

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
HOSPITAL FREI CLEMENTE
AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 828
CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Soledade - RS
E-mail: financeiro.hcfc@gmail.com
Fone: (54) 3381-1244



Número da NFS-e

202500000087592

Data do Serviço

16/01/2025

Código Verificador

1dfe18cba

CNPJ / CPF

97.503.676/0001-30

Inscrição Estadual

1370031898

Inscrição Municipal

3575



MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (54) 3381-9010 - soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

16/01/2025

Exigibilidade
ISS

Isenção

Tributado no Município

Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

MUNICÍPIO DE SOLEDADE

Endereço

AV. AV. JULIO DE CASTILHOS,898

Cidade

Soledade

UF

RS

Fone

(54) 3381-9010

CEP

99300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

87.738.530/0001-10

Inscrição Municipal

6820

Inscrição Estadual

E-mail

fiscalizacao@soledade.rs.gov.br

Soledade/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO/2025.
OBSERVAÇÃO: CONTA PARA PAGAMENTO
BANCO SICREDI: 0247
CONTA: 18089-4

180.833,99

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

180.833,99

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

180.833,99

Valor Líquido da NFS-e

180.833,99

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$3779,43; Est: R\$0,00; Fed: R\$24322,17; Total Aprox: R\$28101,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 16/01/2025 às 11:58:15.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal



2025000000875921dfe18cba97503676000130

Recebi(emos) de

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000087592

Competência

16/01/2025

NFS-e

1dfe18cba

Número de Controle do Município

Handwritten signature

Consulta realizada em 16/01/2025 às 11:58:15.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal

emp. 17/01



HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 – FONE (54) 3381.2800 – SOLEDADE – RS
Insc. Est. 137/0031898 – CNPJ/MF 97.503.676/0001-30 – Reg. CNSS nº 3579/44 – Reg STAS nº 0624

“Nosso maior patrimônio é a Vida”

Of. 09/2025

Soledade/RS, 16 de janeiro de 2025

À

Secretaria de Saúde de Soledade – RS

Sra. Secretária de Saúde

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Senhoria, estamos encaminhando a nota fiscal Nº 87590, no valor de **RS 9.300,00** (nove mil e trezentos reais), referente a Internação Ala Psiquiátrica do Paciente Antônio Cleomar Gonçalves, do dia 01/12/2024 a 31/12/2024 + nota fiscal Nº 87592, no valor de **RS 180.833,99** (cento e oitenta mil e oitocentos e trinta e três reais e noventa e nove centavos), referente a serviços prestados conforme contrato **JANEIRO/2025**.

Após realizar o pagamento da mesma solicitamos que seja encaminhado o comprovante do pagamento para o E-mail de: adairtoforti@hotmail.com, financeiro.hcfc@gmail.com e hcfc@terra.com.br.
(Contas para o depósito: Sicredi – Agência: 0247 – Soledade, Conta: 36450-9) ou
(Banrisul, Agência: 0418 – Soledade, Conta: 06.000896.1-2).

Sendo o que tínhamos para o momento, colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Adairto Angelo Forti
Administrador
ORA - 30671

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

HOSPITAL FREI CLEMENTE

AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 828

CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Soledade - RS

E-mail: financeiro.hcfc@gmail.com

Fone: (54) 3381-1244

CNPJ / CPF

97.503.676/0001-30

Inscrição Estadual

1370031898

Inscrição Municipal

3575



Número da NFS-e

202500000088057

Data do Serviço

03/02/2025

Código Verificador

82f6507b3



MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (54) 3381-9010 - soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

03/02/2025

Exigibilidade

ISS

Isenção

Tributado no Município

Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Soledade/RS

Nome / Razão Social
MUNICÍPIO DE SOLEDADE

Endereço
AV. AV. JULIO DE CASTILHOS,898

Cidade
Soledade UF **RS** Fone **(54) 3381-9010** CEP **99300-000**

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF **87.738.530/0001-10** Inscrição Municipal **6820** Inscrição Estadual

E-mail
fiscalizacao@soledade.rs.gov.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
***** CNPJ / CPF
***** Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

180.833,99

0,00

0,00

Não

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025.
OBSERVAÇÃO: CONTA PARA PAGAMENTO
BANCO SICREDI: 0247
CONTA: 18089-4

