ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
HOSPITAL SANTA TERESINHA CNPJ 86.437.845/0001-64
FONE: 48-3658-9400 / e-mail: financeiro@hospitalsantateresinha.org.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: jan/25

UNIDADE CONCEDENTE	ORDENADOR DA DESPESA	TERMO DE CONVÊNIO Nº 08/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE	**LAURO BOEING JUNIOR**	

ENTIDADE BENEFICIADA	CNPJ
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	**86.437.845/0001-64**

ENDEREÇO	CIDADE/ESTADO	CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 - CENTRO	**BRAÇO DO NORTE - SC**	**88750-000**

RESPONSÁVEL	CPF
PEDRO MICHELS NETO	**915.763.349-53**

HISTÓRICO DA FINALIDADE:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS AO HOSPITAL SANTA TERESINHA CONFORME LEI Nº 3351/19 DE 20/11/19 E TAC REFERENTE SOBREAVISO MÉDICO DE ESPECIALIDADES PRESTADOS PELA ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA.

NOTA DE EMPENHO

Nº	DATA	VALOR
681	20/03/2025	80.862,33

LIQUIDAÇÃO		DATA DE PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO
775	25/03/2025	26/03/2025	80.862,33

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	NOTA FISCAL VALOR BRUTO	IMPOSTO RETIDO NO HST	RECEBIMENTOS	PAGAMENTO LÍQUIDO
26/03/25		Recebimento do Recurso			88.862,33	
26/03/25		Devolução Valor Excedente Recebido				8.000,00
26/03/25		Contrapartida - Recurso Próprio			96,96	
26/03/25	144	Henry Serviços Médicos	5.658,24			5.658,24
26/03/25	145	Henry Serviços Médicos	2.578,80			2.578,80
26/03/25	381	Margotti Serviços Médicos Ltda	7.679,04			7.679,04
26/03/25	2385	Magrini Serviços Médicos Ltda	11.316,48	695,97		10.620,51
26/03/25	62	Dra. Ana Claudia Burigo Lima	2.578,80			2.578,80
26/03/25	11573	AML Assessoria Médica Gestão em Saúde Ltda	6.855,60	421,62		6.433,98
26/03/25	1465	Clini Vale Clinica Médica Ltda	9.026,24	555,11		8.471,13
26/03/25	1713	Serrana Serviços Médicos Ltda	6.466,56	397,70		6.068,86
26/03/25	2261	Climel Clinica Médica Ltda Epp	12.120,00	745,38		11.374,62
26/03/25	493	RVC Clínica Médica Ltda	11.316,48	695,97		10.620,51
26/03/25	3345	Ligia Maria Heidemann Esser Me	8.874,80			8.874,80
					88.959,29	88.959,29

LOCAL E DATA	Braço do Norte/SC, 07/04/2025

Pedro Michels Neto	Vitor Hugo Abitante	Thatiana Tomaz	Marina Boeng Borges
Presidente	Diretor-geral	Gerente Adm. Financeira	Analista Financeiro

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

Ofício nº 129/2025

Braço do Norte, 07 de abril de 2025.

Assunto: Prestação de contas Termo de Convênio 08/2019

Prezados Senhores,

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

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

Atenciosamente,

Pedro Michels Neto
Presidente – Hospital Santa Teresinha

PARECER CONSELHO FISCAL

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

Por ser verdade, firmo a presente.

Braço do Norte/SC, 07 de abril de 2025.

Marcos Lima Michels
Conselho Fiscal

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

DECLARAÇÃO DA TRANSPARÊNCIA E DO CONTROLE

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

Braço do Norte/SC, 07 de abril de 2025.

Pedro Michels Neto
Presidente – Hospital Santa Teresinha

Hospital Santa Teresinha
BRAÇO DO NORTE/SC

DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que o recurso recebido no valor de R$ 80.862,33 (oitenta mil, oitocentos e sessenta e dois reais e trinta e três centavos) referente a parcela do Termo de Convênio nº 08/2019, conforme a Lei Ordinária Municipal nº 3351/2019 foi devidamente aplicado conforme finalidade descrita no Plano de Trabalho.

Braço do Norte/SC, 07 de abril de 2025.

