

E6 OP. 417

Ofício nº 0032/2024

Rio Fortuna, 03 de abril de 2024.

Ilmo. Senhor
NERI VANDRESEN
Prefeito Municipal de Rio Fortuna
Rio Fortuna (SC)

Prezado Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente e agradecidos pela destinação de recursos financeiros a esta Instituição de saúde, enviamos em anexo prestação de contas no valor de R\$ 37.000,00 (Trinta e sete mil reais) referente a terceira parcela do Convênio estabelecido entre o Município de Rio Fortuna e Fundação Médico Social Rural de Rio Fortuna no exercício 2024.

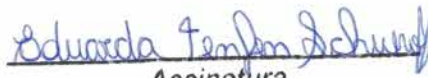
Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos votos de alta estima e apreço.

Atenciosamente



Volnei Ballmann
Presidente
Fundação Médico Social Rural
de Rio Fortuna

Volnei Ballmann
Presidente da Fundação Médico Social Rural de Rio Fortuna

PROCOLO DE RECEBIMENTO
Recebemos em: 05/04/24
às 08:30 horas
Protocolo nº _____
 Assinatura

ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO FORTUNA
 COORDENADORIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
 DIAF – GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
 (ADIANTAMENTOS, SUBVENÇÕES SOCIAIS, AUXÍLIOS, CONTRIBUIÇÕES, CONVÊNIO)

ANEXO TC – 28

MÊS DO DEPÓSITO:

Março de 2024.

RECEBEDOR DE RECURSOS: FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA

MUNICÍPIO: Rio Fortuna

EMPENHO N°:

DATA DEPÓSITO: 21/03/2024


VALOR: 37.000,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Desenvolvimento de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, de forma complementar para a manutenção do serviço de pronto atendimento 24 hs, sobreaviso médico ambulatorial e procedimentos médico hospitalar, atendendo a população de Rio Fortuna, seguindo os princípios e diretrizes do SUS, de forma gratuita e íntegra, na área de urgência e emergência.

N° Documento	DOCUMENTOS: (Recibo de Pagamento, Encargo Social, Aviso de Férias, Rescisão de Contrato, Nota Fiscal, Etc.)			Recebimentos	Pagamentos
	Data	N°	CREDOR		
555.301.000.005.934	21/03/2024		Depósito	37.000,00	
32.101	21/03/2024		Clinica Méd. Steiner Cardoso – NFS 011		
32.102	21/03/2024		AML Assessoria Medica – NFS 9599.		
32.103	21/03/2024		KSMed Clínica Médica – NFS 0036		
870.810.803.794.181	21/03/2024		Tarifa Pacote de serviços.		
555.301.000.000.460	21/03/2024		Contrapartida	192,00	
40.301	21/03/2024		Darf Retenções NFS 505/ 0034 / 9433		
			TOTAL	37.192,00	37.192,00

LOCAL E DATA: Rio Fortuna, 03 de abril de 2024.

RESPONSÁVEL (ASS., NOME E CARGO):


Volnei Ballmann
 Presidente
 Fundação Médico Social Rural de Rio Fortuna

CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS., NOME):


Nikoli Hemkemeier
 Contadora
 CRC/SC 041354/0-4
 CPF: 092.176.189-93

DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Declaro para os devidos fins e efeitos que os recursos do Convênio do Município de Rio Fortuna / Fundação Médico Social Rural de Rio Fortuna, tem por objeto a cooperação financeira para atendimento e manutenção do Sistema único de Saúde – SUS do município de Rio Fortuna, na área de urgência e emergência foram recebidos e aplicados aos fins concedidos.

Para maior clareza, firmo a presente.

Rio Fortuna, 03 de abril de 2024



Volnei Ballmann
Presidente
Fundação Médico Social Rural
de Rio Fortuna

Volnei Ballmann
Presidente da Fundação Médico Social Rural de Rio Fortuna



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5301-5
Conta corrente 30741-6 FUND MED SOC RUR R FORTUN
Período do extrato de 08 / 03 / 2024 até 03 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/03/2024		5301	99015	870 Transferência recebida	555.301.000.005.934	37.000,00 C	
				21/03 08:17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
21/03/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	600.001	14.314,00 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
21/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.101	5.634,36 D	
				136 1409 053179514000112 CLINICA MEDIC			
21/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.102	15.122,65 D	
				136 1107 020923177000177 AML ASSESSORI			
21/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.103	14.314,00 D	
				237 0017 027097618000178 KSMED CLINICA			
21/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.104	14.314,00 D	
				237 0017 027097618000178 KSMED CLINICA			
21/03/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.810.803.794.181	192,00 D	1.736,99 C
				Cobrança referente a 11/03/2024			
03/04/2024		5301	05301	870 Transferência recebida	555.301.000.000.460	192,00 C	
				03/04 14:19 FUND MED SOC RUR R FORTU			
03/04/2024		0000	11105	375 Impostos	40.301	1.928,99 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD636820 VOLNEI BALLMANN.

 PREFEITURA MUNICIPAL SÃO MARTINHO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 11
	Data da emissão da nota 19/03/2024 08:57:50	
	Data do fato gerador 19/03/2024 08:57:50	
	Código de verificação ZR707EX91	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA STEINER CARDOSO
 Nome/Razão social: CLINICA MEDICA STEINER CARDOSO LTDA
 CPF/CNPJ: 53.179.514/0001-12 Inscrição municipal: 694
 Endereço: R FRANCISCO BECKHAUSER Número: 115 Bairro: Centro CEP: 88765-000
 Complemento:
 Município: São Martinho UF: SC
 E-mail: contabilidadeeffting@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3645-6073
 Celular: (48) 99646-3954

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA
 CPF/CNPJ: 85.878.700/0001-36 Inscrição municipal:
 Endereço: AV SETE DE SETEMBRO Bairro: CENTRO CEP: 88760-000
 Complemento:
 Município: Rio Fortuna UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual:
 Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão médico referente 02/2024 .	5.634,3600	1,0000	5.634,3600	5.634,36x2,50 =	140,86

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.634,36								

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\$ 5.634,36			Valor líquido = R\$ 5.634,36		

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	5.634,36	140,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 Conta Bancária: BANCO UNICREDI 136 AGENCIA 1409 cC 465471-4
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 757,82 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 118,88 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5301-5
Conta corrente 30741-6 FUND MED SOC RUR R FORTUN

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1409 PAC TUBARAO
Conta corrente (com DV) 4654714
CNPJ 53.179.514/0001-12
Nome favorecido CLINICA MEDICA STEINER CARDOSO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.101
Valor 5.634,36
Destinação 0
Data transferência 21/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C65ED55F87CE4CF8

Assinada por	JH380125 ALZIRA WEBER DUESSMANN	21/03/2024 10:00:51
	JD636820 VOLNEI BALLMANN	21/03/2024 10:05:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD636820 VOLNEI BALLMANN.

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: 9599
 Autorização: 476214
 Emissão: 18/03/2024
 Código de Verificação: AD4C-2C75-882B-A7B4



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA			CFPS 9202
ENDEREÇO Avenida Sete de Setembro, 1000 -		BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 88.760-000
MUNICÍPIO Rio Fortuna	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 85.878.700/0001-36 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE PLANTÃO MÉDICO 24 HORAS FEVEREIRO/2024 E REPASSE SUS AIH, DA APRESENTAÇÃO 02/2024: DR. EDERSON NUNES DA SILVA R\$: 4.539, 00 DR ALESSANDRO WEHREN LIMA BOTELHO R\$ 11.574, 64 TOTALIZANDO R\$ 16.113, 64	0	2,00	R\$ 16.113,64	1	R\$ 16.113,64

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 16.113,64	Valor do ISSQN R\$ 322,27	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 16.113,64
---	------------------------------	--	-----------------------------------	---

Dados adicionais

ReterIR1,50%R\$ 241,70+PCC4,65%R\$ 749,28*ValorLiquidoR\$ 15.122,65*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 DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AD4C2C75882BA7B4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4822366

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5301-5
Conta corrente 30741-6 FUND MED SOC RUR R FORTUN

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1107 PAC BAIA SUL
Conta corrente (com DV) 2003155
CNPJ 20.923.177/0001-77
Nome favorecido AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.102
Valor 15.122,65
Destinação 0
Data transferência 21/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EA8B14FAB78B8495

Assinada por JH380125 ALZIRA WEBER DUESSMANN
JD636820 VOLNEI BALLMANN

21/03/2024 10:01:46

21/03/2024 10:05:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD636820 VOLNEI BALLMANN.



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

36

Código de Verificação de Autenticidade
YQB3G8X5L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2024 às 07:49:52

Chave de Acesso

3548045M8KFS2I937VZZ8U1CF2TN1IIQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.097.618/0001-78	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 28844	Cadastro 000102693	Nome/Razão Social KSMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. PEDRO FERRARI, 473	CEP 15600-037	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Complemento SALA 2	Bairro CENTRO
			Telefone (17) 9971-61090	E-mail escritorlogenesisccontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 85.878.700/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA
Logradouro AV. SETE DE SETEMBRO, 1000	CEP/Cod.Postal 88760-000	Cidade/Pais RIO FORTUNA - SC	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 4214904

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a plantão médico prestado no mês de fevereiro/ 2024 e repasse SUS AIH apresentação 02/2024	15.252,00	R\$ 15.252,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,50%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.252,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.252,00	R\$ 533,82	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.252,00 x 0,65%)	COFINS (15.252,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.252,00 x 1,50%)	CSLL (15.252,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 99,14	R\$ 457,56	R\$ 0,00	R\$ 228,78	R\$ 152,52	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.314,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.051,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$410,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE KSMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YQB3G8X5L.

Data

CPF/RG

Assinatura



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5301-5
Conta corrente 30741-6 FUND MED SOC RUR R FORTUN

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 17 COSMORAMA
Conta corrente (com DV) 9571
CNPJ 27.097.618/0001-78
Nome favorecido KSMED CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.104
Valor 14.314,00
Destinação 0
Data transferência 21/03/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 49667381628C1127

Assinada por JD636820 VOLNEI BALLMANN

21/03/2024 14:34:11

JH380125 ALZIRA WEBER DUESSMANN

21/03/2024 14:35:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH380125 ALZIRA WEBER DUESSMANN.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUND MED SOC RUR R FORTUN
Agência 5301-5
Conta corrente 460-X

Creditado

Nome FUND MED SOC RUR R FORTUN
Agência 5301-5
Conta corrente 30741-6
Valor 192,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH380125 ALZIRA WEBER DUESSMANN	03/04/2024 13:50:16
	JD636820 VOLNEI BALLMANN	03/04/2024 14:19:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD636820 VOLNEI BALLMANN.

CNPJ 85.878.700/0001-36	Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL DE RIO FORTUNA		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24094.6716762-1	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000219497189			Valor Total do Documento 1.928,99

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	470,48			470,48
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.458,51			1.458,51
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	Totais	1.928,99			1.928,99

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 03/04/2024 10:14:10

85830000019 0 28990385241 6 10071624094 3 67167621017 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000019 0 28990385241 6 10071624094 3 67167621017 9



CNPJ: 85.878.700/0001-36
Número: 07.16.24094.6716762-1
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 1.928,99

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.37
5301505301 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUND MED SOC RUR R FORTUN
AGENCIA: 5301-5 CONTA: 30.741-6
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8583000019-0	28990385241-6
10071624094-3	67167621017-9
Data do pagamento	03/04/2024
Numero do Documento	07.16.24094.6716762-1
Valor Total	1.928,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 1.C7D.D1C.98D.FD2.EB3

Transação efetuada com sucesso por: JD636820 VOLNEI BALLMANN.