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IOF 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 180.833,99 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 180.833,99 Valor Líquido da NFS-e 180.833,99

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$3779,43; Est: R\$0,00; Fed: R\$24322,17; Total Aprox: R\$28101,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/02/2025 às 09:15:50.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal



20250000008805782f6507b397503676000130

Recebi(emos) de
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202500000088057

Competência
03/02/2025

NFS-e
82f6507b3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/02/2025 às 09:15:50.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal

pro. 814/2025
emo. 06/02

Adairto A. Forti
ADMINISTRADOR - CRA 30671
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
SOLEDADE - RS
19



HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 – FONE (054) 381.1244 – SOLEDADE – RS
Insc. Est. 137/0031898 – CNPJ/MF 97.503.676/0001-30 – Reg. CNSS nº 3579/44 – Reg. STAS nº 0624

“Nosso maior patrimônio é a Vida”

Ofício nº 59 /2025

Soledade, 28 de fevereiro de 2025.

A Sra.

Edinara França

Secretária Saúde do Município de Soledade.

1. Primeiramente gostaríamos de cumprimentá-la e desejar-lhe êxito e sucesso frente aos trabalhos desse setor. E através deste estamos encaminhando os documentos relacionados na prestação de Contas referente a 01/2025 e 02/2025. Em anexo estão sendo enviados os seguintes documentos:

- I- Demonstrativo da execução das Receitas e Despesas.
- II- Relatório da Execução Financeira.
- III- Relatório da Execução do Objeto e metas.
- IV- Fotos
- V-- Extrato conta-corrente, 18089-4 agência 0247 Banco Cooperativo Sicredi.
- VI- Notas de Serviços Prestados por Médicos atendente no Pronto Atendimento, com seus respectivos pagamentos (TED ou Transferência bancária).

Carlos Alberto Rocha

Carlos Alberto Rocha
Presidente

Confirmação

SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE - SUS
SOLEDADE - RS

Recebido
28/02/24

(P)

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS						
CONVENIENTE:		HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE		INSTRUMENTO Nº		01/2023
PROJETO:		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COMPLEMENTARES NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS:		31/12/2024 a 28/02/2025
RECEITAS			DESPESAS			
DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	
20/01/25	REPASSE DO MUNICIPIO	R\$ 180.833,99	20/01/25	CLINICA MÉDICA TATIM LTDA	R\$ 24.250,00	
11/02/25	REPASSE DO MUNICIPIO	R\$ 180.833,99	19/01/25	DIONATHAN BENVENUTI DE MORAIS LTDA	R\$ 20.160,00	
			21/01/25	IGOR ELIAS GUELLER & CIA LTDA	R\$ 23.462,50	
			21/01/25	IZA PIAZZA & CIA LTDA	R\$ 25.000,00	
			21/01/25	PALLUDO & ALGAYER LTDA	R\$ 25.000,00	
			21/01/25	UMT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 4.320,00	
			21/01/25	SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA	R\$ 15.000,00	
			21/01/25	ANA C. NAZARI SAUDE	R\$ 25.000,00	
			21/01/25	THAISA CAROLINA ROCHA FRANÇA LTDA	R\$ 7.200,00	
			21/01/25	RM MEDICAL LTDA	R\$ 8.460,00	
			13/02/25	ANA C. NAZARI SAUDE	R\$ 59.160,00	
			13/02/25	SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA	R\$ 17.406,00	
			20/02/25	CLINICA MÉDICA TATIM LTDA	R\$ 25.000,00	
			20/02/25	IZA PIAZZA & CIA LTDA	R\$ 25.000,00	
			20/02/25	PALLUDO & ALGAYER LTDA	R\$ 25.000,00	
			20/02/25	IGOR ELIAS GUELLER & CIA LTDA	R\$ 23.462,50	
			20/02/25	UMT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 4.320,00	
			21/02/25	ANA C. NAZARI SAUDE	R\$ 4.464,98	
TOTAL DA RECEITA		R\$ 361.667,98	TOTAL DAS DESPESAS:		R\$ 361.665,98	
CARLOS ALBERTO ROCHA PRESIDENTE			JONATAS TURELA BORGES CONTADOR CRC/RS 60.958			

LAPIDANDO OPORTUNIDADES

31/12/2024 a 28/02/2025



CARLOS ALBERTO ROCHA
PRESIDENTE

JONATAS TURELA BORGES
CONTADOR CRC/RS 60.958



HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

Av. Pinheiro Machado, 828 – Fone (054) 3381.1244 – Soledade – RS - CNPJ 97.503.676/0001-30

“Nosso maior patrimônio é a Vida”

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO, ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E METAS

Soledade, 28 de fevereiro de 2025.