Pedro Michels Neto
Presidente – Hospital Santa Teresinha

Extrato

Período de 26/03/2025 a 26/03/2025

UNICRED

RENATO - ***.537.899-**

Coop: 566 - AG: 1405 - Conta: 1793292

Total Disponível	R$ 42.720,90
Limite de cheque especial	R$ 0,00

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
26/03/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 12.420.164/0001-57 - CM HOSPITALAR S.A.)	- R$ 690,96	R$ 51.121,59
26/03/2025	RECEBIMENTO DE TED D (Doc.: 191477 / PM B NORTE FMS)	R$ 88.862,33	R$ 139.983,92
26/03/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE)	- R$ 8.000,00	R$ 131.983,92
26/03/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 87.702.528/0001-90 - GRANJA PINHEIROS LTDA)	- R$ 875,38	R$ 131.108,54
26/03/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 02.171.661/0001-05 - CORDIAL DISTRIBUIDORA)	- R$ 4.199,85	R$ 126.908,69
26/03/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 83.067.264/0001-90 - FRANBIFF ALIMENTOS LTDA)	- R$ 390,46	R$ 126.518,23
26/03/2025	LIQUIDACAO DE TITULO - IB (Doc.: 8643784500 / 01.069.357/0001-99 - FRIGORIFICO EING LTDA)	- R$ 2.935,00	R$ 123.583,23
26/03/2025	CREDITO RECEBIMENTO DE PIX (Doc.: CRED PIX / HOSPITAL SANTA TEREZINHA)	R$ 96,96	R$ 123.680,19
26/03/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 5.658,24	R$ 118.021,95
26/03/2025	DEBITO TRANSFERENCIA PIX (Doc.: DEB PIX / HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 2.578,80	R$ 115.443,15
26/03/2025	TRANSFERENCIA TEF PIX (Doc.: 74675 / MARGOTTI SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 7.679,04	R$ 107.764,11
26/03/2025	TRANSFERENCIA TEF PIX (Doc.: 1331566 / MAGRINI SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 10.620,51	R$ 97.143,60
26/03/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 345440 / DRA. ANA CLAUDIA B L)	- R$ 2.578,80	R$ 94.564,80
26/03/2025	TRANSFERENCIA PIX-SIM (Doc.: 2003155 / AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA)	- R$ 6.433,98	R$ 88.130,82
26/03/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1769839 / CLINI VALE CLINICA M)	- R$ 8.471,13	R$ 79.659,69
26/03/2025	TRANSFERENCIA PIX-SIM (Doc.: 1020897 / SERRANA SERVICOS MEDICOS LTDA)	- R$ 6.068,86	R$ 73.590,83

Data	Lançamentos	Valor (R$)	Saldo (R$)
26/03/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 1454552 / CLIMEL CLINICA MEDIC)	- R$ 11.374,62	R$ 62.216,21
26/03/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 72095 / RVC CLINICA MEDICA L)	- R$ 10.620,51	R$ 51.595,70
26/03/2025	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS - IB (Doc.: 70335 / LIGIA MARIA HADEMANN)	- R$ 8.874,80	R$ 42.720,90

Total disponível	R$ 42.720,90
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Limite de cheque especial	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00
Juros cheque especial	R$ 0,00
Juros adiant. a depositante	R$ 0,00
Tarifas pendentes	R$ 0,00
Saldo bloq judicialmente	R$ 0,00

26/03/2025 - 14:21:49

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202503261720214777981 90
Valor:	R$ 8.000,00
Data/Hora:	26/03/2025 - 14:21:49
Descrição:	Devolução valor recebido a maior

Dados do recebedor

Nome:	MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE
CPF/CNPJ:	82.926.551/0001-45
Instituição:	BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.36
0738200738 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL SANTA TEREZINHA
AGENCIA: 0738-2 CONTA: 2.776-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261836082245203 67
CNPJ DO PAGADOR: 86.437.845/0001-64
VALOR: R$96,96
TARIFA: R$1,00
DATA: 26/03/2025 - 15:38:12

PAGO PARA: Hospital Santa Teresinha
CNPJ: 86.437.845/0001-64
INSTITUICAO: 00315557 UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1405 - CONTA: 00000000000001793292
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 15:38:13

==========

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 7.942.69B.557.60F.CFE

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	144

Data da emissão da nota: 05/03/2025 09:13:49

Data do fato gerador: 05/03/2025 09:13:49

Código de verificação: VS8FPHKNX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HENRY SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 37.201.517/0001-59 Inscrição municipal: 4672 — Telefone: (48) 2102-7146

Endereço: R BELA VISTA Número: 1008 Bairro: JARDIM ELIZABETH CEP: 88845-000

Complemento: — Celular: (48) 99612-3605

Município: Cocal do Sul UF: SC

E-mail: henrique_caravi@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: SBST@MATRIX.BON.BR Telefone: (48) 3658-2244 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS - SOBREAVISO - 02/2025	5.658,2400	1,0000	5.658,2400	5.658,24x0,00 =	0,00

REPASSE: 6902

DRA. SAMANTHA ALICE JEREMIAS POSSAMAI DELLA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.658,24								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 5.658,24 — **Valor líquido = R$ 5.658,24**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.658,24	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 761,03 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 119,39 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO

Verificar autenticidade

Marina Boeng Borges

PAGO

26/03/2025 - 15:40:19

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202503261831081548509 27
Valor:	R$ 5.658,24
Data/Hora:	26/03/2025 - 15:40:19
Descrição:	NF 144

Dados do recebedor

Nome:	HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.201.517/0001-59
Instituição:	BANCO INTER

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	145

Data da emissão da nota: 05/03/2025 09:17:45

Data do fato gerador: 05/03/2025 09:17:45

Código de verificação: Z5OJU8USY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HENRY SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 37.201.517/0001-59 Inscrição municipal: 4672
Telefone: (48) 2102-7146
Endereço: R BELA VISTA Número: 1008 Bairro: JARDIM ELIZABETH CEP: 88845-000
Complemento:
Celular: (48) 99612-3605
Município: Cocal do Sul UF: SC
E-mail: henrique_caravi@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: SBST@MATRIX.BON.BR Telefone: (48) 3658-2244 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS - COMPLEMENTO SOBREAVISO - 02/2025	2.578,8000	1,0000	2.578,8000	2.578,80x0,00 =	0,00

REPASSE: 6903

DRA. SAMANTHA ALICE JEREMIAS POSSAMAI DELLA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.578,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 2.578,80	**Valor líquido = R$ 2.578,80**	

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	2.578,80	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 346,85 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 54,41 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO

Verificar autenticidade

PAGO

Mari... Hospital Santa Teresinha

26/03/2025 - 15:40:19

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202503261833525163798 70
Valor:	R$ 2.578,80
Data/Hora:	26/03/2025 - 15:40:19
Descrição:	NF 145

Dados do recebedor

Nome:	HENRY SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.201.517/0001-59
Instituição:	BANCO INTER

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	381

Data da emissão da nota: 05/03/2025 10:57:12

Data do fato gerador: 05/03/2025 10:57:12

Código de verificação: X74Y2HXFJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PAGAMENTO SOBREAVISO ORTOPEDIA .	7.679,0400	1,0000	7.679,0400		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.679,04								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 7.679,04 — **Valor líquido = R$ 7.679,04**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.032,83 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 159,72 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO

Verificar autenticidade

Marina Boeing Borges
Auxiliar Administrativo
CH [illegible]
Hospital [illegible]

PAGO

26/03/2025 - 15:40:20

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202503261827027352501 44
Valor:	R$ 7.679,04
Data/Hora:	26/03/2025 - 15:40:20
Descrição:	NF 381

Dados do recebedor

Nome:	MARGOTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	34.547.889/0001-43
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	2385

Data da emissão da nota: 18/03/2025 15:56:38

Data do fato gerador: 18/03/2025 15:56:38

Código de verificação: AXMLOYIKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS

Nome/Razão social: MAGRINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.354.487/0001-85 — Inscrição municipal: 2458 — Telefone: (48) 3658-6464

Endereço: AV JORGE LACERDA Número: 930 Bairro: Centro CEP: 88750-000

Complemento: ANDAR 2 SALA 09 — Celular: (48) 99164-0188

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: trevizani@matrix.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SOCIEDADE BENEFICIENTE SA

Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 — Inscrição municipal: 41683 — Inscrição estadual:

Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: financeiro@hst.net.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço, anestesiologia, Sobreaviso Anestesiologia - repasse 6914 .	11.316,4800	1,0000	11.316,4800	11.316,48x4,00 =	452,66

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.620,51								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 73,56	R$ 339,50	R$ 0,00	R$ 169,74	R$ 113,17	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.316,48 — **Valor líquido = R$ 10.620,51**

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	11.316,48	452,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.522,07 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 238,78 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADA

Verificar autenticidade

Marina Boeno Borges
PAGO

26/03/2025 - 15:40:20

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202503261817113510359l8
Valor:	R$ 10.620,51
Data/Hora:	26/03/2025 - 15:40:20
Descrição:	NF 2385

Dados do recebedor

Nome:	MAGRINI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	09.354.487/0001-85
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	62

Data da emissão da nota: 05/03/2025 14:31:08

Data do fato gerador: 05/03/2025 14:31:08

Código de verificação: J3DPJ8UI1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DRA. ANA CLAUDIA BURIGO LIMA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.801.253/0001-20 — Inscrição municipal: 101062012 — Telefone:

