022002	PAOLA D. S. CRACCO	5950	Ultrassonografia das Mamas		PREFEITURA DE XAVANTINA
12/01/2021	8631NJB24061990	NABOR J. BEE	5951	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Masculino		PREFEITURA DE XAVANTINA
12/01/2021	1CTB10041958	CATARINA T. BALBINOT	5952	Tornozelo, Ultrassonografia do		PREFEITURA DE XAVANTINA
16/01/2021	4441AFC23091975	ADRIANE F. CHIOSSI	5953	Ultrassonografia das Mamas	4.09.01.20-3	PREFEITURA DE XAVANTINA
18/01/2021	41871AS11102000	ALESSANDRA SEHETTO	5954	Ultrassonografia Obstétrica do 2º/3º Trimestre		PREFEITURA DE XAVANTINA
18/01/2021	19751RZ16091965	ROQUE Z.	5955	Ultrassonografia do Abdome Superior		PREFEITURA DE XAVANTINA
18/01/2021	15161VS21081976	VANEA SCAPINI	5956	Ultrassonografia Pelvica Transvaginal	4.09.01.13-0	PREFEITURA DE XAVANTINA
21/01/2021	1AS25021946	ANTONIO SPAGNOL	5957	Ultrassonografia do Abdome Superior		PREFEITURA DE XAVANTINA
25/01/2021	13141MB08011973	MAURI BERGAMIN	5958	Ombro, Ultrassonografia do	4.09.01.13-0	PREFEITURA DE XAVANTINA
25/01/2021	1CV04061986	CLEONI V.	5959	Ultrassonografia Obstétrica do 2º/3º Trimestre		PREFEITURA DE XAVANTINA
25/01/2021	1FAC07101996	FRANCIELE A. CAMARGO	5960	Ultrassonografia Obstétrica do 1º Trimestre		PREFEITURA DE XAVANTINA
25/01/2021	43361AM07111957	ANGELO M.	5961	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Masculino		PREFEITURA DE XAVANTINA
25/01/2021	43361AM07111957	ANGELO M.	5962	Ultrassonografia de Prostata Transretal		PREFEITURA DE XAVANTINA
25/01/2021	47271ES01081975	EDIMAR SEGHETTO	5963	Ultrassonografia do Abdome Total		PREFEITURA DE XAVANTINA
26/01/2021	1221NMDN03081955	NILDA M. D. N.	5964	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Feminino		PREFEITURA DE XAVANTINA
26/01/2021	16101RAW03082018	RICARDO A. WUJCIK	5966	Mão, Ultrassonografia da	4.09.01.20-3	PREFEITURA DE XAVANTINA
26/01/2021	39621VS21021951	VALMOR SEGHETTO	5967	Ultrassonografia da Tireoide		PREFEITURA DE XAVANTINA
26/01/2021	42951FMVDV01121959	FRANCISCO M. D. V.	5968	Ultrassonografia do Abdome Superior		PREFEITURA DE XAVANTINA
27/01/2021	1LCF24011978	LUIZ C. F.	5969	Ombro, Ultrassonografia do	4.09.01.20-3	PREFEITURA DE XAVANTINA
27/01/2021	201YDSL12122007	YAMIN D. S. LUSSI	5970	Ultrassonografia do Abdome Superior	4.09.01.13-0	PREFEITURA DE XAVANTINA
27/01/2021	26361MDCB01031988	MARCIANA D. C. BERNARDI	5971	Ultrassonografia da Tireoide	4.09.01.13-0	PREFEITURA DE XAVANTINA
27/01/2021	41811JB18031960	JURACI BERGAMIN	5972	Ombro, Ultrassonografia do	4.09.01.20-3	PREFEITURA DE XAVANTINA

Data	ID	Paciente	Pedido	Procedimento	Cód. AMB	Convênio
28/01/2021	43201CK18031987	CRISTIANO KLEIMPAUL	5973	Ultrassonografia do Aparelho Urinário Masculino		XAVANTINA PREFEITURA DE XAVANTINA

Quantidade de Laudos: 23



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: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
CNPJ: 08.497.338/0001-02

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 08:18:42 do dia 09/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/08/2021.

Código de controle da certidão: **D180.FAD2.5E55.ACE3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA**
CNPJ/CPF: **08.497.338/0001-02**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

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:	210140012210649
Data de emissão:	28/01/2021 09:30:09
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	29/03/2021

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>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.497.338/0001-02

Razão Social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES SC LTDA

Endereço: RUA RIO PARDO 39 / CENTRO / SAO JOAO DO OESTE / SC /
89897-000

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: 21/01/2021 a 19/02/2021

Certificação Número: 2021012115363168802103

Informação obtida em 09/02/2021 08:20:32

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA CNPJ: 08.497.338/0001-02

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

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

Código de Controle _____

DEA0PR0NO21O3031

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://www.xavantina.sc.gov.br>

Xavantina (SC), 09 de Fevereiro de 2021

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 292 ITAJAI SC
Conta corrente (com DV) 818606
CNPJ 10.922.137/0001-57
Nome favorecido COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.902
Valor 7.177,15
Destinação 0
Data transferência 29/01/2021
CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 83C152A89319754B
Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 15:42:28
29/01/2021 15:50:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4676

Série: **E**

Data Emissão: **28/01/2021**

Certificação: **83027-6FE94**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA**
Nome Fantasia: **COOPEMESC**
CNPJ/CPF: **10.922.137/0001-57** Insc. Municipal: **157428**
Endereço: **RUA 620** Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO** Nº: **336**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
E-mail: **contato@coopemesc.coop.br** UF: **SC** CEP: **88330-622**
Telefone: **4733671968**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS**
CNPJ/CPF: **82.832.361/0001-69** Insc. Municipal:
Endereço: **R CELSO RAMOS** Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO** Nº: **089**
Município: **XAVANTINA** Compl.:
E-mail: UF: **SC** CEP: **89780-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÃO NO HOSPITAL SÃO LUCAS DE XAVANTINA
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Item
SERVIÇOS MÉDICOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	7.900,0000	7.900,00

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21
Ass.: [Assinatura]

Valor Tributável: R\$ 7.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 7.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.900,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 158,00 - 237
PIS: 0,650% R\$ 51,35	COFINS: 3,000% R\$ 237,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 118,50	CSLL: 1,000% R\$ 79,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.414,15

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **28/01/2021 18:59:16**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Cooperativa**
CNAE: **8610102**
Observações: **PAGAMENTOS: BANCO 341-ITAÚ*AGÊNCIA 0292*CONTA CORRENTE 81860-6**

Impresso em: 28/01/2021 às 18:58:37

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4676
Certificação
83027-6FE94

Data

Assinatura do Recebedor



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: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA
CNPJ: 10.922.137/0001-57

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 08:29:27 do dia 09/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2021.