O Hospital de Caridade Frei Clemente, inscrito no CNPJ nº 97.503.676/0001-30, com sede na Av. Pinheiro Machado, nº 828, neste ato representado por seu presidente, vem apresentar Relatório de Execução do Objeto, Atividades Desenvolvidas e Metas.

Evidencia-se que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Soledade (Convênio nº 01/2023) foram utilizados adequadamente, com o atingimento das metas de atendimento médico e hospitalar complementar ao Sistema Único de Saúde-SUS à população soledadense, tendo sido garantidos os serviços nas seguintes especialidades: Sobreaviso nas urgências e emergências, em Clínica Geral no Pronto Socorro, em Cirurgia Geral, em Anestesiologia, em Pediatria (sala de parto) e em obstetrícia.

O período correspondente aos meses de janeiro/2025 e fevereiro/2025 totalizaram os seguintes quantitativos: 3.318 pacientes atendidos no Pronto Socorro; 221 pacientes internados; 30 Cirurgias realizadas; 29 partos normais; 21 cesarianas.

O Hospital de Caridade Frei Clemente ressalta a importância do incentivo financeiro da Prefeitura Municipal de Soledade, visto que os atendimentos são contínuos.

A casa de Saúde agradece a Prefeitura Municipal de Soledade pela parceria e união de esforços pra melhor assistência e maior promoção de saúde da municipalidade.

Carlos Alberto Rocha
Presidente



HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 – FONE (054) 381.1244 – SOLEDADE – RS
Insc. Est. 137/0031898 – CNPJ/MF 97 503 676/0001-30 – Reg. CNSS nº 3579/44 – Reg. STAS nº 0624

“Nosso maior patrimônio é a Vida”





HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 – FONE (054) 381.1244 – SOLEDADE – RS
Insc. Est. 137/0031898 – CNPJ/MF 97.503.676/0001-30 – Reg. CNSS nº 3579/44 – Reg. STAS nº 0624

“Nosso maior patrimônio é a Vida”





Associado: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
Cooperativa: 0247 Conta Corrente: 18089-4 Impresso em 26/02/2025 13:31:44

Extrato				
Dados referentes ao período 01/01/2025 a 31/01/2025.				
Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
20/01/2025	TED 87738530000110 PM SOLEDADE -FUS	265616	180.833,99	180.833,99
21/01/2025	DEBITO TED/IB 12560518000169 CLINICA MEDICA TATI	I00049	-24.250,00	156.583,99
21/01/2025	PAGAMENTO PIX 58277504000133 DIONATHAN BENVENUTI	PIX_DEB	-20.160,00	136.423,99
21/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS 15287128000155 IGOR ELIAS GH	SI00279	-23.462,50	112.961,49
21/01/2025	DEBITO TED/IB 18792637000123 IZA PIAZZA E CIA LT	I00102	-25.000,00	87.961,49
21/01/2025	DEBITO TED/IB 29881807000162 PALLUDO E ALGAYER L	I00103	-25.000,00	62.961,49
21/01/2025	PAGAMENTO PIX 56258225000105 UMT SERVICOS MEDICO	PIX_DEB	-4.320,00	58.641,49
21/01/2025	DEBITO TED/IB 31671349000189 SERVICOS MEDICOS T3	I00161	-15.000,00	43.641,49
21/01/2025	DEBITO TED/IB 21804490000159 ANA C. NAZARI SAUDE	I00162	-25.000,00	18.641,49
21/01/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 49878665000191 THAISA CARO	CX557650	-7.200,00	11.441,49
21/01/2025	PAGAMENTO PIX 58272507000184 RM MEDICAL LTDA	PIX_DEB	-8.460,00	2.981,49
21/01/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	2.979,49
21/01/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	2.977,49
21/01/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	2.975,49
21/01/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	2.973,49
21/01/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,00	2.971,49
22/01/2025	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI00173	10,00	2.981,49