Endereço: R INDAIAL Número: 80 Bairro: NOSSA SRA. DA SALETE CEP: 88815-650

Complemento: — Celular: (48) 3055-4001

Município: Criciúma — UF: SC

E-mail: anaclaudiaburigo@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA ANA CLAUDIA BURIGO LIMA - CRM 20664	2.578,8000	1,0000	2.578,8000	2.578,80x2,21 =	56,99

COMPLEMENTO PAGAMENTO SOBREAVISO CLÍNICA MÉDICA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.578,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 2.578,80 — **Valor líquido = R$ 2.578,80**

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	2.578,80	56,99

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.21%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 346,85 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 54,41 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO

Verificar autenticidade

PAGO

26/03/2025-15:51:18 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 2.578,80
Data:	26/03/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	36371732185064237033431 1639

Dados do recebedor

Recebedor:	DRA. ANA CLAUDIA B LIMA
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	345440

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA

AVENIDA ENG MAX DE SOUZA, 1135, SALA 603 CORAL CORP
COQUEIROS - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.080-000
CNPJ: 20.923.177/0001-77
CMC: 482.236-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 11573
Autorização: 476214
Emissão: 05/03/2025
Código de Verificação: 7198-7770-BCD0-C026

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
ASSOCIACAO BENEFICIENTE SANTA TERESINHA				9205
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA JACOB BATISTA ULIANO, 1370 -		CENTRO		88.750-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Braço do Norte	SC	BRASIL	86.437.845/0001-64	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS - DR ROBERTO ROECKER COMPLEMENTO PAGAMENTO SOBREAVISO PEDIATRIA R$ 6.855, 60 TOTALIZANDO R$ 6.855, 60	0	0,00	R$ 6.855,60	1	R$ 6.855,60

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.855,60

Dados adicionais

ReterIR1,50%R$ 102,83+PCC4,65%R$ 318,79*ValorLiquidoR$ 6.433,98*DadosBancários:UNICREDAg:1107Conta:200315-5PIX: 20.923.177/0001-77

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 71987770BCD0C026 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366

LANÇADO

PAGO

26/03/2025 - 15:40:20

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202503261827577381228 50
Valor:	R$ 6.433,98
Data/Hora:	26/03/2025 - 15:40:20
Descrição:	NF 11573

Dados do recebedor

Nome:	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	20.923.177/0001-77
Instituição:	CC UNICRED VALOR CAPITAL LTDA - UNICRED VALOR CAPITAL

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	1465

Data da emissão da nota: 19/03/2025 08:42:09

Data do fato gerador: 19/03/2025 08:42:09

Código de verificação: PUZURVTOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINI VALE CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: CLINI VALE CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 15.686.263/0001-73 Inscrição municipal: 8429

Telefone: (48) 9956-4589

Endereço: R JOSÉ SPECK Número: 1596 Bairro: Centro CEP: 88750-000

Complemento:

Celular:

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: contabil@fernandescontabil.net Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA

Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Inscrição estadual: isento

Endereço: Rua JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Dr. Luiz Carlos Fornasa Pagamento Sobreaviso Cirurgia Geral Repasse: 6888 .	9.026,2400	1,0000	9.026,2400	9.026,24x4,00 =	361,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.471,13								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,67	R$ 270,79	R$ 0,00	R$ 135,39	R$ 90,26	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.026,24 | **Valor liquido = R$ 8.471,13**

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	9.026,24	361,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.214,03 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 187,75 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Marina Boeing Sorg
Analista Financeiro
PAGO

26/03/2025-15:51:18 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 8.471,13
Data:	26/03/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	96571732185064237033431 1630

Dados do recebedor

Recebedor:	CLINI VALE CLINICA MEDICA
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1769839

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES

Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota
	1713

Data da emissão da nota: 05/03/2025 09:09:15

Data do fato gerador: 05/03/2025 09:09:15

Código de verificação: UUJTFQRCC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SERRANA SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 19.708.937/0001-44 Inscrição municipal: 110980
Telefone: (49) 3222-4870
Endereço: R IZAURO ANTUNES DOS SANTOS Número: 432 Bairro: UNIVERSITARIO CEP: 88511-082
Complemento:
Celular:
Município: Lages UF: SC
E-mail: adm@prccont.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: Rua JACOB BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: financeiro@hospitalsantateresinha.org.br Telefone: (48) 3658-2244 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Pagamento Sobreaviso Cirurgia Geral .	6.466,5600	1,0000	6.466,5600	6.466,56x2,00 =	129,33

