



Associado: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS

Cooperativa: 0226

Conta Corrente: 53621-0

Impresso em 26/10/2020 - 12:44:27

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 56.310,00

Status Geral: **Autorizado**

TED Outra Titularidade

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER

Cooperativa Origem: 0226

Conta Origem: 53621-0

Número de Controle: 840778986

Instituição: UNICRED

Cooperativa/Agência: 1101

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 1548980

Favorecido: HSFA SERVICOS MDICOS

CPF/CNPJ: 37.394.601/0001-36

Data Transferência: 26/10/2020

Hora Transferência: 12:44:27

Valor a Transferir (R\$): 56.310,00

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: Pgto NF 18

Identificador: Soc. Hosp. Sao Fco de Ass

Tarifa (R\$): 6,50

Autenticação Eletrônica: 3F35.7CEA.B00C.680A.2A68.41D8.BD17.62CF

Autorizadores:

ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado

Status


Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 56.310,00**

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

 MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 18
	Data da emissão da nota 26/10/2020 11:26:49	
	Data do fato gerador 26/10/2020 11:26:49	
	Código de verificação ZYS2UIMOJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
Nome/Razão social: HSFA SERVIÇOS MEDICOS S/S		Telefone: (48) 99997-6719	
CPF/CNPJ: 37.394.601/0001-36	Inscrição municipal: 6949		
Endereço: R TEREZA CRISTINA Número: 181 Bairro: Centro CEP: 88140-000		Celular: (48) 99997-6719	
Complemento: sala 10			
Município: Santo Amaro da Imperatriz	UF: SC		
E-mail: andrea@csc.cnt.br	Site:		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS			
Nome/Razão social: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS			
CPF/CNPJ: 86.025.897/0001-23	Inscrição municipal: 2994	Inscrição estadual: 250227436	
Endereço: RUA TERESA CRISTINA Número: 181 Bairro: CENTRO CEP: 88140-000			
Complemento:			
Município: Santo Amaro da Imperatriz	UF: SC		
E-mail: financeiro.hsfa02@gmail.com	Telefone: (48) 3245-1783	Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS-PLANTÃO MÉDICO - OUTUBRO/2020	60.000,0000	1,0000	60.000,0000	60.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	56.310,00								


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 390,00	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 60.000,00		Valor líquido = R\$ 56.310,00		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção Situação tributária do ISSQN: Não tributável Local da prestação do serviço: Santo Amaro da Imperatriz Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004 Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes. Situação desta NFS-e: Não Tributável Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS. ISS RECOLHIDO SOBRE ALIQUOTA FIXA Valor aproximado do tributo federal - R\$ 8.070,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.266,00 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	 Verificar autenticidade
--	--

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A
Razão Social do Beneficiário: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.389.400/0001-84
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840470835
Código de Barras: 23793683072000001379557000044800784470000084409
Data de Vencimento: 22/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:08
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 844,09
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 844,09
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 1057.E35F.345A.CD3E.119B.4DAA.D2FD.6012

Autorizadores:

FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 900,00

Status Geral: **Autorizado**



Recibo do Pagador

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-99 -VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento	Valor do Documento
		22/11/2020	844,09
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número	
05/10/2020	3683-8 / 448-0	2 / 00000137957-4	

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento	
SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23	339752-C	
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99	CENTRO	
Município	UF	CEP
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	SC	88.140-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 237 - 2 | 23793.68307 20000.013795 57000.044800 7 84470000084409

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					22/11/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
05/10/2020	339752-C	DM	N	05/10/2020	2 / 00000137957-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			844,09
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23					
Sacador/Avalista: RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99					
CEP: 88.140-000					
SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A
Razão Social do Beneficiário: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.389.400/0001-84
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840469930
Código de Barras: 23793683072000001379556000044802484370000084409
Data de Vencimento: 12/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:08
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 844,09
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 844,09
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: B6F1.5E53.9365.7BFE.22E2.8051.A1D9.9BA4

Autorizadores:
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Vencimento 26/10/2020 | Valor R\$ 326,87

Status Geral: **Autorizado**



Recibo do Pagador

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-99 -VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 12/11/2020	Valor do Documento 844,09
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 05/10/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000137956-6		