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MÉDICA TATIM LTDA. *** AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 952 - SALA 206 - GALERIA SIDNEY BORGES CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: contabil.brum@yahoo.com.br Fone: (54) 3381-1278 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 12.560.518/0001-69 ISENT0 7390				Número da NFS-e 202500000000520	
		Data do Serviço 20/01/2025		Código Verificador 922769b0e	

 MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 20/01/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
--	--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE Endereço AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 828 Cidade Soledade UF RS Fone (54) 3381-1244 CEP 99300-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF 97.503.676/0001-30 Inscrição Municipal 3575 Inscrição Estadual 1370031898 E-mail financeiro.hcfc@gmail.com			Município de Prestação do Serviço Soledade/RS		
--	--	--	---	--	--

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Inscrição Municipal ***** E-mail Fone Cidade *****					
---	--	--	--	--	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
referente ao sobreaviso 12/24	25.000,00	3,00	750,00	Sim

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	25.000,00	750,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
25.000,00		24.250,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$522,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$3362,50; Total Aprox: R\$3885,00. Fonte: IBPT.		
--	--	---

Consulta realizada em 20/01/2025 às 17:25:40.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal



202500000000520922769b0e12560518000169

Recebi(emos) de CLINICA MÉDICA TATIM LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202500000000520 Competência 20/01/2025 NFS-e 922769b0e	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/01/2025 às 17:25:40

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal



Beloni Pimentel Janzer
 FINANCEIRO
 HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
 SOLEDADE - RS

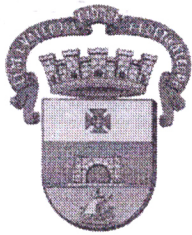
**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 18089-4 **Impresso em** 21/01/2025 08:33:15**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2595469240
Instituição: UNICRED
Cooperativa/Agência: 1168
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 6806805
Favorecido: CLINICA MEDICA TATIM LTDA
CPF/CNPJ: 12.560.518/0001-69
Data Transferência: 21/01/2025
Hora Transferência: 08:31:53
Valor a Transferir (R\$): 24.250,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 2084.F951.6A37.885F.3921.953D.312B.C696

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico
Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907
Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

NFSe

Cód. Verificação: 75d4b3c6
RPS nº: 4
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 202500000000002
Data Emissão: 19/01/2025

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: DIONATHAN BENVENUTI DE MORAIS LTDA
CNPJ: 58.277.504/0001-33 Inscrição Municipal: 876.385.2.5
Telefone: (54)9999-4084
Endereço: AVENIDA CARLOS GOMES, 700 - BOA VISTA
PORTO ALEGRE - RS - 90480-000
Município: PORTO ALEGRE UF: RS

DADOS DO TOMADOR

Nome: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
CPF/CNPJ: 97.503.676/0001-30
Telefone: Email: financeiro.hcfc@gmail.com
Endereço: AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 - CENTRO
Soledade - RS - 99300-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

atendimento médico

Tipo de tributação:
Município prestação: Porto Alegre
CNAE: 8630599 Código tributário: 40100100
Código do Serviço: 4.01
Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	20.160,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	20.160,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor Líquido da nota:	20.160,00	(=) Valor do ISS:	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Retenções Federais: PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00



Beloni Pimentel Janzer
FINANCEIRO
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
SOLEDADE - RS

PAGAMENTO HONORARIOS MEDICOS
Valor: R\$ 20.160,00

Realizado em: 21/01/2025 - 08:31:54

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA

Cooperativa e conta origem: 0247/18089-4

Nome do destinatário: DIONATHAN BENVENUTI DE MORAIS LTDA

CNPJ do destinatário: 58.277.504/0001-33

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 893150216-7

Nome do pagador: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

CNPJ do pagador: 97.503.676/0001-30

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8790060120250121112648ZX47JGZbu