Dados para depósito
Banco: Unicred - 136
Ag: 1501
C/C: 102089-7
Chave pix: 19.708.937/0001-44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.068,86								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 42,03	R$ 194,00	R$ 0,00	R$ 97,00	R$ 64,67	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.466,56 **Valor líquido = R$ 6.068,86**

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	6.466,56	129,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

a
Situação desta NFS-e: Normal
Repasse: 6891
Dr. Thiago Borges

PAGO

Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R$ 869,75 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 134,50 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

26/03/2025 - 15:40:21

UNICRED

Comprovante Pix enviado **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

ID/Transação:	E00075847202503261829060034525 35
Valor:	R$ 6.068,86
Data/Hora:	26/03/2025 - 15:40:21
Descrição:	NF 1713

Dados do recebedor

Nome:	SERRANA SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	19.708.937/0001-44
Instituição:	CC UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED DESBRAVADORA

Dados do pagador

Nome:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ:	86.437.845/0001-64
Instituição:	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

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

PREFEITURA DE IÇARA

ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002261		06/03/2025 09:15:08	06/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC , 88820000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
13.973.369/0001-22	NÃO	08399		3432-5881	financeiro@cbwcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
R JACOB BATISTA ULIANO , Nº 1370, CENTRO , CEP 88750000, BRAÇO DO NORTE - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
86.437.845/0001-64				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	SOBREAVISO E PRODUÇÃO GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA 202 HORAS	12.120,00	12.120,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 12.120,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	78,78	363,60	181,80	121,20	2,0000 %	12.120,00	242,40	11.374,62

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAÇO DO NORTE - SC	R$ 1.905,26 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bf7f5dccb3645a90baee74de9338b13b

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ed9bbb9a3691ec636d7f6e0efd003ee7

PAGO

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002261.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0002261**

26/03/2025 - 15:51:18 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 11.374,62
Data:	26/03/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	36773732085064237033431 1634

Dados do recebedor

Recebedor:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	1454552

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	493

Data da emissão da nota: 19/03/2025 08:28:29

Data do fato gerador: 19/03/2025 08:28:29

Código de verificação: 5YDT0WPT5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: RICHARD VIEIRA CAMPOS

Nome/Razão social: RVC CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 26.510.256/0001-32 — Inscrição municipal: 9362 — Telefone: (48) 99961-2626

Endereço: R MANOEL ANTONIO MACHADO Número: 50 Bairro: SÃO BASILIO CEP: 88750-000

Complemento: — Celular:

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: richardvcampos02@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SOCIEDADE BENEFICENTE SA

Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA

CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 — Inscrição municipal: 1683 — Inscrição estadual:

Endereço: JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte — UF: SC

E-mail: financeiro@hst.net.br — Telefone: (48) 3658-2244 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REPASSE: 6915 - SOBREAVISO ANESTESIOLOGIA .	11.316,4800	1,0000	11.316,4800	11.316,48x4,00 =	452,66

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.620,51								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 73,56	R$ 339,49	R$ 0,00	R$ 169,75	R$ 113,17	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.316,48 — **Valor líquido = R$ 10.620,51**

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	11.316,48	452,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Braço do Norte

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

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.522,07 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 238,78 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

PAGO

26/03/2025-15:51:18 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 10.620,51
Data:	26/03/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	96773732085064237033431 1630

Dados do recebedor

Recebedor:	RVC CLINICA MEDICA LTDA ME
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	72095

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	3345
Data da emissão da nota	05/03/2025 08:18:28
Data do fato gerador	05/03/2025 08:18:28
Código de verificação	6T0HWEP93

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: LIGIA MARIA HADEMANN ESSER ME — Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 22.982.790/0001-90 — Inscrição municipal: 9035 — Telefone: (48) 9658-6501
Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 29 Bairro: Centro CEP: 88750-000
Complemento: SALA 08 E 09 — Celular: (48) 9946-5272
Município: Braço do Norte — UF: SC
E-mail: ligia.esser@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTA TERESINHA
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA
CPF/CNPJ: 86.437.845/0001-64 — Inscrição municipal: 1683 — Inscrição estadual:
Endereço: JACO BATISTA ULIANO Número: 1370 Bairro: CENTRO CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte — UF: SC
E-mail: financeiro@hospitalsantateresinha.org.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PAGAMENTO SOBREAVISO PEDIATRIA .	8.874,8000	1,0000	8.874,8000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.874,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 8.874,80 — **Valor líquido = R$ 8.874,80**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.193,66 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 187,26 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