Código de controle da certidão: **BB04.83D3.BF8C.3FE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA**
CNPJ/CPF: **10.922.137/0001-57**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

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:	210140004006230
Data de emissão:	12/01/2021 08:40:18
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.):	13/03/2021

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>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.922.137/0001-57

Razão Social: COOP ESPECIAL MEDICA DE TRABALHO DE SC

Endereço: R 620 336 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-622

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: 05/02/2021 a 06/03/2021

Certificação Número: 2021020501353549669104

Informação obtida em 09/02/2021 08:31:06

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

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3072 SICOOB CREDITAPIRANGA SC
Conta corrente (com DV) 303224
CNPJ 08.497.338/0001-02
Nome favorecido SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.903
Valor 34.811,15
Destinação 0
Data transferência 29/01/2021

" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB EA230F1216CD1314

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 15:43:28

29/01/2021 15:50:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA

MUNICÍPIO DE XAVANTINA

Número do RPS	Número da nota 362
Data da emissão da nota 28/01/2021 11:11:25	
Data do fato gerador 28/01/2021 11:11:25	
Código de verificação 41WQXW0GN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
 CPF/CNPJ: 08.497.338/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: R CELSO RAMOS Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: gonzalhes@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3454-1546
 Celular: (49) 9992-0028

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS
 Nome/Razão social: HOSPITAL SAO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
 Endereço: CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE PLANTÃO REALIZADO NO MÊS DE JANEIRO 2021.	37.900,0000	1,0000	37.900,0000	37.900,00x2,00 =	758,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.811,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 246,35	R\$ 1.137,00	R\$ 0,00	R\$ 568,50	R\$ 379,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 37.900,00		Valor líquido = R\$ 34.811,15			

Objetos 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	37.900,00	758,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.097,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 788,32 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.: [Assinatura]

ESCALA DE PLANTÃO HOSPITAL SÃO LUCAS JANEIRO 2021

PLANTÃO SOBREAVISO DAS 19 AS 07:00 HORAS

01/01/2021	SEXTA	DR. EDUARDO
02/01/2021	SABADO	DR. EDUARDO
03/01/2021	DOMINGO	DR. EDUARDO
04/01/2021	SEGUNDA	DR. EDUARDO
05/01/2021	TERÇA	DR. EDUARDO
06/01/2021	QUARTA	DR. EDUARDO
07/01/2021	QUINTA	DR. EDUARDO
08/01/2021	SEXTA	DR. EDUARDO
09/01/2021	SABADO	DR. EDUARDO
10/01/2021	DOMINGO	DR. EDUARDO
11/01/2021	SEGUNDA	DR. MARCIO
12/01/2021	TERÇA	DR. MARCIO
13/01/2021	QUARTA	DR. MARCIO
14/01/2021	QUINTA	Dra. ALAINA
15/01/2021	SEXTA	DR. MARCIO
16/01/2021	SABADO	DR. MARCIO
17/01/2021	DOMINGO	DR. MARCIO
18/01/2021	SEGUNDA	DR. MARCIO
19/01/2021	TERÇA	DR. MARCIO
20/01/2021	QUARTA	DR. MARCIO
21/01/2021	QUINTA	DR. MARCIO
22/01/2021	SEXTA	Dra. ALAINA
23/01/2021	SABADO	Dra. ALAINA
24/01/2021	DOMINGO	Dra. ALAINA
25/01/2021	SEGUNDA	DR. MARCIO
26/01/2021	TERÇA	DR. MARCIO
27/01/2021	QUARTA	DR. MARCIO
28/01/2021	QUINTA	DR. MARCIO
29/01/2021	SEXTA	Dra. ALAINA
30/01/2021	SABADO	Dra. ALAINA
31/01/2021	DOMINGO	Dra. ALAINA

Dra. ALAINA FONE: (04147) 99607-6169 / 999413359

Dr. EDUARDO FONE: (04154) 99955-3434

Dr. MARCIO FONE: 99992-0028

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.36
 4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021

PERIODO DE APURACAO 31/01/2021

NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69

CODIGO DE RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 367,35

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 367,35

AUTENTICACAO SISBB: 1.9ED.F82.2A4.D73.756

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012904

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

ABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por

JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF

JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

29/01/2021 15:44:19

29/01/2021 15:50:35

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021	
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69	
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021	
07 VALOR DO PRINCIPAL		367,35
08 VALOR DA MULTA		0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		0,00
10 VALOR TOTAL		367,35

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais



DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO
 LUCAS 34541025

COOP. ESPC. MED. TRABALHO PIS/COFINS/CSLL REF 4676

DARF válido para pagamento até 19/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
 XAVANTINA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.64.71.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4

8566000003-3 67350064105-9 01828323610-9 00159521031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data:

29/01/21

Ass.:

[Assinatura]

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.36
4601904601 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 118,50
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 118,50

AUTENTICACAO SISBB: 0.DE3.9A7.C36.086.37B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 012905

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	118,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	118,50

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO
LUCAS 34541025
COOP DE ESPEC. MED. TRABAL IR REF 4676

DARF válido para pagamento até 19/02/2021
Domicílio tributário do contribuinte:
XAVANTINA

NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.64.71.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4

8568000001-5 18500064105-9 01828323610-9 00117081031-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



29/01/2021 15:44:53
29/01/2021 15:50:35

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21
Ass.:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.36
4601904601 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 165,00
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 165,00

AUTENTICACAO SISBB: A.679.A7D.CE2.AFC.591
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012906