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5012.1112.648Z.X47J.GZbu

Número de Controle: 11822912777

Emitido em: 21/01/2025 - 08:32:33



* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA CLINICA GHELLER RUA QUINTINO BOCAIUVA, 643 - SALA 02 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: denilson.tonezer@terra.com.br Fone: (00) 0000-0000			Número da NFS-e 202500000000937	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 15.287.128/0001-55 ISENTA 7908			Data do Serviço 21/01/2025	Código Verificador 09ed29dfe

 MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 21/01/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE				Soledade/RS	
Endereço AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828					
Cidade Soledade	UF RS	Fone (54) 3381-1244	CEP 99300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 97.503.676/0001-30		Inscrição Municipal 3575	Inscrição Estadual 1370031898		
E-mail financeiro.hcfc@gmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail *****	Fone *****	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SOBREAVISO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.	25.000,00	3,00	750,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 750,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 162,50	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 25.000,00	Valor do ISSQN Próprio 750,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 25.000,00		Valor Líquido da NFS-e 23.462,50	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$522,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$3362,50; Total Aprox: R\$3885,00. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$375,00 Retenções: COFINS R\$ 750,00;PIS R\$ 162,50;CSLL R\$ 250,00;	
--	---

Consulta realizada em 21/01/2025 às 07:32:16.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal



Recebi(emos) de IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202500000000937 Competência 21/01/2025 NFS-e 09ed29dfe	Número de Controle do Município _____  Beloni Pimentel Janzer FINANCEIRO HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE SOLEDADE - RS
---	--	---	---

Consulta realizada em 21/01/2025 às 07:32:16.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 21/01/2025 08:33:14

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 18089-4

Número de Controle: 2595468654

Cooperativa Destino: 247

Conta Destino: 51212-5

Favorecido: IGOR ELIAS GHELLER E CIA LTDA ME

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da Transferência: 21/01/2025

Hora da Transferência: 08:31:54

Valor Transferido (R\$): 23.462,50

Motivo da Transferência: PAGAMENTO HONORARIOS MEDICOS

Autenticação Eletrônica: AA1A.C8AE.5836.F2D7.8062.DC90.D5D9.B110

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os transferências realizadas nos sábados, domingos e feriados serão processadas com a data contábil do próximo dia útil.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

IZA PIAZZA & CIA LTDA ***** RUA ARMANDO HAEFFNER, 371 CEP: 99300-000 - Bairro: FONTES Município: Soledade - RS E-mail: escritoriourocha1@gmail.com Fone: (54) 3381-2606				Número da NFS-e 202500000000291	
CNPJ / CPF 18.792.637/0001-23	Inscrição Estadual ISENT0	Inscrição Municipal 47811		Data do Serviço 21/01/2025	Código Verificador fd7fe1b01

 MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	21/01/2025	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE				Soledade/RS	
Endereço AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828					
Cidade Soledade	UF RS	Fone (54) 3381-1244	CEP 99300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 97.503.676/0001-30		Inscrição Municipal 3575	Inscrição Estadual 1370031898		
E-mail financeiro.hcfc@gmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade	

*****		*****		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AO SOBREAVISO 12/2024.	25.000,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Valor Total da NFS-e	25.000,00	Valor Líquido da NFS-e	25.000,00
----------------------	-----------	------------------------	-----------

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$522,50; Est: R\$0.00; Fed: R\$3362,50; Total Aprox: R\$3885,00. Fonte: IBPT.





Consulta realizada em 21/01/2025 às 10:32:41

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade.gov.br.cloud/NFSe.Portal](https://soledade.gov.br/cloud/NFSe.Portal)



202500000000291fd7fe1b0118792637000123

Recebi(emos) de IZA PIAZZA & CIA LTDA	Número da NFS-e 202500000000291	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Competência 21/01/2025 NFS-e fd7fe1b01	 <i>Beloni Pimentel Janzer</i> FINANCEIRO HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE SOLEDADE - RS
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 21/01/2025 às 10:32:41.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.gov.br.cloud/NFSs.Portal

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 21/01/2025 11:09:36**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2595771032
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência: 418
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 0604216600
Favorecido: IZA PIAZZA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 18.792.637/0001-23
Data Transferência: 21/01/2025
Hora Transferência: 11:08:05
Valor a Transferir (R\$): 25.000,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 8E05.2624.FA29.6ADD.D2EE.5714.4F58.34D3