LANÇADO

Verificar autenticidade

Vivian Boeing Borges

PAGO

26/03/2025 - 15:51:18 Porto Alegre

UNICRED

Comprovante de Transferência Entre Contas **Unicred - Internet Banking**

Dados da transação

Valor:	R$ 8.874,80
Data:	26/03/2025
Finalidade:	Crédito em Conta
Autenticação Documento:	26073732085064237033431 1634

Dados do recebedor

Recebedor:	LIGIA MARIA HADEMANN ESSER
Cooperativa:	566
Conta para Crédito:	70335

Dados do Pagador

Cooperado:	HOSPITAL SANTA TERESINHA
Conta:	1793292
Cooperativa:	566

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

Os dados fornecidos são de responsabilidade do usuário. Agendamentos serão realizados conforme limite, saldo e requisitos disponíveis. Confira a execução na data programada

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

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-64 - CNES: 2665883

Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

ESCALA DE SOBREAVISO - ANESTESIOLOGIA - JANEIRO 2025

		QUA 01/01 07:00~07:00 Kewin Koch	QUI 02/01 07:00~07:00 Kewin Koch	SEX 03/01 07:00~07:00 Kewin Koch	SÁB 04/01 07:00~07:00 Kewin Koch	DOM 05/01 07:00~07:00 Kewin Koch
SEG 06/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	TER 07/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	QUA 08/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	QUI 09/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	SEX 10/01 07:00~19:00 Wanderlei Magrini Junior	SÁB 11/01 07:00~19:00 Wanderlei Magrini Junior	DOM 12/01 07:00~19:00 Wanderlei Magrini Junior
SEG 13/01 07:00~19:00 Wanderlei Magrini Junior	TER 14/01 07:00~19:00 Wanderlei Magrini Junior	QUA 15/01 07:00~19:00 Wanderlei Magrini Junior	QUI 16/01 07:00~19:00 Wanderlei Magrini Junior	SEX 17/01 07:00~07:00 Kewin Koch	SÁB 18/01 07:00~07:00 Kewin Koch	DOM 19/01 07:00~07:00 Kewin Koch
SEG 20/01 07:00~07:00 Kewin Koch	TER 21/01 07:00~07:00 Kewin Koch	QUA 22/01 07:00~07:00 Kewin Koch	QUI 23/01 07:00~07:00 Kewin Koch	SEX 24/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	SÁB 25/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	DOM 26/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos
SEG 27/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	TER 28/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	QUA 29/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	QUI 30/01 07:00~07:00 Richard Vieira Campos	SEX 31/01 07:00~07:00 Kewin Koch		

Gerado em: 09/01/2025

Marcelo Brum Vinhas
Diretor Técnico
CPF: 339.751.018-06
CREMESC: 020275 - RQE 13853

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-64 - CNES: 2665883

Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

ESCALA DE SOBREAVISO - CIRURGIA GERAL - JANEIRO 2025

		QUA 01/01 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	QUI 02/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	SEX 03/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	SÁB 04/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	DOM 05/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges
SEG 06/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	TER 07/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 08/01 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	QUI 09/01 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	SEX 10/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	SÁB 11/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	DOM 12/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior
SEG 13/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	TER 14/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 15/01 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João	QUI 16/01 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	SEX 17/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	SÁB 18/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	DOM 19/01 07:00~07:00 Rodolpho Mazon João
SEG 20/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	TER 21/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 22/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	QUI 23/01 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	SEX 24/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	SÁB 25/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	DOM 26/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges
SEG 27/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	TER 28/01 07:00~07:00 Thiago Araujo Borges	QUA 29/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	QUI 30/01 07:00~18:00 Rayssa Prá Buss 18:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior	SEX 31/01 07:00~07:00 Luiz Carlos Fornasa Junior		

Gerado em: 09/01/2025

Marcelo Brum Vinhas
Diretor Técnico
CPF: 039.751.018-06
CREMESC:020275 - RQE13853

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 89750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 80.437.845/0001-64 - CNES 2665883

Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

ESCALA DE SOBREAVISO - CLÍNICA MÉDICA - JANEIRO 2025

		QUA 01/01 **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della	**QUI 02/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**SEX 03/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**SÁB 04/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**DOM 05/01** **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della
SEG 06/01 **07:00~07:00** Rigana Oliveira de Medeiros	**TER 07/01** **07:00~07:00** Rigana Oliveira de Medeiros	**QUA 08/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**QUI 09/01** **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della	**SEX 10/01** **07:00~07:00** Rigana Oliveira de Medeiros	**SÁB 11/01** **07:00~07:00** Rigana Oliveira de Medeiros	**DOM 12/01** **07:00~07:00** Rigana Oliveira de Medeiros
SEG 13/01 **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della	**TER 14/01** **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della	**QUA 15/01** **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della	**QUI 16/01** **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della	**SEX 17/01** **07:00~07:00** Rigana Oliveira de Medeiros	**SÁB 18/01** **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della	**DOM 19/01** **07:00~07:00** Samantha Alice Jeremias Possamai Della
SEG 20/01 **07:00~07:00** Diego Barboza Simiano	**TER 21/01** **07:00~07:00** Diego Barboza Simiano	**QUA 22/01** **07:00~07:00** Diego Barboza Simiano	**QUI 23/01** **07:00~07:00** Diego Barboza Simiano	**SEX 24/01** **07:00~07:00** Diego Barboza Simiano	**SÁB 25/01** **07:00~07:00** Diego Barboza Simiano	**DOM 26/01** **07:00~07:00** Diego Barboza Simiano
SEG 27/01 **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**TER 28/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**QUA 29/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**QUI 30/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima	**SEX 31/01** **07:00~07:00** Ana Claudia Burigo Lima		

Gerado em: 09/01/2025

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

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-64 - CNES: 2665883

Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

ESCALA DE SOBREAVISO - OBSTETRICIA - JANEIRO 2025

		QUA 01/01 **07:00~19:00** Lauro Jose Marques Nogueira **19:00~07:00** Lauro Jose Marques Nogueira	**QUI 02/01** **07:00~19:00** Lauro Jose Marques Nogueira **19:00~07:00** Lauro Jose Marques Nogueira	**SEX 03/01** **07:00~13:00** Lauro Jose Marques Nogueira **13:00~19:00** Lauro Jose Marques Nogueira **19:00~07:00** Lauro Jose Marques Nogueira	**SÁB 04/01** **07:00~19:00** Lauro Jose Marques Nogueira **19:00~07:00** Lauro Jose Marques Nogueira	**DOM 05/01** **07:00~19:00** Lauro Jose Marques Nogueira **19:00~07:00** Lauro Jose Marques Nogueira
SEG 06/01 **07:00~19:00** Lauro Jose Marques Nogueira **19:00~07:00** Lauro Jose Marques Nogueira	**TER 07/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**QUA 08/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**QUI 09/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**SEX 10/01** **07:00~13:00** José Nazareno Goulart Junior **13:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**SÁB 11/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**DOM 12/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior
SEG 13/01 **07:00~19:00** Lauro Jose Marques Nogueira **19:00~07:00** Lauro Jose Marques Nogueira	**TER 14/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**QUA 15/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**QUI 16/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**SEX 17/01** **07:00~13:00** José Nazareno Goulart Junior **13:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**SÁB 18/01** **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**DOM 19/01** **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva
SEG 20/01 **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**TER 21/01** **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**QUA 22/01** **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**QUI 23/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**SEX 24/01** **07:00~13:00** José Nazareno Goulart Junior **13:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**SÁB 25/01** **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**DOM 26/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior
SEG 27/01 **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**TER 28/01** **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**QUA 29/01** **07:00~19:00** Maria Cláudia Volpato da Silva **19:00~07:00** Maria Cláudia Volpato da Silva	**QUI 30/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior **19:00~07:00** José Nazareno Goulart Junior	**SEX 31/01** **07:00~19:00** José Nazareno Goulart Junior		

Marcelo Brum Vinhas
Diretor Técnico
CPF: 339.751.018-06
CREMESC:020275 - RQEI3853

Gerado em: 09/01/2025

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 88750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.437.845/0001-64 - CNES: 2665883

Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

ESCALA DE SOBREAVISO - ORTOPEDIA - JANEIRO 2025

		QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		06:00~18:00 Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique
SEG 06/01 **06:00~12:00** Henri Olivier **12:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**TER 07/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**QUA 08/01** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Henri Olivier	**QUI 09/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**SEX 10/01** **06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**SÁB 11/01** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**DOM 12/01** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti
SEG 13/01 **06:00~12:00** Henri Olivier **12:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**TER 14/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**QUA 15/01** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Henri Olivier	**QUI 16/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**SEX 17/01** **06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Sergio Valério Escobar	**SÁB 18/01** **06:00~18:00** Sergio Valério Escobar **18:00~06:00** Sergio Valério Escobar	**DOM 19/01** **06:00~18:00** Sergio Valério Escobar **18:00~06:00** Sergio Valério Escobar
SEG 20/01 **06:00~12:00** Henri Olivier **12:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**TER 21/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**QUA 22/01** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Henri Olivier	**QUI 23/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**SEX 24/01** **06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Henri Olivier	**SÁB 25/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Henri Olivier	**DOM 26/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Henri Olivier
SEG 27/01 **06:00~12:00** Henri Olivier **12:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**TER 28/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Leonardo Gurjão Margotti	**QUA 29/01** **06:00~18:00** Leonardo Gurjão Margotti **18:00~06:00** Henri Olivier	**QUI 30/01** **06:00~18:00** Henri Olivier **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique	**SEX 31/01** **06:00~18:00** Lucas Cargnin Henrique **18:00~06:00** Lucas Cargnin Henrique		