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMP
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	19/02/2021
06 DATA DE VENCIMENTO	165,00
07 VALOR DO PRINCIPAL	0,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	165,00
10 VALOR TOTAL	165,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS 34541025

SOCIEDADE MEDICA GONZALLE IR REF NF361

DARF válido para pagamento até 19/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
XAVANTINA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.64.71.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4

8561000001-2 65000064105-2 01828323610-9 00117081031-9



11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.36
4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021

PERIODO DE APURACAO 31/01/2021

NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69

CODIGO DE RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 511,50

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 511,50

AUTENTICACAO SISBB: F.661.57E.409.DC3.0F8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 012907

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 15:46:28

29/01/2021 15:50:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERÍODO DE APURACÃO	31/01/2021	01 NOME / TELEFONE	ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS 34541025
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69	02 ENDEREÇO	SOCIEDADE MED GONZALLES PIS/COFINS/CSLL REF361
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952	03 DARES	DARF
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		04 VALOR DO PRINCIPAL	511,50
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021	05 VALOR DA MULTA	0,00
07 VALOR DO PRINCIPAL	511,50	06 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
08 VALOR DA MULTA	0,00	07 VALOR TOTAL	511,50
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00		
10 VALOR TOTAL	511,50		

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

8561000005-3 11500064105-6 01828323610-9 00159521031-9



CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.36
4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
CODIGO DE RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 568,50
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 568,50

AUTENTICACAO SISBB: F.FCD.10D.8AE.6F9.7B0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 012908

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIVORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIVORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERIODO DE APURACAO	31/01/2021	01 NOME / TELEFONE	ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCAS 34541025
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69	02 NOME DA FAZENDA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
04 CODIGO DA RECEITA	1708	03 Documento de Arrecadação de Receitas Federais	DARF
05 NUMERO DE REFERENCIA		04 Domicílio tributário do contribuinte:	XAVANTINA
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021	05 DAREF válido para pagamento até	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	568,50	06 Domicílio tributário do contribuinte:	XAVANTINA
08 VALOR DA MULTA	0,00	07 NÃO RECEBER COM RASURAS	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	08 Auto Atendimento Versão 5.64.71.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4	
10 VALOR TOTAL	568,50	09 85630000005-1 68500064105-8 01828323610-9 00117081031-9	

11 AUTENTICACAO BANCARIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



29/01/2021 15:47:03
29/01/2021 15:50:35

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21
Ass.:

cutar nesta linha

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.36
 4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
 NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 1.762,35
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS 0,00
 VALOR TOTAL 1.762,35

AUTENTICACAO SISBB: 3.499.6A4.9B1.F88.8ED
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012909

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIVODORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIVODORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERÍODO DE APURACÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.762,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.762,35

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

8565000017-4 62350064105-4 01828323610-9 00159521031-9

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais


DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO
 LUCAS 34541025

SOCIEDADE MEDICA GONZALLE PISICOFINS/CSLL NF 362

DARF válido para pagamento até 19/02/2021
 Domicílio tributário do contribuinte:
 XAVANTINA

NÃO RECEBER COM RASURAS
 Auto Atendimento Versão 5.64.71.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4



29/01/2021 15:47:42
 29/01/2021 15:50:35

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.: 

G335291605719273011
29/01/2021 16:07:14

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:14
460104601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306720102233950931128480014885320000134500

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE XAVANTINA

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE XAVANTINA

NPJ: 83.009.878/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE XAVANTINA

CNPJ: 83.009.878/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO

CNPJ: 82.832.361/0001-69

NR. DOCUMENTO	12.910
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.345,00
VALOR COBRADO	1.345,00

NR. AUTENTICACAO C.3D1.95D.108.59D.F41

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088

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

Assinada por JB724510 INAIR T PELIZZA
JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF29/01/2021 15:56:43
29/01/2021 16:07:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

BANCO DO BRASIL		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.	
LOCAL DE PAGAMENTO		PREFERENCIAMENTE NA SICOOB	
CEDENTE		PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA	
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACETE
29/01/2021	311284	Carnê	Não
COMPETENCIA		CARTEIRA	MOEDA
Janeiro/2021		1	9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
CPF/CNPJ		DATA DO PROCESSAMENTO	
83.009.878/0001-15		29/01/2021	
AGÊNCIA / CÓDIGO DO CEDENTE		BASE DE CÁLCULO	
3067 / 22339-5		57.800,00	
NOSSO NÚMERO		VALOR DO DOCUMENTO	
3112848		1.345,00	
DATA DE VENCIMENTO		DESCONTOS / ABATIMENTOS	
15/02/2021		0,00	
		CORREÇÃO	
		0,00	
		JURIS	
		0,00	
		MULTA	
		0,00	
		VALOR COBRADO	
		1.345,00	
		NOTAS FISCAIS DE SERVIÇO	
		360, 362, 363, 4676	

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data:

29/01/21

Ass.:



Recibo de declaração de ISS - Serviços tomados
Declaração detalhada

Identificação do contribuinte

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS CNPJ: 82.832.361/0001-69
Nome fantasia: HOSPITAL Telefone / Fax:
Endereço: CELSO RAMOS Número: 89
Bairro: CENTRO Cidade: Xavantina
Complemento:
E-mail:

Dados da declaração

Documentos fiscais	Quantidade	Valor declarado	Dedução	ISS a recolher
Documentos tributáveis	0	0,00	0,00	0,00
Documentos retidos por terceiros	4	57.800,00	0,00	1.345,00
Documentos cancelados	0	0,00	0,00	0,00
Documentos anulados	0	0,00	0,00	0,00
Documentos isentos de impostos	0	0,00	0,00	0,00
Descontados pela prefeitura	0	0,00	0,00	0,00
Imposto a pagar:				1.345,00

Recibo

Ano: 2021 Período: Janeiro/2021
Declaração encerrada pelo usuário: Hospi_slucas_123
Data de encerramento: 29/01/2021 11:27:05
Recibo: 0056448277957991146007085





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
Relatório de documentos declarados

Declaração: Declaração normal/original de serviços tomados
Declarante: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS
CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69

CPF/CNPJ	Nome	Data de emissão	Tipo documento	Situação documento	Situação tributária	Série	Núm. Inicial	Núm. final	Serviço Prestado em	Valor de serviço (R\$)	Aliq. (%)	Imposto previsto (R\$)
08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES	28/01/2021	N	N	Retenção	1	360	360	04.03 Xavantina	1.000,00	2,00	20,00
08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES	28/01/2021	N	N	Retenção	1	362	362	04.03 Xavantina	37.900,00	2,00	758,00
08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES	29/01/2021	N	N	Retenção	1	363	363	04.02 Xavantina	11.000,00	3,00	330,00
10.922.137/0001-57	COOPERATIVA DE	28/01/2021	N	N	Retenção	1	4676	4676	04.02 Xavantina	7.900,00	3,00	237,00

Legendas

Tipo: N - Nota fiscal, J - Nota conjugada, C - Cupom fiscal, R - Recibo, A - Nota fiscal avulsa e O - Outros
Situação documento: N - Ativo/Normal, C - Cancelado, S - Substituído e A - Anulado

TOTALIZADORES DOS DOCUMENTOS DA DECLARAÇÃO			
	Quantidade	Vir. declarado (R\$)	Imposto previsto (R\$)
Cancelados/Substituídos	0	0,00	0,00
Anulados	0	0,00	0,00
Isentos	0	0,00	0,00
Descontado pela prefeitura	0	0,00	0,00
Normais	0	0,00	0,00
Rebidos	4	57.800,00	1.345,00
Substituição tributária	0	0,00	0,00
Total geral:	4	57.800,00	1.345,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
Relatório de declaração de serviços tomados

Página 1 / 1
Data: 29/01/2021
Hora: 11:25:44

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SAO LUCAS (82.832.361/0001-69) - Declaração normal retribuidora

Declaração	Doc. Inscrição/Num. doc.	Nome	Dt. emissão	Tipo	Sit. tributária	Série	Status	Número inicial	Número final	Origem	
6773	1	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	28/01/2021	Nota fiscal	Retida	1	Ativo	362	362	Livro
Serviço	CNAE	Local da prestação	Aliq. (%)	Mtv. alt.	aliqu.	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Imposto previsto	
04.03	Xavantina		2,00			37.900,00	0,00			758,00	
6773	2	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	28/01/2021	Nota fiscal	Retida	1	Ativo	360	360	Livro
Serviço	CNAE	Local da prestação	Aliq. (%)	Mtv. alt.	aliqu.	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Imposto previsto	
04.03	Xavantina		2,00			1.000,00	0,00			20,00	
6773	3	10.922.137/0001-57	COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE	28/01/2021	Nota fiscal	Retida	1	Ativo	4676	4676	Livro
Serviço	CNAE	Local da prestação	Aliq. (%)	Mtv. alt.	aliqu.	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Imposto previsto	
04.02	Xavantina		3,00			7.900,00	0,00			237,00	
6773	4	08.497.338/0001-02	SOCIEDADE MÉDICA GONZALLES S/C LTDA.	29/01/2021	Nota fiscal	Retida	1	Ativo	363	363	Livro
Serviço	CNAE	Local da prestação	Aliq. (%)	Mtv. alt.	aliqu.	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Valor do serviço	Descontos/Deduções	Imposto previsto	
04.02	Xavantina		3,00			11.000,00	0,00			330,00	
Totais: Qtd.: 4						57.800,00	0,00			1.345,00	

G338291628727130039
29/01/2021 16:32:39

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 3072 SICOOB CREDITAPIRANGA SC
Conta corrente (com DV) 303224
CNPJ 08.497.338/0001-02
Nome favorecido SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.911
Valor 918,50
Destinação 0
Data transferência 29/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2876CB3C773E0CA6

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF 29/01/2021 16:11:32
JB724510 INAIR T PELIZZA 29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE XAVANTINA
MUNICÍPIO DE XAVANTINA

Número do RPS	Número da nota 360
Data da emissão da nota 28/01/2021 11:02:39	
Data do fato gerador 28/01/2021 11:02:39	
Código de verificação IXATPIFGB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SOCIEDADE MEDICA GONZALLES LTDA
 CPF/CNPJ: 08.497.338/0001-02 Inscrição municipal:
 Endereço: R CELSO RAMOS Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: gonzalhes@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (49) 3454-1546
 Celular: (49) 9992-0028

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO LUCAS
 Nome/Razão social: HOSPITAL SAO LUCAS
 CPF/CNPJ: 82.832.361/0001-69 Inscrição municipal:
 Endereço: CELSO RAMOS Número: 80 Bairro: CENTRO CEP: 89780-000
 Complemento:
 Município: Xavantina UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA NO MÊS DE JANEIRO 2021.	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x2,00 =	20,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	918,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.000,00		Valor líquido = R\$ 918,50			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.000,00	20,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Xavantina

NFe-S
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 20,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data:

29/01/21

Ass.:

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.40
 4601904601 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
 NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 15,00
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 15,00

AUTENTICACAO SISBB: 5.6B0.179.C58.D74.63B
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012912

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
 800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

29/01/2021 16:21:36
 29/01/2021 16:32:39

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data:

29/01/2021

Ass.:

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021	01 NOME / TELEFONE	MINISTÉRIO DA FAZENDA
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	Documento de Arrecadação de Receitas Federais
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	19/02/2021	DARF	DARF
06 DATA DE VENCIMENTO		ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS 34541025	ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO LUCAS 34541025
07 VALOR DO PRINCIPAL	15,00	SOCIEDADE MED GONZALLES IR REF NF 360	SOCIEDADE MED GONZALLES IR REF NF 360
08 VALOR DA MULTA	0,00	DARF válido para pagamento até 19/02/2021	DARF válido para pagamento até 19/02/2021
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	Domicílio tributário do contribuinte: XAVANTINA	Domicílio tributário do contribuinte: XAVANTINA
10 VALOR TOTAL	15,00	NÃO RECEBER COM RASURAS	NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 5.64.71.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.40
 4601904601 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
 NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 46,50
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 46,50

AUTENTICACAO SISBB: B.81F.A21.FE1.EFF.5E9
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012913

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

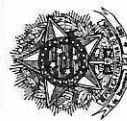
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021									
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69									
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952									
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	19/02/2021									
06 DATA DE VENCIMENTO										
07 VALOR DO PRINCIPAL									46,50	
08 VALOR DA MULTA									0,00	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69									0,00	
10 VALOR TOTAL										46,50

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais



DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA HOSPITAL SÃO
 LUCAS 34541025

SOCIEDADE MED GONZALLES PIS/COFINS/CSLL REF 360

DARF válido para pagamento até 19/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
 XAVANTINA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.64.71.8385 - opção 1 - DLL versão 1.4

29/01/2021 16:22:10
 29/01/2021 16:32:39

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.:

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.07.54
 4601904601

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO


CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
 AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
 EFETUADO POR: INAIR T PELIZZA

=====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8582000034-1 12500179210-7
 20764905088-6 28323610001-2
 Data do pagamento 29/01/2021
 CNPJ/CEI/CPF 82832361/0001-69
 COMPETENCIA 01/2021
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/02/2021
 VALOR DEPOSITO 3.412,50
 Valor Total 3.412,50

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de segurança e será processada após análise.
 O comprovante definitivo somente será emitido
 apos a quitacao.

CERTIFICO que o Material/Serviço
 constante neste documento, foi
 Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21
 Ass.: 

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 17:00:03
 29/01/2021 17:07:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
 GERADA EM 29/01/2021 - 16:32:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO COMUN HOSPITAL SAO LUCAS				02-DDD/TELEFONE (0049) 34541108	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 42.656,30	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 82.832.361/0001-69	11-COMPETÊNCIA 01/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.412,50		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.412,50		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858200000341 125001792107 207649050886 283236100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.54
4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2021
IDENTIFICADOR	82832361000169
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2021
VALOR DO INSS	3.399,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.399,93

=====

DOCUMENTO: 012915

AUTENTICACAO SISBB: A.895.99B.B85.AD7.60B

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.54
4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2021
IDENTIFICADOR	82832361000169

https://aapj.bb.com.br/apf-apj-web/index.html?v=2.19.1

3-CODIGO DE PAGAMENTO	2305	MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS
4-COMPETENCIA	01/2021	
5-IDENTIFICADOR	82.832.361/0001-69	
6-VALOR DO INSS	3.399,93	1-NOME OU RAZAO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO ASSOCIACAO COMUN. HOSPITAL SAO LUCAS 04934541108 Rua CELSO RAMOS, 89 89780000 XAVANTINA SC
7-		
8-		
9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	2-VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)
10-ATM/MULTA E JUROS		ATENÇÃO: é vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.
11-TOTAL	3.399,93	

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.: 

DATA DO PAGAMENTO	29/01/2021
VALOR DO INSS	3.399,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.399,93

DOCUMENTO: 012915

AUTENTICACAO SISBB: A.895.99B.B85.AD7.60B

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E 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 DE FALA
0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

29/01/2021 17:00:37

29/01/2021 17:07:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.54
4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
 AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7
 =====
 AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
 CODIGO DE BARRAS
 =====
 DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
 NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
 CODIGO DE RECEITA 8301
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 25/02/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 415,05
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 415,05

AUTENTICACAO SISBB: C.310.F35.103.891.E19
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012916
 =====
 CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E 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 DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
 JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

02 PERIODO DE APURACAO	31/01/2021
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
04 CODIGO DA RECEITA	8301
05 NUMERO DE REFERENCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2021
07 VALOR PRINCIPAL	415,05
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	415,05
11 AUTENTICACAO BANCARIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCA

DARF válido para pagamento até 25/02/2021
 Domicílio tributário informado: XAVANTINA - SC
NÃO RECEBER COM RASURAS

29/01/2021 16:25:34

SiccalcWeb versão 1.7.71.8385

29/01/2021 17:01:17
29/01/2021 17:07:52

CERTIFICO que o Material/Serviço constante neste documento, foi Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21

Ass.: 

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.54
4601904601 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASS H S LUCAS PMX
AGENCIA: 4601-9 CONTA: 2.977-7

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 4601 - AGENCIA XAVANTINA SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2021
PERIODO DE APURACAO 31/01/2021
NUMERO DO CNPJ 82.832.361/0001-69
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 1.314,72
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.314,72

AUTENTICACAO SISBB: 0.B8B.A0E.6C4.364.71A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 012917

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
300 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.


Assinada por JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF
JB724510 INAIR T PELIZZA

Transação efetuada com sucesso.

29/01/2021 17:01:52
29/01/2021 17:07:52

Transação efetuada com sucesso por: JB724510 INAIR T PELIZZA.

CERTIFICO que o Material/Serviço
constante neste documento, foi
Recebido/Prestado e Aceito

Data: 29/01/21
Ass.: 

02 PERÍODO DE APURACAO	31/01/2021
03 NUMERO DO CPF OU CNPJ	82.832.361/0001-69
04 CODIGO DA RECEITA	0561
05 NUMERO DE REFERENCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR PRINCIPAL	1.314,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.314,72
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL SAO LUCA

DARF válido para pagamento até 19/02/2021
Domicílio tributário informado: XAVANTINA - SC
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicaticWeb versão 1.7.71.8385
29/01/2021 16:24:19



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310410308744621
04/02/2021 10:42:07

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Data 29/01/2021 Valor R\$ 10,45 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 29/01/2021, documento 800.291.100.168.151, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 04/02/2021 10:42:07

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310410308744621
04/02/2021 10:42:24

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Data 29/01/2021 Valor R\$ 10,45 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 29/01/2021, documento 800.291.100.168.152, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 04/02/2021 10:42:24

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310410308744621
04/02/2021 10:42:37

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Data 29/01/2021 Valor R\$ 10,45 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 29/01/2021, documento 800.291.100.168.153, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 04/02/2021 10:42:37

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310410308744621
04/02/2021 10:43:03

Agência 4601-9
Conta corrente 2977-7 ASS H S LUCAS PMX

Data 29/01/2021 Valor R\$ 10,45 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 29/01/2021, documento 800.291.100.168.154, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MARCOS ARTUR STUMPF em 04/02/2021 10:43:03