Dados do Pagador

Nome do Pagador

SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23

No. do Documento

339752-B

Endereço

RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99

Bairro / Distrito

CENTRO

Município

SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

UF

SC

CEP

88.140-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



237 - 2 | 23793.68307 20000.013795 56000.044802 4 84370000084409

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/11/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 05/10/2020	No. do Documento 339752-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/10/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000137956-6
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 844,09
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23					
Sacador/Avalista RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99			CEP : 88.140-000		SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Boletos

Solicitante: FLAVIO CESAR ESSER
Cooperativa Origem: 0226
Conta Origem: 53621-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.025.897/0001-23
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A
Razão Social do Beneficiário: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia do Beneficiário: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 94.389.400/0001-84
Nome do Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE AS
CPF/CNPJ do Pagador: 86.025.897/0001-23
Número de Controle: 840469005
Código de Barras: 23793683072000001379555000044804284270000084410
Data de Vencimento: 02/11/2020
Data da Transação: 26/10/2020
Hora da Transação: 10:07
Data do Pagamento: 26/10/2020
Valor do Título (R\$): 844,10
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 844,10
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: AE84.F4B9.AF35.3F2A.D039.B842.E900.84C4

Autorizadores:
FLAVIO CESAR ESSER - Autorizado
ANTONIO CARLOS DERNER - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 27.491,36**

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



Recibo do Pagador

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-99 -VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento 02/11/2020		Valor do Documento 844,10		
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 05/10/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000137955-8		

Dados do Pagador

Nome do Pagador SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23	No. do Documento 339752-A	
Endereço RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99	Bairro / Distrito CENTRO	
Município SANTO AMARO DA IMPERATRIZ	UF SC	CEP 88.140-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 237 - 2 | 23793.68307 20000.013795 55000.044804 2 84270000084410

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 02/11/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 05/10/2020	No. do Documento 339752-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/10/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000137955-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 844,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS CNPJ: 86.025.897/0001-23 RUA ESCRIVAO ALFREDO PORTO, 99 CEP: 88.140-000 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ - SC					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTI**
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


NF-e : 339752

Série: 1

Página 2 de 2

Qtde	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CPOP	Un	Otdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80993	SORO GLICOFISIOLOGICO 0500ML KABIPAC FRESenius CX/3QFR Lote: 74PE1811 10/04/2022 Fabr.: 10/05/2020 Cod.Fabr.: 80993 Res. MS: 1004100110183 Cod.EAN13: 7897947709607 La2	30049099	300	6108	CX	3	78,00000	234,00	234,00	28,08	0,00	0	12,00

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 20
	Data da emissão da nota 10/11/2020 09:09:33	
	Data do fato gerador 10/11/2020 09:09:33	
	Código de verificação WBGCAE0TW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: HSFA SERVIÇOS MEDICOS S/S	Telefone: (48) 99997-6719
CPF/CNPJ: 37.394.601/0001-36 Inscrição municipal: 6949	Celular: (48) 99997-6719
Endereço: R TEREZA CRISTINA Número: 181 Bairro: Centro CEP: 88140-000	
Complemento: sala 10	
Município: Santo Amaro da Imperatriz UF: SC	
E-mail: andrea@csc.cnt.br Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	
Nome/Razão social: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO FRANCISCO DE ASSIS	
CPF/CNPJ: 86.025.897/0001-23 Inscrição municipal: 2994	Inscrição estadual: 250227436
Endereço: RUA TERESA CRISTINA Número: 181 Bairro: CENTRO CEP: 88140-000	
Complemento:	
Município: Santo Amaro da Imperatriz UF: SC	
E-mail: financeiro.hsfa02@gmail.com Telefone: (48) 3245-1783	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - COVID - 10/2020	64.592,2200	1,0000	64.592,2200	64.592,22x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	60.619,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 419,85	R\$ 1.937,77	R\$ 0,00	R\$ 968,88	R\$ 645,92	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 64.592,22		Valor líquido = R\$ 60.619,80		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	64.592,22	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção

Situação tributária do ISSQN: Não tributável

Local da prestação do serviço: Santo Amaro da Imperatriz

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.

Situação desta NFS-e: Não Tributável

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

ISS RECOLHIDO SOBRE ALIQUOTA FIXA.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 8.687,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.362,90 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade