

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
FUNDO MUNICIPAL DE
SAÚDE DE IMBITUBA – SC**

CONVÊNIO 10/2022

MÊS: JANEIRO/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ORGANIZAÇÃO DE SOCIEDADE CIVIL
Sociedade Beneficente São Camilo - Hospital São Camilo

N. (Termo de Colaboração, Fomento ou Acordo de Cooperação)

Valor Recebido:
RS 440.528,00

Data:
23/02/2022

Tipo de Prestação de Contas

Parcial

Final

Data de Encaminhamento
25/03/2022



DECLARAÇÃO ABERTURA DE CONTA ESPECÍFICA

Na qualidade de representante legal da Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, com sede no Município de Imbituba- SC, declaro para os devidos fins de direito, que os recursos recebidos para execução do objeto no plano de trabalho, foram movimentados em conta específica: Banco do Brasil, Agência nº 1407-8, Conta Corrente nº 50.846-2, em conformidade com a Lei de Licitações nº 8.666/1993, especificamente, por seu artigo 116 e Instrução Normativa N.TC-14/2012.

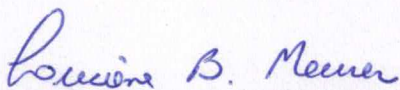
Imbituba- SC, 25 de março de 2022

SBSC – Hospital São Camilo
Adm. Luciene Basso Meurer – CRA/SC 5531
CPF 753.601.289-68

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS E APLICAÇÃO DE RECURSOS

Na qualidade de representante legal Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, com sede na Avenida Brasil, 938, Bairro: Paes Leme, no município de Imbituba – SC, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, declaro para os devidos fins que recebemos a importância de R\$ 440.528,00 (quatrocentos e quarenta mil, quinhentos e vinte e oito reais) referentes ao termo de convênio nº 10/2022 e os mesmos foram aplicados em conformidade com o plano de trabalho.

Imbituba- SC, 25 de março de 2022



SBSC – Hospital São Camilo

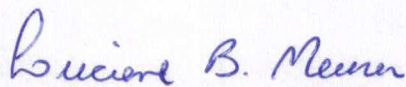
Adm. Luciene Basso Meurer - CRA/SC 5531

CPF 753.601.289.68

DECLARAÇÃO

Declaro que Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, não se encontra em mora ou com débito de prestação de contas perante a qualquer órgão ou entidade de Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, sob pena de aplicação do artigo 299 de código Penal.

Imbituba- SC, 25 de março de 2022



SBSC – Hospital São Camilo

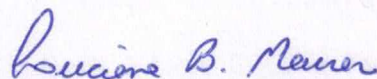
Adm. Luciene Basso Meurer – CRA/SC 5531

CPF 753.601.289-68

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

Eu, Luciene Basso Meurer, portadora da Carteira de Identidade – RG nº 2.164.950- SSP-SC, inscrita no CPF/MF sob. nº 753.601.289-68, residente e domiciliada na cidade de Imbituba (SC), representante da Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, declaro, sob as penas da Lei, para fins do disposto no inciso XVI, art.23 deste Decreto, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, que a organização que represento e seus dirigentes, não incorrem em qualquer vedação prevista neste Decreto, sob pena de aplicação de artigo 299 do Código Penal.

Imbituba- SC, 25 de março de 2022



SBSC – Hospital São Camilo

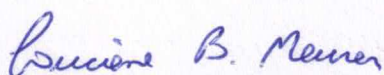
Adm. Luciene Basso Meurer – CRA/SC 5531

CPF 753.601.289-68

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

A Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, por intermédio de seu representante legal a Senhora Luciene Basso Meurer, portadora da Carteira de Identidade – RG nº 2.164.950-SSP-SC e do CPF nº 753.601.289-68 DECLARA, SOB AS PENAS DA Lei, para fins do disposto no inciso XVI, art.23 deste Decreto, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezoito anos, assim como assume o compromisso de declarar a superveniência de qualquer fato impeditivo à sua habilitação.

Imbituba- SC, 25 de março de 2022



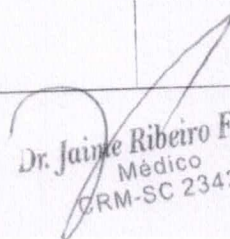
SBSC – Hospital São Camilo

Adm. Luciene Basso Meurer – CRA/SC 5531

CPF 753.601.289-68

Escala de Plantão Emergência Janeiro 2022 – Hospital São Camilo- Imbituba SC

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
						01/01 07-19h Elieser Ana Paula 19-07h Marcio Jaime
02/01 7-19h Ricardo Ana Paula 19-07h Ana Paula Jaime	03/01 7-19h Ludmila/Elieser Ricardo 19h-7h Maria Fernanda Elieser	04/01 7-19h Ludmila Ricardo 19-7h Fabio Ana Paula	05/01 7-19h Maria Fernanda Roberto/Marcos 19-7h Fabio Ana Paula	06/01 7-19h Ludmila Roberto/Ricardo 19-7h Maria Fernanda Elieser	07/01 7-19h Ludmila/Matheus Ricardo 19-7h Marcio Guilherme	08/01 7-19h Ricardo Ana Paula 19-7h Maria Fernanda Marcio
09/01 7-19h Ricardo Ana Paula 19-7h Ana Paula Gerson	10/01 7-19h Ludmila/Elieser Ricardo 19-7h Maria Fernanda Elieser	11/01 7-19h Ludmila Ricardo 19-7h Fabio Ana Paula	12/01 7-19h Maria Fernanda Roberto/Jaime 19-7h Fabio Ana Paula	13/01 7-19h Ludmila Roberto/Ricardo 19-7h Maria Fernanda Ana Paula	14/01 7-19h Ludmila/Matheus Ricardo 19-7h Marcio Guilherme	15/01 7-19h Ricardo Ana Paula 19-7h Marcio Ana Paula
16/01 7-19h Ricardo Elieser 19-7h Gerson Marcos	17/01 7-19h Ludmila/Elieser Ricardo 19-7h Maria Fernanda Elieser	18/01 7-19h Ludmila Ricardo 19-7h Fábio Ana Paula	19/01 7-19h Maria Fernanda Roberto/Marcos 19-7h Fábio Ana Paula	20/01 7-19h Ludmila Roberto/Ricardo 19-7h Maria Fernanda Elieser	21/01 7-19h Ludmila/Matheus Ricardo 19-7h Marcio Guilherme	22/01 7-19h Ricardo Ana Paula 19-7h Maria Fernanda Marcio
23/01 7-19h Ricardo Ana Paula 19-7h Fabio Marcos	24/01 7-19h Ludmila/Elieser Ricardo 19-7h Maria Fernanda Elieser	25/01 7-19h Ludmila Ricardo 19-7h Fábio Ana Paula	26/01 7-19h Maria Fernanda Roberto/Marcos 19-7h Fábio Ana Paula	27/01 7-19h Ludmila Roberto/Ricardo 19-7h Maria Fernanda Peter	28/01 7-19h Ludmila/Matheus Ricardo 19-7h Marcio Ana Paula	29/01 7-19h Ricardo Ana Paula 19-7h Márcio Ana Paula
30/01 7-19h Ricardo Elieser 19-7h Fabio Marcos	31/01 7-19h Ludmila/Elieser Ricardo 19-7h Maria Fernanda Elieser					


 Dr. Jaime Ribeiro Freitas
 Médico
 CRM-SC 23431

ESCALA DE SOBREAUIO ANESTESIA - JANEIRO/2022

DATA	DIA DA SEMANA	MÉDICO RESPONSÁVEL
1	Sábado	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
2	Domingo	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
3	Segunda	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
4	Terça	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
5	Quarta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
6	Quinta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
7	Sexta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
8	Sábado	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
9	Domingo	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
10	Segunda	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
11	Terça	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
12	Quarta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
13	Quinta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
14	Sexta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
15	Sábado	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
16	Domingo	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
17	Segunda	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
18	Terça	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
19	Quarta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
20	Quinta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
21	Sexta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
22	Sábado	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
23	Domingo	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
24	Segunda	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
25	Terça	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
26	Quarta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
27	Quinta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
28	Sexta	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
29	Sábado	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
30	Domingo	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800
31	Segunda	Dr. Márcio Kleber de Lanna - CRM/SC 16800

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Diretor Técnico - CRM/SC 23431

Jr. Jaime Ribeiro Freitas
Médico
CRM-SC 23431

ESCALA DE SOBREVISO CIRURGIA GERAL - JANEIRO/2022

DATA	DIA DA SEMANA	MÉDICO RESPONSÁVEL
1	Sábado	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
2	Domingo	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
3	Segunda	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178
4	Terça	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
5	Quarta	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
6	Quinta	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
7	Sexta	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
8	Sábado	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
9	Domingo	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
10	Segunda	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178
11	Terça	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
12	Quarta	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
13	Quinta	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
14	Sexta	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178
15	Sábado	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178
16	Domingo	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178
17	Segunda	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178
18	Terça	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
19	Quarta	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
20	Quinta	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
21	Sexta	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
22	Sábado	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
23	Domingo	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
24	Segunda	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178
25	Terça	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
26	Quarta	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
27	Quinta	Dr. Helvio Rosseto - CRM/SC 17130
28	Sexta	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
29	Sábado	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
30	Domingo	Dr. Rafael Xavier San'Ana - CRM/SC 21363
31	Segunda	Dr. Diego Neves Carvalho - CRM/SC 23178

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Diretor Técnico - CRM/SC 23431

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Médico
CRM-SC 23431

ESCALA DE SOBREVISO CLÍNICA MÉDICA - JANEIRO/2022

DATA	DIA DA SEMANA	MÉDICO RESPONSÁVEL	
		7h as 19h	19h as 7h
1	Sábado	Dr. Peter Maciel Haberlehner - CRM/SC 13158	
2	Domingo	Dr. Peter Maciel Haberlehner - CRM/SC 13158	
3	Segunda	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
4	Terça	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
5	Quarta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
6	Quinta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
7	Sexta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
8	Sábado	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
9	Domingo	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
10	Segunda	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
11	Terça	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
12	Quarta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
13	Quinta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
14	Sexta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
15	Sábado	Dr. Peter Maciel Haberlehner - CRM/SC 13158	
16	Domingo	Dr. Peter Maciel Haberlehner - CRM/SC 13158	
17	Segunda	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
18	Terça	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
19	Quarta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
20	Quinta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
21	Sexta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
22	Sábado	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
23	Domingo	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
24	Segunda	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
25	Terça	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
26	Quarta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
27	Quinta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
28	Sexta	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
29	Sábado	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
30	Domingo	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	
31	Segunda	Dr. Jaime Ribeiro - CRM/SC 23431	

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Diretor Técnico - CRM/SC 23431

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Médico
CRM-SC 23431

ESCALA DE SOBREAVISO ORTOPEDIA - JANEIRO/2022

DATA	DIA DA SEMANA	MÉDICO RESPONSÁVEL	
		7h as 19h	19h as 7h
1	Sábado	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
2	Domingo	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
3	Segunda	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
4	Terça	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
5	Quarta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
6	Quinta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
7	Sexta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
8	Sábado	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
9	Domingo	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
10	Segunda	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
11	Terça	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
12	Quarta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
13	Quinta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
14	Sexta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202
15	Sábado	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
16	Domingo	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
17	Segunda	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
18	Terça	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
19	Quarta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
20	Quinta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
21	Sexta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
22	Sábado	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
23	Domingo	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
24	Segunda	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
25	Terça	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
26	Quarta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
27	Quinta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	
28	Sexta	Dr. Sérgio Valério Escobar - CRM/SC 9722	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202
29	Sábado	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
30	Domingo	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	
31	Segunda	Dr. Jair Paulo Schuh - CRM/SC 10202	

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Diretor Técnico - CRM/SC 23431

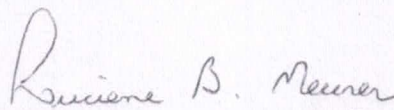
Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Médico
CRM-SC 23431

HORÁRIO DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL DA TRAUMATOLOGIA

DIA DA SEMANA	MÉDICO	HORÁRIO
SEGUNDA-FEIRA	DR: JAIR	14:00 ÀS 16:00
TERÇA-FEIRA	DR: JAIR	14:00 ÀS 16:00
QUARTA-FEIRA	DR: SÉRGIO VALÉRIO	14:00 ÀS 16:00
QUINTA-FEIRA	DR: SÉRGIO VALÉRIO	14:00 ÀS 16:00

Durante estes dias são realizadas cirurgias no período da manhã e após as 16:00 horas.

Todos os pacientes encaminhados para a Traumatologia são atendidos, não existe fila de espera.


SBSC – Hospital São Camilo
Adm. Luciene Basso Meurer

ESCALA DE SOBREAVISO PEDIATRIA - JANEIRO/2022

DATA	DIA DA SEMANA	MÉDICO RESPONSÁVEL
1	Sábado	Dra. Vanessa Fagundes Pacheco - CRM/SC 11724
2	Domingo	Dra. Vanessa Fagundes Pacheco - CRM/SC 11724
3	Segunda	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
4	Terça	Dra. Vanessa Fagundes Pacheco - CRM/SC 11724
5	Quarta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
6	Quinta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
7	Sexta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
8	Sábado	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
9	Domingo	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
10	Segunda	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
11	Terça	Dra. Vanessa Fagundes Pacheco - CRM/SC 11724
12	Quarta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
13	Quinta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
14	Sexta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
15	Sábado	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
16	Domingo	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
17	Segunda	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
18	Terça	Dra. Vanessa Fagundes Pacheco - CRM/SC 11724
19	Quarta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
20	Quinta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
21	Sexta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
22	Sábado	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
23	Domingo	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
24	Segunda	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
25	Terça	Dra. Vanessa Fagundes Pacheco - CRM/SC 11724
26	Quarta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
27	Quinta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
28	Sexta	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
29	Sábado	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
30	Domingo	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492
31	Segunda	Dr. Sérgio Moraes Branco - CRM/SC 2492

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Diretor Técnico - CRM/SC 23431

Dr. Jaime Ribeiro Freitas
Médico
CRM-SC 23431

ESCALA OBSTETRÍCIA

DATA	DIA DA SEMANA	MATUTINO		VESPERTINO		NOTURNO	
		HORÁRIO	NOME DO MÉDICO	HORÁRIO	NOME DO MÉDICO	HORÁRIO	NOME DO MÉDICO
01/jan	Sábado	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	19h - 7h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362
02/jan	Domingo	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509	19h - 7h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509
03/jan	Segunda	7h - 13h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	13h - 19h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
04/jan	Terça	7h - 13h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	13h - 19h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	19h - 7h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509
05/jan	Quarta	7h - 13h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	13h - 19h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	19h - 7h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583
06/jan	Quinta	7h - 13h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	13h - 19h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
07/jan	Sexta	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
08/jan	Sábado	7h - 13h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	13h - 19h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	19h - 7h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362
09/jan	Domingo	7h - 13h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	13h - 19h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	19h - 7h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889
10/jan	Segunda	7h - 13h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	13h - 19h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
11/jan	Terça	7h - 13h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	13h - 19h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	19h - 7h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509
12/jan	Quarta	7h - 13h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	13h - 19h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	19h - 7h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583
13/jan	Quinta	7h - 13h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	13h - 19h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
14/jan	Sexta	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
15/jan	Sábado	7h - 13h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	13h - 19h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	19h - 7h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889

P = Presencial / S = Sobreaviso

Dr. Jamie Angioletti Freitas
CRM/SC 23434

ESCALA OBSTETRÍCIA

Jr. João Roberto Fróis
CRM-SC 22.939.1

DATA	DIA DA SEMANA	MATUTINO		VESPERTINO		NOTURNO	
		HORÁRIO	NOME DO MÉDICO	HORÁRIO	NOME DO MÉDICO	HORÁRIO	NOME DO MÉDICO
16/jan	Domingo	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	19h - 7h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362
17/jan	Segunda	7h - 13h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	13h - 19h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
18/jan	Terça	7h - 13h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	13h - 19h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	19h - 7h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509
19/jan	Quarta	7h - 13h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	13h - 19h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	19h - 7h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583
20/jan	Quinta	7h - 13h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	13h - 19h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
21/jan	Sexta	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
22/jan	Sábado	7h - 13h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	13h - 19h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	19h - 7h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889
23/jan	Domingo	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509	19h - 7h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509
24/jan	Segunda	7h - 13h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	13h - 19h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
25/jan	Terça	7h - 13h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	13h - 19h	Dra. Alessandra Martins CRM/SC 18703	19h - 7h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509
26/jan	Quarta	7h - 13h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	13h - 19h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583	19h - 7h	Dr. Garibaldi Bastos CRM/SC 5583
27/jan	Quinta	7h - 13h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	13h - 19h	Dra. Schaiane Citadin CRM/SC 21286	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
28/jan	Sexta	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695
29/jan	Sábado	7h - 13h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	13h - 19h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889	19h - 7h	Dra. Marcia Rigon CRM/SC 24889
30/jan	Domingo	7h - 13h	Dr. Vilberto Antônio Felipe CRM/SC 4362	13h - 19h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509	19h - 7h	Dra. Amanda Borges CRM/SC 26509
31/jan	Segunda	7h - 13h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	13h - 19h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695	19h - 7h	Dr. José Carlos Angioletti CRM/SC 1695

ESCALA DE TRABALHO

MÊS : JANEIRO /2022

SETOR: APTO/Clinica Obstetrical/semi intensiva

HOSPITAL SÃO CAMILO

Colaborador/Coren	Função:	Horário																																
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Damaris de Souza Mattos - 383817	Enfermeira	07:00-19:00	P																															
Priscila Cardoso Pires - 1525305	Tec. Enf	07:00-19:00	AT																															
Fabiana Q. Domingos - 1298959	Tec. Enf	07:00-19:00	P																															
Fabiana Wolff - 1569819	Tec. Enf	07:00-19:00	P																															
Amanda Teixeira da Silva - 156553	Tec. Enf	07:00-19:00	P																															
Edna Strapazzom - 000263727	Enfermeira	07:00-19:00	P																															
Caroline dos Santos - 1128929	Tec. Enf.	07:00-19:00	P																															
Amanda da Silva Risson - 1641393	Tec. Enf.	07:00-19:00	P																															
Ingrid F. Chagas - 1149292	Tec. Enf.	07:00-19:00	P																															
Paula Larissa Laurindo - 539932	Enfermeira	19:00-07:00	P																															
Rosilda P. F. Thiesen - Coren 1303612	Tec. Enf.	19:00-07:00	P																															
Doracilda M Leopoldo - Coren 510666	Tec. Enf.	19:00-07:00	FR																															
Joseane Camilo. Schaurich - 1485169	Tec. Enf.	19:00-07:00	P																															
Vanessa H. B. de Sousa - Coren 502072	Tec. Enf.	19:00-07:00	P																															
Luciana Camilo M - Coren 165219	Enfermeiro	19:00-07:00	P																															
Selma Gonçalves Pires - 13444	Tec. Enf.	19:00-07:00	P																															
Sarah Schlickmann - Coren 520488	Tec. Enf.	19:00-07:00	AT																															
Ana Mª de Souza Roecker - 350811	Tec. Enf.	19:00-07:00	P																															
Gesilane de Moraes C.M. - 213298	Tec. Enf.	19:00-07:00	P																															
Karine A. Simião	Ger. Assistência	Seg à sexta 08:00-12:00 - 14:00 às 18:00Hs																																

LEGENDA: P: Plantão; FG: Folga; F: Férias; AT: Atestado; LM: Licença Maternidade X: Mudança de setor

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL SÃO CAMILO
CNPJ: 60.975.737/0092-99
Av. Brasil, 938 Urbituba SC

Karine A. Simião - COREN/SC 531201 - Gerente de Enfermagem

SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Nota de Empenho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 10.568.451/0001-83
Município: IMBITUBA

Data: 17/02/2022
Nº do empenho : 993/22
Ordinário
Processo : 2812/2022

Órgão: 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 15.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.302.0007 - FAZENDO A DIFERENÇA NA SAÚDE DO IMBITUBENSE
Projeto/Atividade: 2.054 - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Elemento: 3.3.50.00.00.00.00.1002 - Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000024

Dotação Inicial:	5.358.000,00	Empenhos anteriores :	407.400,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	440.528,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.358.000,00	Total (B) :	847.928,00
		Saldo (A - B) :	4.510.072,00

Credor: 9729 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
Endereço: AV BRASIL,938 - Cidade: Imbituba UF: SC
C.N.P.J.: 60.975.737/0092-99 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone: 1138685164<
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PROVENIENTE DA CONCESSÃO DE AUXILIO FINANCEIRO A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL SÃO CAMILO CUJA FINALIDADE É O " ATENDIMENTO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE CARACTERIZADOS COMO: SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO, SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL E TRAUMATOLOGIA". (CONVÊNIO 10/2022), REFERENTE 01/2022.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	440.528,00
--------------------------------	---------------	------------

Fica empenhada a importância de 440.528,00 (quatrocentos e quarenta mil quinhentos e vinte e oito reais)

Fundamento legal : 5188/2021 Data : 17/02/2021
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número :
Contrato : Data :

Encarregado do serviço Credor GRACIELA WIEMES RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo responsável

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Ordenador da Despesa: GRACIELA WIEMES RIBEIRO

Entidade Beneficiada: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

Endereço: AV BRASIL,938 -

Responsável:

Nota Empenho Num.: 993

Projeto/Atividade: 2.054

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.1002

Data: 17/02/2022

- ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

C.N.P.J.: 60-975-737/0092-99

CEP: 88780-000

Doc. Resp.

Valor: 440.528,00

Histórico Fiel da Finalidade:

PELA DESPESA EMPENHADA PROVENIENTE DA CONCESSÃO DE AUXILIO FINANCEIRO A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL SÃO CAMILO CUJA FINALIDADE É O " ATENDIMENTO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE CARACTERIZADOS COMO: SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO, SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇO DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL E TRAUMATOLOGIA". (CONVÊNIO 10/2022), REFERENTE 01/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
000993	17/02/2022	Valor recebido conforme nota de empenho acima	440.528,00	
Totais:			440.528,00	

SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDÔ MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBITUBA

Ordenador da Despesa: GRACIELA WIEMES RIBEIRO

Entidade Beneficiada: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

Endereço: AV BRASIL,938 -

Responsável:

Nota Empenho Num.: 993

Data: 17/02/2022

Projeto/Atividade: 2.054

- ASSISTÊNICA AMBULATORIAL E HOSPITALAR

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.1002

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

C.N.P.J.: 60-975-737/0092-99

CEP: 88780-000


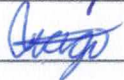
Doc. Resp.

Valor: 440.528,00

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

IMBITUBA

25 de março de 2022

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
Rociana B. Meurer	Administradora		753.601.289-68
Trago Gomes Knud	Contador		009.067.760-90

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável



ANEXO TC 28

UNIDADE CONCEDENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBITUBA	ORDENADOR DA DESPESA GRACIELA WIEMES RIBEIRO																		
ENTIDADE BENEFICIADA SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO	CNPJ 60.975.737/0092-99																		
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 938	CIDADE/ESTADO IMBITUBA - SC																		
RESPONSÁVEL LUCIENE BASSO MEURER	CEP 88780-000																		
	CPF 753.601.289-68																		
HISTÓRICO DA FINALIDADE PELA DESPESA EMPENHADA PROVENIENTE DA CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL SÃO CAMILO CUJA FINALIDADE É " ATENDIMENTO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE CARACTERIZADOS COMO: SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO, SERVIÇO DE MÉDIA COMPLEXIDADE EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL E TRAUMATOLÓGICA " (CONVÊNIO 10/2022 - REF. 01-2022)	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">NOTA DE EMPENHO</th> </tr> <tr> <th>Nº</th> <th>DATA</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>993/2022</td> <td>17/02/22</td> <td>R\$ 440.528,00</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">CONTA ORÇAMENTÁRIA</th> </tr> <tr> <th>PROJETO</th> <th>ITEM</th> <th>FONTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.054</td> <td>ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR</td> <td>3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002</td> </tr> </tbody> </table> <p>COMPLEMENTO ELEMENTO: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002 - OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS</p>	NOTA DE EMPENHO			Nº	DATA	VALOR	993/2022	17/02/22	R\$ 440.528,00	CONTA ORÇAMENTÁRIA			PROJETO	ITEM	FONTE	2.054	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR	3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002
NOTA DE EMPENHO																			
Nº	DATA	VALOR																	
993/2022	17/02/22	R\$ 440.528,00																	
CONTA ORÇAMENTÁRIA																			
PROJETO	ITEM	FONTE																	
2.054	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR	3.3.50.43.99.00.00.00.01.0002																	

DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
23/02/22		VALOR DO EMPENHO Nº 993/2022	R\$ 440.528,00	
25/02/22	5	Maria Fernanda Ron Sayago	-	R\$ 21.840,00
25/02/22	279	Sergio Moraes Branco ME	-	R\$ 13.173,24
25/02/22	213	L J Atendimento Urgencia Ltda	-	R\$ 52.594,20
25/02/22	185	Elieser Leno de Quadros	-	R\$ 23.518,25
25/02/22	641	B.L Serviços Medicos e de Imagem Ltda EPP	-	R\$ 11.712,48
25/02/22	321	Diego Neves Carvalho ME	-	R\$ 4.692,50
25/02/22	4	Prestação de Serviços Medicos Serafim Eireli -ME	-	R\$ 33.673,38
25/02/22	362	Ortoclin Serviços Medicos e Odontologicos S/S Ltda	-	R\$ 16.497,84
25/02/22	1430	Clinest Serviços Medicos	-	R\$ 40.036,41
25/02/22	100	Rana Serviços Medicos Ltda	-	R\$ 5.000,00
25/02/22	2900	Clinica Medica Dr. Waldiere Machado Goncalves Ltda	-	R\$ 14.430,00
25/02/22	5788	Aml Assessoria Gestão em Saude Ltda	-	R\$ 6.240,00
25/02/22	86	S&S Clinica Medica Ltda ME	-	R\$ 14.640,60
25/02/22	442	Jose Carlos Angioletti	-	R\$ 26.719,09
25/02/22	150	Sangiogo Serviços Medicos Ltda	-	R\$ 5.460,00
25/02/22	10	LK BJJ Esporte Ltda - ME	-	R\$ 4.680,00
02/03/22	41	Clinica Medica Meirelles Pereira Ltda ME	-	R\$ 2.928,12
02/03/22	27	Rigon Serviços Medicos Ltda	-	R\$ 10.920,00
02/03/22	2	MRLJ Serviços Medicos Ltda	-	R\$ 6.240,00
02/03/22	32	F&A Serviços Médicos Limitada	-	R\$ 34.638,40
02/03/22	963	Pura Vida Serviços Medicos Ltda	-	R\$ 10.000,00
03/03/22	18	Vilberto Antonio Felipe	-	R\$ 19.500,00
04/03/22		Reembolso da AML Assessoria Medica referente NF 5788	383,76	
10/03/22	4858	Clinica Medica São Pedro	-	R\$ 14.991,70
07/03/22		Tarifa Bancária	-	R\$ 531,00
15/03/22		MFB	-	R\$ 3.120,00
16/03/22		Contrapartida SBSC	5.227,38	
16/03/22		PCC retido NF's mencionada acima	-	R\$ 9.410,24
16/03/22		PCC retido NF 41 e NF 32	-	R\$ 1.861,31
16/03/22		IRRF retido das NF's mencionadas acima	-	R\$ 3.635,98
16/03/22		IRRF retido NF 4858 - (separada)	-	R\$ 239,61
16/03/22		PCC retido NF 4858 - (separada)	-	R\$ 742,79
16/03/22	1564	Transferência para SBSC 40.846-8	-	R\$ 12.988,80
16/03/22	1563	Transferência para SBSC 40.846-8	-	R\$ 19.483,20
15/03/22		Empenho a realizar 1315/2022	440.528,00	R\$ 440.528,00
				R\$ -
			886.667,14	886.667,14

LOCAL E DATA IMBITUBA (SC), 21 DE MARÇO 2022	TIAGO NUNES KNEIB CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE
LUCIENE BASSO MEURER REPRESENTANTE DA ENTIDADE <i>Luciene Basso Meurer</i>	SBSC - HOSPITAL SÃO CAMILO <i>Tiago N. Kneib</i>

SBSC - HOSPITAL SÃO CAMILO
Luciene B. Meurer
CRA/SC 5531 - CPF 753.601.289-68
Administradora Hospitalar

TIAGO N. KNEIB
CRC/SC 43778 - CPF 009.067.760-90
Contador



Consultas - Extrato de conta corrente

Q3341615361304541
16/03/2022 15:49:54

Cliente - Conta atual

Agência 1408-7
Conta corrente 50846-2SOCIEDADE B SAO CAMILO
Período do extrato de 23 / 02 / 2022 até 16 / 03 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/02/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
23/02/2022		0000	14175 976 TED-Outros	200.617.012	440.528,00 C	440.528,00 C
			104 1075 10568451000183 FMS IMITUBA			
25/02/2022		1408	99015 470 Transferência enviada	550.345.000.042.438	21.840,00 D	
			25/02 0345 42438-2 FERNANDA S MED			
25/02/2022		1408	99015 470 Transferência enviada	551.408.000.029.325	13.173,24 D	
			25/02 1408 29325-3 SERGIO MORAES			
25/02/2022		1408	99015 470 Transferência enviada	551.408.000.029.472	52.594,20 D	
			25/02 1408 29472-1 L J A URGENCIA			
25/02/2022		1408	99015 470 Transferência enviada	552.383.000.026.817	23.518,25 D	
			25/02 2383 26817-8 ELIESER LENO D			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.501	11.712,48 D	
			104 1075 019064095000135 B.L. SERVICOS			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.502	4.692,50 D	
			136 1406 027559008000149 DIEGO NEVES C			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.503	33.673,38 D	
			136 1401 017759442000119 PRESTACAO DE			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.504	16.497,84 D	
			136 1402 010570520000193 ORTOCLIN SERV			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.505	40.036,41 D	
			136 1406 013795788000111 CLINEST SERVI			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.506	5.000,00 D	
			077 0001 031669121000154 RANA SERVICOS			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.507	14.430,00 D	
			136 1410 002858781000185 CLINICA MEDIC			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.508	6.240,00 D	
			136 1107 020923177000177 AML ASSESSORI			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.509	14.640,60 D	
			136 1407 029656787000126 S E S CLINICA			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.510	26.719,09 D	
			136 1406 030232096000184 JOSE CARLOS A			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.511	5.460,00 D	
			136 1406 032437803000102 SANGIOGO SERV			
25/02/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.512	4.680,00 D	145.620,01 C
			136 1106 023322352000169 LK BJJ ESPORT			
02/03/2022		1408	99015 470 Transferência enviada	552.834.000.016.729	2.928,12 D	
			02/03 2834 16729-0 CLINICA MEDICA			
02/03/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	10.920,00 D	
			212 0001 043433624000105 RIGON SERVICO			
02/03/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.202	6.240,00 D	
			077 0001 044726108000131 MRLJ SERVICOS			
02/03/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.203	34.638,40 D	
			136 1710 037471477000165 FEA SERVICOS			
02/03/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.204	10.000,00 D	80.893,49 C
			136 1406 014040191000120 PURA VIDA SER			
03/03/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.301	19.500,00 D	61.393,49 C
			336 0001 033317131000156 VILBERTO ANTO			
04/03/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	33.748.729	383,76 C	61.777,25 C
			136 1107 20923177000177 AML ASSESSORIA			
07/03/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	830.661.201.842.589	531,00 D	61.246,25 C
			Cobrança referente 07/03/2022			

10/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	14.991,70 D	46.254,55 C
		136 1409 001891965000184 CLINICA MEDIC			
15/03/2022	0000	14175 976 TED-Outros	204.724.651	440.528,00 C	
		104 1075 10568451000183 FMS IMITUBA			
15/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.501	3.120,00 D	483.662,55 C
		336 0001 045245809000111 MBF CLINICA M			
16/03/2022	1408	01408 870 Transferência recebida	551.408.000.040.846	5.227,38 C	
		16/03 1408 40846-8 SOCIEDADE B SA			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.601	9.410,24 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -5952			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.602	1.861,31 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -5952			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.603	3.635,98 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -1708			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.604	239,61 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -1708			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.605	742,79 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -5952			
16/03/2022	1408	01408 144 Transferência enviada	551.408.000.040.846	12.988,80 D	
		16/03 1408 40846-8 SOCIEDADE B SA			
16/03/2022	1408	01408 144 Transferência enviada	551.408.000.040.846	19.483,20 D	
		16/03 1408 40846-8 SOCIEDADE B SA			
16/03/2022	0000	00000 999 S A L D O			440.528,00 C

10/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	14.991,70 D	46.254,55 C
		136 1409 001891965000184 CLINICA MEDIC			
15/03/2022	0000	14175 976 TED-Outros	204.724.651	440.528,00 C	
		104 1075 10568451000183 FMS IMITUBA			
15/03/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.501	3.120,00 D	483.662,55 C
		336 0001 045245809000111 MBF CLINICA M			
16/03/2022	1408	01408 870 Transferência recebida	551.408.000.040.846	5.227,38 C	
		16/03 1408 40846-8 SOCIEDADE B SA			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.601	9.410,24 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -5952			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.602	1.861,31 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -5952			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.603	3.635,98 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -1708			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.604	239,61 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -1708			
16/03/2022	1408	01408 375 Impostos	31.605	742,79 D	
		DARF - 60.975.737/0001-51 -5952			
16/03/2022	1408	01408 144 Transferência enviada	551.408.000.040.846	12.988,80 D	
		16/03 1408 40846-8 SOCIEDADE B SA			
16/03/2022	1408	01408 144 Transferência enviada	551.408.000.040.846	19.483,20 D	
		16/03 1408 40846-8 SOCIEDADE B SA			
16/03/2022	0000	00000 999 S A L D O			440.528,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD181286 TALITA COUTINHO ELBERT.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
140801408 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.345.000.042.438
VALOR TOTAL 21.840,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA S MEDICOS
AGENCIA: 0345-X CONTA: 42.438-2
NR. DOCUMENTO 551.408.000.050.846

NR. AUTENTICACAO 3.33D.244.161.FAA.1FE

Transação efetuada com sucesso por: JD181286 TALITA COUTINHO ELBERT.

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:56
140801408 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2022
NR. DOCUMENTO 550.345.000.042.438
VALOR TOTAL 21.840,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA S MEDICOS
AGENCIA: 0345-X CONTA: 42.438-2
NR. DOCUMENTO 551.408.000.050.846

NR. AUTENTICACAO 3.33D.244.161.FAA.1FE

Transação efetuada com sucesso por: JD181286 TALITA COUTINHO ELBERT.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/5

Emitida em:
24/02/2022 às 19:30:31Competência:
24/02/2022Código de Verificação:
c757c943

Logo prestador

MARIA FERNANDA RON SAYAGO

CPF/CNPJ: 41.814.282/0001-48

AV BENTO GONCALVES, 205, AP/SL 507, AZENHA - Cep: 90650-002

Porto Alegre

Telefone:

Inscrição Municipal: 66921023

RS

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99

Inscrição Municipal: Não Informado

Sociedade Beneficiente São Camilo

Avenida Brasil, 938, Paes Leme - Cep: 88780-000

Imbituba

Telefone: Não informado

SC

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Honorários Médicos Plantão Emergência competência 01/2022
Obs: Serviço prestado por sócio proprietário

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.Cod/Município da incidência do ISSQN:
4207304 / ImbitubaNatureza da Operação:
Tributação fora do município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R\$ 21.840,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 21.840,00

Valor dos serviços:	R\$ 21.840,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 21.840,00
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	-

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
<https://servicos.procompa.com.br>

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS

Imbituba/SC, em, 25/02/2022

Nome: Teagenes Kneib

Cargo: Contador

Convênio nº: 10/2022

Assinatura: [Assinatura]

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:36
140801408 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.408.000.029.325
VALOR TOTAL 13.173,24

***** TRANSFERIDO PARA:

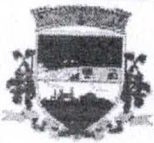
CLIENTE: SERGIO MORAES BRANCO - ME
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 29.325-3
NR. DOCUMENTO 551.408.000.050.846
=====

NR.AUTENTICACAO 7.2E4.6A5.C82.D46.DB8

140801408
140801408
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2
DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.408.000.029.325
VALOR TOTAL 13.173,24

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERGIO MORAES BRANCO - ME
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 29.325-3
NR. DOCUMENTO 551.408.000.050.846
NR.AUTENTICACAO 7.2E4.6A5.C82.D46.DB8



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	279
Data da emissão da nota	
24/02/2022 17:01:35	
Data do fato gerador	
24/02/2022 17:01:35	
Código de verificação	
AVG7TJ3JY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SERGIO MORAES BRANCO ME
 Nome/Razão social: SERGIO MORAES BRANCO ME
 CPF/CNPJ: 09.404.895/0001-02 Inscrição municipal: 126451
 Endereço: AV ESTRELA Número: 543 Bairro: VILA NOVA CEP: 88780-000
 Complemento:
 Município: Imbituba UF: SC
 E-mail: vpacont@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3255-0664

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO CAMILO
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99 Inscrição municipal: 129803
 Endereço: BRASIL Número: 938 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000
 Complemento:
 Município: Imbituba UF: SC
 E-mail: financeiro@hscamillo.com.br

Inscrição estadual:

Telefone: (11) 3868-5164

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários médicos sobreaviso - Competência 01/2022 "Serviço prestado por sócio proprietário".	13.173,2400	1,0000	13.173,2400	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.173,24								

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\$ 13.173,24			Valor líquido = R\$ 13.173,24		

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: Imbituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LC nº 3.795/2010 e Dec. nº 40/2011.
 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\$ 1.771,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 274,00 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 Imbituba/SC, em, 25/02/2022
 Nome: Sergio Moraes Kneib
 Cargo: contador
 Convênio nº: 10/2022
 Assinatura: [assinatura]

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:36
140801408 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.408.000.029.472
VALOR TOTAL 52.594,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L J A URGENCIAS LTDA - ME
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 29.472-1
NR. DOCUMENTO 551.408.000.050.846

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FF1.A68.C67.586.3CC

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:36
140801408 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2022
NR. DOCUMENTO 551.408.000.029.472
VALOR TOTAL 52.594,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L J A URGENCIAS LTDA - ME
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 29.472-1
NR. DOCUMENTO 551.408.000.050.846

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FF1.A68.C67.586.3CC



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

Número do RPS	Número da nota
	213
Data da emissão da nota	
24/02/2022 15:36:53	
Data do fato gerador	
24/02/2022 15:36:53	
Código de verificação	
6E7VBMJNL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L J ATENDIMENTO A URGENCIAS
 Nome/Razão social: L J ATENDIMENTO A URGENCIAS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.301.026/0001-30 Inscrição municipal: 51767
 Endereço: R WENCESLAU BRAZ Número: 164 Bairro: OPERARIA NOVA CEP: 88809-020
 Complemento: SALA 01
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: CONSULTORA@CTBFURLANETTO.COM.BR Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (48) 3045-6670
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Sociedade Beneficente São Camilo
 CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99 Inscrição municipal:
 Endereço: Avenida Brasil Número: 938 Bairro: Paes Leme CEP: 88780-000
 Complemento:
 Município: Imbituba UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Inscrição estadual: Isento
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço prestado por sócio proprietário Honorários Médicos Plantão Emergência 2 Competência 01/2022 2 > R\$ 31.330,00	56.040,7000	1,0000	56.040,7000	56.040,70x2,00 =	1.120,81
Honorários Médicos Sobreaviso 2 Competência 01/2022 2 > R\$ 24.710,70					
VALOR BRUTO: R\$ 56.040,70					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	52.594,20				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 364,26	R\$ 1.681,22	R\$ 0,00	R\$ 840,61	R\$ 560,41	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 56.040,70		Valor líquido = R\$ 52.594,20			

Códigos dos serviços:
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	56.040,70	1.120,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal

Serviço prestado por sócio proprietário.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7.537,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.182,46 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 Imbituba/SC, em, 25/02/2022
 Nome: Trago Nunes Kneib
 Cargo: verificador
 Convênio nº: 202022
 Assinatura: [assinatura]

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:36
140801408 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2022
NR. DOCUMENTO 552.383.000.026.817
VALOR TOTAL 23.518,25


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIESER LENO DE QUADROS
AGENCIA: 2383-3 CONTA: 26.817-8

NR. DOCUMENTO 551.408.000.050.846
NR.AUTENTICACAO 1.E15.018.71A.C45.867

***** ELIESER LENO DE QUADROS CNPJ: 05.614.785/0001-06 RUA DOS CEDROS, sn CEP: 88136-312 - Bairro: PAGANI Município: PALHOÇA - SC Email: phleonel@gmail.com Insc. Municipal: 17674	Número da NFS-e 185	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Receita	Autenticidade 0182330071908058	
	Data Emissão 24/02/2022	Hora Emissão 16:09:36

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia HOSPITAL SÃO CAMILO		CPF/CNPJ 60.975.737/0092-99	
Razão Social SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO		Complemento 938	
Endereço RODOVIA SC 434		Número 938	
Bairro ARACATUBA		CEP 88780-000	
		Cidade - Estado IMBITUBA - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	23.518,2500	8143	2.0000 %	TI	23.518,25	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Honorários Médicos Plantão Emergência - Competência 01.2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
23.518,25	470,37	0,00	0,00	23.518,25	23.518,25
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8143 - IMBITUBA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 731/2014 de 05/09/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.163,20 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 489,18 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Serviço prestado por sócio proprietário.

DADOS BANCÁRIOS ELIESER LENO DE QUADROS:

BANCO DO BRASIL

AGENCIA:2383-3

Cc:26817-8

Software: FiscalWEB - IPM SISTEMAS - Protegido por Lei
 CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 Imbituba/SC, em, 25/02/2022
 Nome: Trago Nunes Knud
 Cargo: Contador
 Convênio nº: 20/2022
 Assinatura: [Assinatura]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322516199164881
25/02/2022 16:24:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.43
1408701408 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1075-8 - IMBITUBA
CONTA: 2.635-9

FAVORECIDO: B.L. SERVICOS MEDICOS E DE IMAGEM L
CPF/CNPJ: 19.064.095/0001-35
VALOR: R\$ 11.712,48
DEBITO EM: 25/02/2022

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: 5.E44.28E.300.F9B.DA1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322516199164881
25/02/2022 16:24:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.43
1408701408 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1075-8 - IMBITUBA
CONTA: 2.635-9

FAVORECIDO: B.L. SERVICOS MEDICOS E DE IMAGEM L
CPF/CNPJ: 19.064.095/0001-35
VALOR: R\$ 11.712,48
DEBITO EM: 25/02/2022

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: 5.E44.28E.300.F9B.DA1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322516199164881
25/02/2022 16:24:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.43
1408701408 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

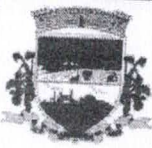
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1075-8 - IMBITUBA
CONTA: 2.635-9

FAVORECIDO: B.L. SERVICOS MEDICOS E DE IMAGEM L
CPF/CNPJ: 19.064.095/0001-35
VALOR: R\$ 11.712,48
DEBITO EM: 25/02/2022

DOCUMENTO: 022501
AUTENTICACAO SISBB: 5.E44.28E.300.F9B.DA1



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	641
Data da emissão da nota	
24/02/2022 15:47:16	
Data do fato gerador	
24/02/2022 15:47:16	
Código de verificação	
Q8RRER9FC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: B.L. SERVICOS MEDICOS E DE IMAGEM LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 19.064.095/0001-35 Inscrição municipal: 8375
 Endereço: R ALCINO DA FONSECA Número: 235 Bairro: CENTRO CEP: 88780-000
 Complemento:
 Município: Imbituba UF: SC
 E-mail: blservicosmedicoslt@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3255-0664
 Celular: (48) 9973-1991

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO CAMILO
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
 CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99 Inscrição municipal: 129803
 Endereço: BRASIL Número: 938 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000
 Complemento:
 Município: Imbituba UF: SC
 E-mail: financeiro@hscamillo.com.br
 Inscrição estadual: SC
 Telefone: (11) 3868-5164
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos Plantão Obstetrícia Competência 01/2022 Serviço prestado por sócio proprietário	12.480,0000	1,0000	12.480,0000	12.480,00x2,00 =	249,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.712,48								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 81,12	R\$ 374,40	R\$ 0,00	R\$ 187,20	R\$ 124,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.480,00		Valor líquido = R\$ 11.712,48			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.480,00	249,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LC nº 3.795/2010 e Dec. nº 40/2011.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.678,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 259,58 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 Imbituba/SC, em 25/02/2022
 Nome: Trage Nunes Kneib
 Cargo: Contador
 Convênio nº: 10/2022
 Assinatura: [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.43
1408701408 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

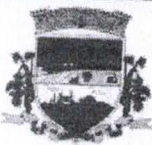
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1406-0 - PAC IMBITUBA
CONTA: 106.337-5

FAVORECIDO: DIEGO NEVES CARVALHO
CPF/CNPJ: 27.559.008/0001-49
VALOR: R\$ 4.692,50
DEBITO EM: 25/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022502
AUTENTICACAO SISBB: E.B6B.720.619.E15.4D0



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	321
Data da emissão da nota	
24/02/2022 15:50:42	
Data do fato gerador	
24/02/2022 15:50:42	
Código de verificação	
FRNKQPWAP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DIEGO NEVES CARVALHO ME

Nome/Razão social: DIEGO NEVES CARVALHO

CPF/CNPJ: 27.559.008/0001-49 Inscrição municipal: 10373

Endereço: R DS ALMIR DE CARVALHO Número: 659 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000

Complemento: AP/E: SALA

Município: Imbituba

E-mail: vpacont@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99152-3822

UF: SC

Celular:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO CAMILO

Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99 Inscrição municipal: 129803

Endereço: BRASIL Número: 938 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000

Complemento:

Município: Imbituba

E-mail: financeiro@hscamilo.com.br

Inscrição estadual:

UF: SC

Telefone: (11) 3868-5164

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos Sobreaviso - Competência 01/2022	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00x2,00 =	100,00
" Serviço prestado por sócio proprietário "					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.692,50				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00			Valor líquido = R\$ 4.692,50		

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	5.000,00	100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Imbituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LC nº 3.795/2010 e Dec. nº 40/2011.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 672,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 104,00 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS

Imbituba/SC, em, 25/02/2022

Nome: Diego N. Kneib

Cargo: contador

Convênio nº: 10/2022

Assinatura: [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.43
1408701408 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1401-X - UNICRED SUL CATARINENSE
CONTA: 105.501-1

FAVORECIDO: PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS SERAF
CPF/CNPJ: 17.759.442/0001-19

VALOR: R\$ 33.673,38

DEBITO EM: 25/02/2022

=====

DOCUMENTO: 022503

AUTENTICACAO SISBB: 8.B8E.202.33B.068.E19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.43
1408701408 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 50.846-2
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1401-X - UNICRED SUL CATARINENSE
CONTA: 105.501-1
FAVORECIDO: PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS SERAF
CPF/CNPJ: 17.759.442/0001-19
VALOR: R\$ 33.673,38
DEBITO EM: 25/02/2022
DOCUMENTO: 022503
AUTENTICACAO SISBB: 8.B8E.202.33B.068.E19



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO RINCAO

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO RINCÃO

NFS-e - NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	2022000000000004
Data da emissão da nota	24/02/2022 16:50:09
Data do fato gerador	24/02/2022 16:50:09
Código de verificação	WQV2TZO8H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS SERAFIM EIRELI - ME
 Nome/Razão social: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS SERAFIM EIRELI - ME
 CPF/CNPJ: 17.759.442/0001-19 Inscrição municipal:
 Endereço: R JOÃO FELIPE CARDOSO (RUA 58 E RAFAEL V Número: 58 Bairro: BALNEÁRIO RINCÃO SUL CEP: 88828-000
 Complemento:
 Município: Balneário Rincão UF: SC
 E-mail: ricardorserafim@icloud.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3433-3310
 Celular: (48) 98844-6765

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
 CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99 Inscrição municipal:
 Endereço: AVENIDA BRASIL Número: 938 Bairro: PAES LEME CEP: 88780-000
 Complemento:
 Município: Imbituba UF: SC
 E-mail: hscfaturamento@gmail.com

Inscrição estadual: ISENTO

Telefone: (48) 3255-0205
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Honorários Médicos Plantão Emergência - Competência 01/2022 Serviço prestado por sócio proprietário RICARDO RABELLO SERAFIM	35.880,0000	1,0000	35.880,0000	35.880,00x2,00 =	717,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	33.673,38								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 233,22	R\$ 1.076,40	R\$ 0,00	R\$ 538,20	R\$ 358,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 35.880,00			Valor líquido = R\$ 33.673,38		

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	35.880,00	717,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.825,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 757,07 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES NELE CONSIGNADAS
 Imbituba/SC, em, 25/02/2022
 Nome: Luís Carlos Knud
 Cargo: Contador
 Convênio nº: 10/2022
 Assinatura: [Assinatura]