

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: FISCALIZACAO@SOLEDADE.RS.GOV.BR
Fone: (54) 3381-1244



Número da NFS-e

202500000090410

Data do Serviço
12/05/2025

Código Verificador
a039f4091

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
97.503.676/0001-30 1370031898 3575



MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

12/05/2025

Exigibilidade
ISS

Não incidência

Tributado no Município

Soledade/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
MUNICÍPIO DE SOLEDADE
Endereço
AV. JULIO DE CASTILHOS, 898
Cidade
Soledade
Bairro
CENTRO
CNPJ / CPF
87.738.530/0001-10
E-mail
fiscalizacao@soledade.rs.gov.br

UF Fone CEP
RS (54) 3381-9010 99300-000
Inscrição Municipal Inscrição Estadual
6820 ISENT0

Soledade/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal
E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
180.833,99	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	IOF	IP	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		
180.833,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	180.833,99	Valor Líquido da NFS-e	180.833,99				

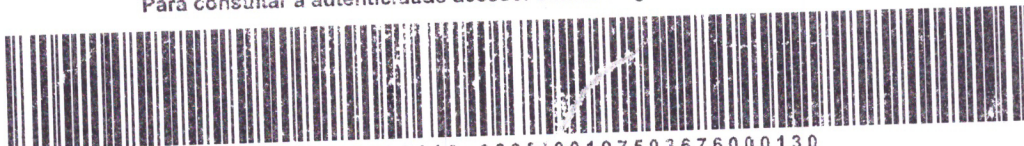
Informações Adicionais

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 12/05/2025 às 15:11:24.

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



202500000090410a039f409197503676000130

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
202500000090410

Competência
12/05/2025

NFS-e
a039f4091

Número de Controle do Município

[Handwritten signature]

Consulta realizada em 12/05/2025 às 15:11:24.

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

ene. 12/05

p memoranda 3.732/2025



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. 139/2025

Soledade/RS, 12 de maio de 2025

À

Secretaria de Saúde de Soledade – RS

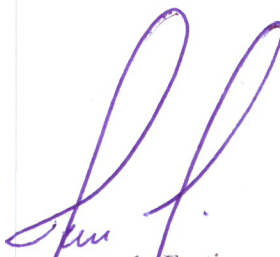
Sra. Secretária de Saúde

Na oportunidade em que cumprimentamos Vossa Senhoria, estamos encaminhando a nota fiscal Nº 90410 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 **MAIO/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
CRA - 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: FISCALIZACAO@SOLEDADERS.GOV.BR Fone: (54) 3381-1244			Número da NFS-e 202500000090938	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 97.503.676/0001-30 1370031898 3575			Data do Serviço 02/06/2025	Código Verificador 27597c581

 MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - https://soledade.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/06/2025	Não incidência	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE SOLEDADERS		Soledade/RS			
Endereço 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 ISENTO	
E-mail fiscalizacao@soledade.rs.gov.br					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO/2025. OBSERVAÇÃO: CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICREDI: 0247 CONTA: 18089-4	180.833,99	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	IP	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
180.833,99	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
180.833,99		180.833,99	

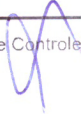
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$3779,43; Est: R\$0,00; Fed: R\$24322,17; Total Aprox: R\$28101,60. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 02/06/2025 às 14:09:48.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://soledade.gov.br.cloud/NFSe.Portal>



20250000009093827597c58197503676000130

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 202500000090938 Competência 02/06/2025 NFS-e 27597c581	Número de Controle do Município 
---	---	--

Consulta realizada em 02/06/2025 às 14:09:48.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://soledade.gov.br.cloud/NFSe.Portal>



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. 190/2025

Soledade/RS, 02 de junho 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 90938 no valor de **R\$ 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 **JUNHO/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 á disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Adairto Angelo Forti
Administrador
CRA - 30671



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 199 /2025

Soledade, 20 de junho 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 05/2025 e 06/2025. 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).
- VII- A NF número 166 em nome de Serviços Médicos T3 Ltda, foi feito complemento no dia 13/06/2025.