Transação efetuada com sucesso por: JB724509 MARCOS ARTUR STUMPF.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
Xavantina - Santa Catarina

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: JANEIRO de 2021 – 1º parcela Termo de Fomento 01/2021

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado	Valor executado	Saldo remanescente	Valor total executado até o período
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES 1	Pagamentos referente à manutenção de atividades ref. ao mês de JANEIRO de 2021 conforme balancete	R\$ 41.700,00	R\$ 41.604,69	R\$ 95,31	RS 41.792,00
SOBREAVISO MÉDICO 2	Pagamento de sobreaviso medico ref. ao mês de JANEIRO de 2021, conforme balancete	R\$45.800,00	RR\$45.800,00	R\$ 0,00	R\$45.800,00
GINECOLOGISTA E PEDIATRA 3	Pagamento de medico pediatra e ginecologista ref. ao mês de JANEIRO de 2021, conforme balancete	R\$14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 0,00
ULTRASSONOGRAFIA 4	Pagamento de médico prestador de serviço de Ultrassonografia ref. ao mês de JANEIRO de 2021 conforme balancete	R\$11.000,00	R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00
TOTAL		R\$ 112.500,00	RS 98.404,69	R\$ 14.095,31	R\$ 98.404,69

Contrapartida recurso próprio	R\$ 41,80		
Recurso de saldo remanescente de parcelas anteriores	R\$ 0,00		

Saldos remanescente de parcelas anteriores	Saldo remanescente 1ª parcela	Total saldo remanescente transferido para próxima parcela
R\$ 0,00	R\$ 14.095,31	R\$ 14.095,31

Xavantina – SC, 10 de FEVEREIRO de 2021.

Lucélia Stocco

Lucélia Stocco

Responsável Prestação de Contas

**PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TERMO DE FOMENTO**

Unidade Concedente: Fundo Municipal de Xavantina
Servidor Responsável: Associação Comunitária Hospital São Lucas
Nota de Empenho: 07/21 **Data:** 04/01/2021
Ordem de Pagamento: 64/21 **Data:** 25/01/2021
Valor da parcela: R\$ 112.500,00
Valor total : R\$ 1.350.000,00
Data Prestação de Contas: 10/02/2021

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados a título de subvenções, auxílios e contribuições, de acordo com o Termo de Fomento nº 001/2021. A necessidade de emissão do presente parecer, está configurada no artigo 47 da Instrução Normativa nº 14/2012 do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, e no Anexo XV da Instrução Normativa nº 01/2017 do Sistema de Controle Interno do Município, que também definem os pontos a serem analisados bem como a forma de conclusão.

Da Análise

1. Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?
(X) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
2. Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade e demais normas?
(X) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
3. O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?
(X) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
4. Os documentos comprobatórios de despesas e da Prestação de Contas estão regulares?
(X) SIM () NÃO
Se NÃO, quais as restrições?
5. Houve a execução total e/ou parcial do objeto de acordo com o termo de ajuste?
(X) SIM () NÃO
6. Houve a aplicação, total ou parcial, da contrapartida?
(X) TOTAL () PARCIAL () SEM CONTRAPARTIDA
7. Houve perda financeira em razão da não aplicação dos recursos?
() SIM (X) NÃO
8. Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?

SIM

NÃO

Não houve devolução

9. Houve a execução física e o atendimento de todos os objetos do repasse?

SIM

NÃO

DA CONCLUSÃO:

Decorrente da análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:

REGULARIDADE da Prestação de Contas.

REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas.

IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.

Xavantina, 10 de fevereiro de 2021.

Odair Carlos Paludo Júnior

ODAIR CARLOS PALUDO JÚNIOR
Servidor Responsável pela Análise

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL SÃO LUCAS
TERMO DE FOMENTO N° 001/2021

1. Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

As atividades da presente parceria se resumem no repasse de recursos financeiros para investimento na manutenção e ampliação das ações e serviços de saúde realizados pela entidade, conforme plano de trabalho, a fim de cobrir as despesas com pessoal, encargos sociais, sobreaviso médico, além de demais materiais e serviços que com especificações técnicas e demais condições estabelecidas na Proposta de Trabalho apresentada pela Entidade Parceira e aprovado pela Concedente.

2. Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho:

As atividades realizadas se resumem ao efetivo pagamento de despesas de pessoal, encargos e manutenção das atividades além de sobreaviso médico, em cumprimento ao estabelecido Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

No tocante ao impacto do benefício social, podemos afirmar que o pagamento de pessoal, de despesas de manutenção e sobreaviso médico visam dar continuidade ao desenvolvimento das atividades da entidade para garantir o pronto atendimento a toda à população, a maior beneficiada pelos serviços ofertados.

Em análise das atividades realizadas e em relação ao cumprimento do objeto e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho, pode-se avaliar que a Entidade alcançou os objetivos propostos.

3. Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

Conforme consta no Plano de Trabalho aprovado, parte integrante do Termo de Fomento nº 001/2021, os recursos financeiros referentes à **1ª parcela do Termo de Fomento**, mês de Referência janeiro/2021, seriam utilizados da seguinte forma: R\$ 41.700,00 (quarenta e um mil e setecentos reais) para pagamento de pessoal, encargos e manutenção das atividades e R\$ 45.800,00 (quarenta e cinco mil e oitocentos reais) para pagamento de sobreaviso médico, R\$ 14.000,00 (quatorze mil reais) pagamento de médicos especialistas e ginecologia e pediatria e R\$ 11.000,00 (onze mil reais) pagamento de profissional medico para exames de ultrassonografia, totalizando R\$ 112.500,00 (cento e doze mil e quinhentos reais).

Através da Ordem de Pagamento nº 64/21, foram transferidos na data de 25 de janeiro de 2021, através de depósito na Conta Corrente nº 2977-7, Agencia 4609-1, do Banco do Brasil S.A., o valor de R\$ 112.500,00 (cento e doze mil e quinhentos reais).

4. Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentadas pela organização da sociedade civil na prestação de contas:

Conforme se vislumbra na Prestação de Contas, a Entidade comprovou a aplicação dos recursos no objeto da parceria, apresentando documentos comprobatórios de despesas em atendimento ao Termo de Fomento 001/2021.

Destaca-se na prestação de contas um saldo remanescente no valor de R\$ 14.095,31 (quatorze mil e noventa e cinco reais e trinta e um centavos) que conforme previsto no Termo de fomento nº 01/2021, serão transferidos para utilização em parcela seguinte.

5. Análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias:

Pela singularidade das atividades realizadas em relação à aplicação dos recursos relativos às despesas de pessoal, manutenção e sobreaviso a Comissão entendeu desnecessária a realização de auditorias para acompanhamento das atividades, sendo que a prestação de contas será analisada pelo Sistema de Controle Interno do Poder Executivo.

6. Outros apontamentos relevantes:

Conforme previsão legal, o presente relatório técnico de monitoramento e avaliação de parceria celebrada é emitido independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas devida pela organização da sociedade civil.

Entendeu a Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pelo Decreto nº 561/2021 e gestor designado pelo Decreto nº 562/2021, pela inexistência de outros apontamentos relevantes.

Xavantina/SC, 10 de fevereiro de 2021.




Odair Carlos Paludo Júnior
Gestor da Parceria



Antoninho Carlos Tortelli
Membro



Jusieli Perboni
Membro



Maira Lucia Altenhofen
Membro



Patricia Moraes de Sousa Lussi
Membro




Wagner Rodrigo Grolle
Membro

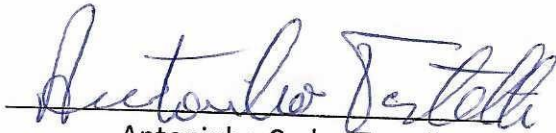
Keila Renata Olkowski
Membro

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO N°01/2021

A Comissão de Avaliação e Monitoramento, designada pelo Decreto Municipal nº 561/2021 de 12 de março de 2021 e gestor da parceria designado pelo Decreto Municipal nº 562/2021 de 12 de março de 2021, composta pelos servidores públicos municipais abaixo elencados, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 59 da Lei 13.019/2014, resolve HOMOLOGAR o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação.
Xavantina/SC, 10 de fevereiro de 2021.



Odair Carlos Paludo Júnior
Gestor da Parceria



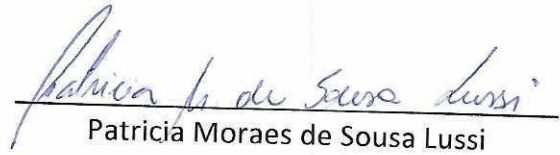
Antoninho Carlos Tortelli
Membro



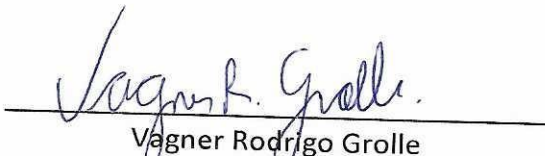
Jusieli Perboni
Membro



Maira Lucia Altenhofen
Membro



Patricia Moraes de Sousa Lussi
Membro



Wagner Rodrigo Grolle
Membro



Keila Renata Olkowski
Membro

PARECER TÉCNICO

Diante do exposto no inciso IV, art. 61 da Lei 13.019 de 31 de Julho de 2014, em análise ao relatório de atendimento das metas pactuadas, relatório técnico de monitoramento e documentação apresentada pelo partícipe do Termo de Fomento nº 001/2020, firmado entre o Município de Xavantina e a Associação Comunitária Hospital São Lucas constatou-se que:

A 1ª parcela no valor de R\$ 112.500,00 (Cento e doze mil e quinhentos reais) foram repassadas ao partícipe no dia 25 de janeiro de 2021 de acordo com a ordem de pagamento nº 64/21.

Quanto à utilização dos recursos financeiros, a parcela mencionada foi utilizada de acordo com as metas propostas no Plano de Trabalho previamente aprovado pela administração.

Quanto aos serviços prestados pela entidade conforme apresentado nas metas do Plano de Trabalho, a entidade cumpriu com o proposto, utilizando os recursos no pagamento de pessoal, encargos, despesas de manutenção e sobreaviso médico, e na manutenção das atividades da instituição para que esta possa fornecer os serviços de atendimento em saúde a toda população.

Quanto ao saldo remanescente no valor de R\$ 14.095,31 (quatorze mil e noventa e cinco reais e trinta e um centavos), foi transferido para utilização em parcela seguinte, conforme estabelecido no Termo de Fomento nº01/2021.

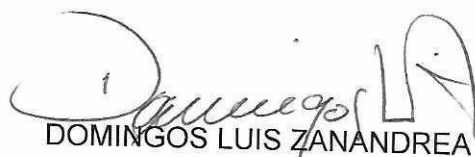
Quanto a transparência elencada no Art. 11 da Lei 13.019/2014, constatou-se que o partícipe divulgou em plataforma eletrônica a parceria realizada com a administração pública no endereço eletrônico www.hospital-são-lucas.webnode.com.

Quanto ao relatório técnico de monitoramento e avaliação e termo de homologação foi apresentado em 10 de fevereiro de 2021 pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, sendo homologado na mesma data.

Quanto à prestação de contas a análise financeira será feita pela Auditoria interna do Município, atentando-se para eventuais observações apontadas pela comissão.

Quanto à execução da parceria não foi constatado nenhuma irregularidade.

Xavantina/SC, 10 de fevereiro de 2021.


DOMINGOS LUIS ZANANDREA
Gestor do FMS



Estado de Santa Catarina
MUNICÍPIO DE XAVANTINA

PARECER 001/2021

PRESTAÇÃO PARCIAL DE CONTAS DO TERMO DE FOMENTO N. 001/2021

Concedente: Fundo Municipal de Saúde de Xavantina

Beneficiário: Associação Comunitária Hospital São Lucas

Responsável: Inair Trevisan Pelizza (Presidente)

Nota de Empenho: 07/21

Ordem de Pagamento: 64/21 **Data:** 25/01/2021

Valor: R\$ 112.500,00

Data da Prestação de Contas: 10/02/2021

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do **Termo de Fomento nº 001/2021**, no valor total de **R\$ 1.350.000,00 (hum milhão e trezentos e cinquenta mil reais)**, cujo objetivo é a celebração de parceria visando dar continuidade nas ações e serviços essenciais e indispensáveis na área de saúde, oferecida à população usuária do Sistema Único de Saúde - SUS, no Município de Xavantina, através do repasse financeiro, na forma do Plano de Trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, "I", da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

O pagamento será em doze parcelas, esta **PRIMEIRA PARCELA** referente ao mês de janeiro de 2021, no valor de R\$ 112.500,00 (cento e doze mil e quinhentos reais), do termo de fomento 001/2021, conforme anexo nos documentos comprobatórios.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, e com base em Relatório e Pareceres Técnicos, com posterior Homologação pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, constatou-se que estão presentes todos os elementos e formalidades exigidas pela Instrução Normativa nº TC-14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, e na Instrução Normativa nº 001/2017, do Sistema de Controle Interno deste Município Xavantina.

1. Segundo o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, o órgão concedente, por meio de servidor designado, e o Gestor e Comissão de Avaliação e Monitoramento,



Estado de Santa Catarina MUNICIPIO DE XAVANTINA

por meio da emissão de Relatório, Parecer e Termo de Homologação, respectivamente, manifestaram-se pela possibilidade de aprovação da Prestação Parcial de Contas.

Recebida a prestação de contas consoante à primeira parcela, transferida para a Entidade em 25/01/2021, verificou-se a utilização dos recursos da parceria para pagamento de serviços prestados por servidor público vinculados à unidade concedente, qual seja, o serviço de sobreaviso médico prestado pela empresa Sociedade Médica Gonzalles S/C, inscrita no CNPJ sob nº 08.497.338/0001-02 que possui em seu quadro societário a pessoa de Marcio Ivan de Oliveira Gonzalhes, servidor público ocupante do cargo de provimento efetivo de médico, do quadro de pessoal do Município de Xavantina.

Tal infringência da vedação está contida no artigo 45 da Legislação Federal correlata (Lei Federal n. 13.019/2014):

Art. 45. As despesas relacionadas à execução da parceria serão executadas nos termos dos incisos XIX e XX do art. 42, sendo vedado:

(...)

II - pagar, a qualquer título, servidor ou empregado público com recursos vinculados à parceria, salvo nas hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias [...]

Todavia, a Lei Municipal n. 1.750, de 09 de dezembro de 2020, autoriza as organizações da sociedade civil a pagarem servidores públicos com recursos oriundos das parcerias celebradas nos termos da Lei Federal n. 13.019/2014, desde que haja compatibilidade de horários e afinidade com o plano de trabalho respectivo. Desta forma, como a escala de sobreaviso se dá entre às 19h00min e 07h00min, resta autorizado, lícito e regularizado o referido pagamento.

Cabe ressaltar, o serviço é essencial para o bom funcionamento da entidade, bem como de suma importância para a comunidade Xavantinense.

2. No ofício de encaminhamento da prestação de contas ao gestor (página 01 da prestação de contas) e no parecer do conselho fiscal, **RECOMENDA-SE** substituir a autorização da Lei Federal n. 13.019/14, pela autorização específica à nível municipal, que ocorreu por meio da **LEI MUNICIPAL N. 1.751, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2020.**

Sendo estas as considerações, na forma do disposto no artigo 48, §1º, "a", da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, nos manifestamos favoráveis à conclusão exarada pelos servidores designados, e, em obediência ao disposto no art. 72,



Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA

da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, consideramos a presente prestação parcial de contas como **regular**.

Por fim, submetem-se os autos para a autoridade administrativa do órgão concedente, para pronunciamento final, e, se assim entender, encaminhe para os procedimentos de baixa contábil ou demais procedimentos cabíveis.

Xavantina, Estado de Santa Catarina, em 18 de março de 2021.

MATHEUS ALVES VIDAL
AUDITOR DE CONTROLE INTERNO
CONTROLADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO DE XAVANTINA (SC)

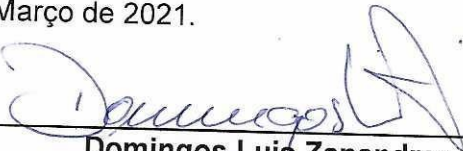


Estado de Santa Catarina
MUNICIPIO DE XAVANTINA

PARECER DO ADMINISTRADOR PÚBLICO

Parecer nº: 01/2021		Nº Processo: TF 001/2021	
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial - Parcela nº 01/12		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final	
Entidade: Associação Comunitária Hospital São Lucas			
Objeto da Parceria: Investimento na manutenção e ampliação das ações e serviços de saúde realizados pela entidade, conforme plano de trabalho, a fim de cobrir as despesas com pessoal, encargos sociais, sobreaviso médico, além de demais materiais e serviços que concorram para manutenção das atividades da referida entidade, medico especialista em ginecologia e pediatria, realização de exames de ultrassonografia, e de acordo com especificações técnicas e demais condições estabelecidas na Proposta de Trabalho apresentada pela Entidade Parceira e aprovado pela Concedente.			
Valor Total do Termo de Fomento: R\$ 1.350.000,00		Valor da Parcela: R\$ 112.500,00	
Valor da Aplicação Financeira R\$ 98.404,69	Contrapartida R\$ 41,80	Saldo transferido parcela seguinte R\$ 14.095,31	Devoluções Efetuadas R\$ 0,00
Da análise do Relatório, Parecer Técnico e Termo de Homologação, emitidos pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, verifica-se que a prestação de contas foi considerada Regular, visto que se constatou a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, e que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Em relação ao parecer de Controle Interno emitido pelo Auditor do Controle Interno, o mesmo considerou a prestação de contas aprovada.			
A prestação de Contas Parcial (Parcela 01/12) foi considerada:			
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovada <input type="checkbox"/> Aprovada com ressalvas <input type="checkbox"/> Irregular			

Xavantina/SC, em 19 de Março de 2021.


Domingos Luis Zanandrea
Gestor do FMS