Marcelo Brum Vinhas
Diretor Técnico
CPF: 339.751.018-06
CREMESC:020275 - RQE:13853

Gerado em: 09/01/2025

Hospital Santa Teresinha

Geral 3658-9400 | Ambulatório 3658-9444 | CDI 3658-9440 | hospitalsantateresinha.org.br | @HSTBN | HST_BN

Associação Beneficente Santa Teresinha
Rua Jacob Batista Uliano, nº1370 - Centro - CEP: 89750-000 - Braço do Norte/SC - CNPJ: 86.452.040/0001-64 - CNES: 2665083

Dr. Marcelo Brum Vinhas - Diretor Técnico - CRM/SC: 20275 / RQE: 13853

ESCALA DE SOBREAVISO - PEDIATRIA - JANEIRO 2024

		QUA 01/01 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**QUI 02/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~14:00** Ligia Maria Hademann Esser **14:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**SEX 03/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Roberto Roecker	**SÁB 04/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**DOM 05/01** **08:00~12:00** Roberto Roecker **12:00~20:00** Roberto Roecker **20:00~08:00** Roberto Roecker
SEG 06/01 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Roberto Roecker **20:00~08:00** Roberto Roecker	**TER 07/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**QUA 08/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Joana Pra **20:00~08:00** Joana Pra	**QUI 09/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~14:00** Ligia Maria Hademann Esser **14:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela	**SEX 10/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Joana Pra	**SÁB 11/01** **08:00~12:00** Joana Pra **12:00~20:00** Joana Pra **20:00~08:00** Joana Pra	**DOM 12/01** **08:00~12:00** Joana Pra **12:00~20:00** Joana Pra **20:00~08:00** Joana Pra
SEG 13/01 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Roberto Roecker **20:00~08:00** Roberto Roecker	**TER 14/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**QUA 15/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Joana Pra **20:00~08:00** Joana Pra	**QUI 16/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~14:00** Ligia Maria Hademann Esser **14:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela	**SEX 17/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Roberto Roecker	**SÁB 18/01** **08:00~12:00** Roberto Roecker **12:00~20:00** Roberto Roecker **20:00~08:00** Roberto Roecker	**DOM 19/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Roberto Roecker
SEG 20/01 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Roberto Roecker **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**TER 21/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**QUA 22/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Joana Pra **20:00~08:00** Joana Pra	**QUI 23/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~14:00** Ligia Maria Hademann Esser **14:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela	**SEX 24/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela	**SÁB 25/01** **08:00~12:00** Odivan Jose Rabelo Varela **12:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela	**DOM 26/01** **08:00~12:00** Odivan Jose Rabelo Varela **12:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela
SEG 27/01 **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Roberto Roecker **20:00~08:00** Roberto Roecker	**TER 28/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Ligia Maria Hademann Esser	**QUA 29/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Joana Pra **20:00~08:00** Joana Pra	**QUI 30/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~14:00** Ligia Maria Hademann Esser **14:00~20:00** Odivan Jose Rabelo Varela **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela	**SEX 31/01** **08:00~12:00** Ligia Maria Hademann Esser **12:00~20:00** Ligia Maria Hademann Esser **20:00~08:00** Odivan Jose Rabelo Varela		

Marcelo Brum Vinhas
Diretor Técnico
CPF: 339.781.018-06
CREMESC:020275 RQE13853

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - 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:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032302370557291233

Informação obtida em 25/03/2025 10:59:58

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

ESTADO DE SANTA CATARINA - SC
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
CNPJ 82.926.551/0001-45
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Data: 28/01/2025 13h48min

Número	Validade
828	27/07/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA CNPJ: 86437845000164

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à | **Finalidade**

Mensagem

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

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

Inscrição

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

Código de Controle

CWHZS5TZ9CBEDJF1

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

Braço do Norte (SC), 28 de Janeiro de 2025.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140029284061**
Data de emissão:	**28/01/2025 13:42:09**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**27/07/2025**

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 28/01/2025 13:42:08

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 28/01/2025

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:45:06 do dia 28/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2025.
Código de controle da certidão: **73EE.6F53.7E4F.764B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.