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

PALLUDO & ALGAYER LTDA CLÍNICA ALGAYER E PALLUDO RUA VENANCIO AIRES, 816 - SALA 09 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: julietateixeirabrum@yahoo.com.br Fone: (54) 99636-4462			Número da NFS-e 202500000000418	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.881.807/0001-62 ISENTA 5024758			Data do Serviço 21/01/2025	Código Verificador 0fb30aadb

 MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	21/01/2025	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE				Soledade/RS	
Endereço AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828					
Cidade Soledade	UF RS	Fone (54) 3381-1244	CEP 99300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 97.503.676/0001-30	Inscrição Municipal 3575	Inscrição Estadual 1370031898			
E-mail financeiro.hcfc@gmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail *****	Fone *****	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SOBREAVISO 12/24	25.000,00	3,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
25.000,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 25.000,00		Valor Líquido da NFS-e 25.000,00	

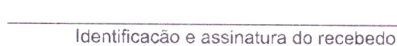
Informações Adicionais Reg. Especial de Tributação: Estimativa Fixa Lei 12741/2012: Mun: R\$522,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$3362,50; Total Aprox: R\$3885,00. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 21/01/2025 às 09:22:42.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal



2025000000004180fb30aadb29881807000162

Recebi(emos) de PALLUDO & ALGAYER LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor 	Número da NFS-e 202500000000418 Competência 21/01/2025 NFS-e 0fb30aadb	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 21/01/2025 às 09:22:42.

Para consultar a autenticidade acesse: soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal



Beloni Pimentel & Cia.
 FINANCEIRO
 HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
 SOLEDADE - RS

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 18089-4 **Impresso em** 21/01/2025 11:09:35**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2595770660
Instituição: UNICRED
Cooperativa/Agência: 1168
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 6802605
Favorecido: PALLUDO E ALGAYER LTDA
CPF/CNPJ: 29.881.807/0001-62
Data Transferência: 21/01/2025
Hora Transferência: 11:08:05
Valor a Transferir (R\$): 25.000,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 89D8.B98D.5BCD.7588.C054.B73C.D445.DCF9

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

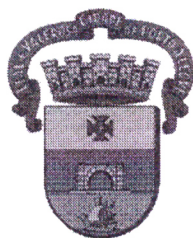
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

**PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS****Secretaria Municipal da Fazenda**

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico

Porto Alegre/RS - CEP: 90.010-907

Tel.: 156 - Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota

202500000000003

Data e Hora de Emissão

21/01/2025

Código de Verificação

a8eb3517

PRESTADOR DE SERVIÇOS**UMT SERVICOS MEDICOS LTDA**

AV TAQUARA, 353 SALA: 103; - PETROPOLIS

Porto Alegre/RS - CEP: 90.460-210

CNPJ: 56.258.225/0001-05 - Inscrição Municipal: 80462324

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 97.503.676/0001-30

Endereço: Avenida Pinheiro Machado

Cidade: Soledade

Estado: RS

CEP: 99.300-000

E-mail: financeiro.hcfc@gmail.com

Inscrição municipal: 3575

Razão Social/Nome: HOSPITAL DE CARIDADE FREI

CLEMENTE

Número: 828

Complemento:

Bairro: Fontes

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente aos serviços médicos prestados em dezembro/2024, em Soledade/RS, sendo os plantões realizados pelo Dr. Ueslei Mossoi Tribino (CRM/RS: 58413).

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 136 - Sicredi

Agência: 7801

Conta: 4554507

Código Serviço: 40300100 / Subitem da lista de serviços: 4.03

Cód/Município de incidência do ISSQN: 4314902 / Porto Alegre/RS

Natureza da Operação: Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME EPP- Simples Nacional

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
		R\$ 4.320,00	R\$ 4.320,00	0,0000%	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 4.320,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe foi emitida com respaldo na Lei nº 687/2012 e no Decreto nº 18.334/2013 e substitui o RPS nº 9 emitido em 21/01/2025

Consulta NFSe: https://nfe.portoalegre.rs.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf



Beloni Pimentel Janzer
FINANCEIRO
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
SOLEDADE - RS

PAGAMENTO HONORARIOS MEDICOS

Valor: R\$ 4.320,00

Realizado em: 21/01/2025 - 13:25:25

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA

Cooperativa e conta origem: 0247/18089-4

Nome do destinatário: UMT SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 56.258.225/0001-05

Instituição do destinatário: CECM DOS MÉDICOS DOS V TAQUARI E RIO PARDO E REG PRO

Agência e conta do destinatário: 7801 / 455450-7

Nome do pagador: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

CNPJ do pagador: 97.503.676/0001-30

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E8790060120250121162259USCOBBS7j

Autenticação Eletrônica: E879.0060.1202.5012.1162.259U.SCOB.BS7j

Número de Controle: 11824082936

Emitido em: 21/01/2025 - 13:25:54

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE - RS		Número da Nota 156	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 21/01/2025 11:46:23		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação 73C5.A0CB		
Competência 21/01/2025	Número do RPS / Série	Data de Emissão do RPS	Número da NFS-e Substituída	
DADOS DO(S) SERVIÇO(S)				
Exigibilidade Exigível	Município da Prestação do(s) Serviço(s) Barão de Cotegipe/RS		Município da Incidência Barão de Cotegipe/RS	
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO				
Nome/Razão Social SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA				
Nome Fantasia				
Endereço Linha São Roque, 666, Interior				
Município do Prestador Barão de Cotegipe/RS CEP 99740-000				
Cpf/Cnpj 31.671.349/0001-89		Inscrição Municipal 1627	Inscrição Estadual ISENTO	
Telefone (54)8448-0207		Email lt3cereais@gmail.com		
TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)				
Nome/Razão Social PREFEITURA DE BARROS CASSAL				
Endereço AVENIDA MAURICIO CARDOSO, 1177, CENTRO				
Município Barros Cassal/RS CEP 99360-000				
Cpf/Cnpj 87.612.735/0001-54		Inscrição Municipal	Telefone (54)33841200	
Email sms9@Barroscassal.rs.gov.br				
DISCRIMINAÇÃO DO(S) SERVIÇO				
Discriminação Referente plantão mês 12/24		Valor do Serviço 15.000,00	Descontos(R\$)	Aliquota 3,00
Valor do(s) Serviço(s)(R\$) 15.000,00		Valor Dedução(R\$)	Descontos Incondicionais(R\$)	Base de Cálculo(R\$) 15.000,00
Aliquota(%) 3,00	Valor do ISS(R\$) 450,00	Valor do ISS Retido(R\$)	Descontos Condicionais(R\$)	
RETENÇÕES FEDERAIS				
Imposto de Renda(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	INSS(R\$)
Outras Retenções(R\$)				
TOTAIS				
Total do(s) Serviço(s)(R\$) 15.000,00		Total Líquido(R\$) 15.000,00		
Código de Classificação de Serviços 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://www.baraodecotegipe.rs.gov.br , item NFS-e, menu Consulta de Autenticidade da NFS-e. Valor Aproximado Tributos : Federal = R\$ 2.017,50 (13,45%) Municipal = R\$ 313,50 (2,09%) Fonte: IBPT				
Data e Hora da Impressão: 21/01/2025 11:46:33				
Recebemos de SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA o(s) Serviço(s) da NFS-e indicada ao lado. Emissão 21/01/2025 Tomador PREFEITURA DE BARROS CASSAL Total Líquido : R\$ 15.000,00				NFS-e Nº 156
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor 			
Beloni Pimentel Janzer FINANCEIRO HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE SOLEDADE - RS				
Desenvolvido por: 				

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 18089-4 **Impresso em** 21/01/2025 13:26:30**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2595966686
Instituição: UNICRED
Cooperativa/Agência: 7801
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 4547748
Favorecido: SERVICOS MEDICOS T3 LTDA
CPF/CNPJ: 31.671.349/0001-89
Data Transferência: 21/01/2025
Hora Transferência: 13:25:35
Valor a Transferir (R\$): 15.000,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGAMENTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,00
Autenticação Eletrônica: 1F95.A5D4.9380.811E.E1DC.4CCB.60A1.FECE

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525