Carlos Alberto Rocha
Presidente



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, 20 de junho 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 maio/2025 e junho/2025 totalizaram os seguintes quantitativos: 2.586 pacientes atendidos no Pronto Socorro; 174 pacientes internados; 19 Cirurgias realizadas; 23 partos normais; 17 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

CONVENENTE: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

INSTRUMENTO Nº 01/2023

PROJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COMPLEMENTARES NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS: 30/04/2025 A 20/06/2025

RECEITAS			DESPESAS		
DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
16/05/25	REPASSE MUNICÍPIO	R\$ 180.833,99	19/05/25	GABRIEL BIGOLIN SERV MÉDICOS	R\$ 21.605,01
10/06/25	REPASSE MUNICÍPIO	R\$ 180.833,99	19/05/25	PALLUDO & ALGAYER LTDA	R\$ 25.000,00
			19/05/25	IZA PIAZZA & CIA LTDA	R\$ 25.000,00
			19/05/25	CLINICA MEDICA TATIM LTDA	R\$ 25.000,00
			19/05/25	IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA	R\$ 23.462,50
			19/05/25	GBP CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 4.600,00
			19/05/25	CLINICA SAURIN LTDA	R\$ 28.163,50
			20/05/25	MED CLINICA SAÚDE LTDA	R\$ 4.800,00
			20/05/25	EDUARDA REBECCHI CAS.SERV. MED	R\$ 14.400,00
			23/05/25	FH BARBOSA SERVIÇOS MED LTDA	R\$ 8.807,97
			12/06/25	CLINICA MEDINA LTDA	R\$ 20.000,00
			11/06/25	SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA	R\$ 29.700,00
			11/06/25	GABRIEL BIGOLIN SERV MÉDICOS	R\$ 43.035,00
			11/06/25	KLOCK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 12.000,00
			12/06/25	CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA	R\$ 24.000,00
			12/06/25	ANA C. NAZARI SAUDE	R\$ 15.000,00
			11/06/25	SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA	R\$ 270,00
			13/06/25	CLINICA SAURIN LTDA	R\$ 21.804,00
			20/06/25	EDUARDA REBECCHI CAS.SERV. MED	R\$ 10.080,00
			20/06/25	CIEMP CLINICA INT. ESPEC. MED. PS.	R\$ 4.054,32
			30/06/25	IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA	R\$ 835,91
			30/06/25	IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA	R\$ 54,76
TOTAL DA RECEITA		R\$ 361.667,98	TOTAL DA DESPESA:		R\$ 361.672,97

Outs Alcega

CARLOS ALBERTO ROCHA
PRESIDENTE

[Assinatura]

JONATAS TURELA BORGES
CONTADOR CRC/RS 60.958

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 30/04/2025 A 20/06/2025

Razão Social	CNPJ/CPF	Descrição da despesa	Tipo de Doc. NF	Data Doc.	Valor R\$	Data Pgto.	Nº da transferência	Valor pago R\$
GABRIEL BIGOLIN SERV MED	54.173.964/0001-60	OBSTETRÍCIA	202545	19/05/25	R\$ 21.605,01	19/05/25	2740595026	R\$ 21.605,01
PALLUDO & ALGAYER LTDA	29.881.807/0001-62	ANESTESISTA	2025438	19/05/25	R\$ 25.000,00	19/05/25	2740590057	R\$ 25.000,00
IZA PIAZZA & CIA LTDA	18.792.637/0001-23	ANESTESISTA	2025305	19/05/25	R\$ 25.000,00	19/05/25	2740589154	R\$ 25.000,00
CLINICA MÉDICA TATIM LTDA	12.560.518/0001-69	CIRUR. GERAL	2025537	19/05/25	R\$ 25.000,00	19/05/25	2740587648	R\$ 25.000,00
IGOR E. GHELLER & CIA LTDA	15.287.128/0001-55	CIRUR. GERAL	2025981	13/05/25	R\$ 25.000,00	19/05/25	2740630710	R\$ 23.462,50
GBP CLINICA MÉDICA LTDA	48.150.540/0001-88	OBSTETRÍCIA	14	19/05/25	R\$ 4.600,00	20/05/25	2741397817	R\$ 4.600,00
CLINICA SAURIN LTDA	41.676.936/0001-14	PEDIATRA	202510	19/05/25	R\$ 31.000,00	20/05/25	2741495085	R\$ 28.163,50
MED CLINICA SAUDE LTDA	38.039.708/0001-29	CLINICO GERAL	202596	20/05/25	R\$ 4.800,00	20/05/25	2742075612	R\$ 4.800,00
EDUARDA R.C.SERV. MED	58.826.858/0001-90	CLINICO GERAL	202515	20/05/25	R\$ 14.400,00	23/05/25	2746118454	R\$ 14.400,00
FH B. SERV. MED. LTDA	53.284.561/0001-26	CLINICO GERAL	202517	23/05/25	R\$ 8.807,97	23/05/25	12324066181	R\$ 8.807,97
CLINICA MEDINA LTDA	11.370.581/0001-70	OBSTETRÍCIA	2025331	12/06/25	R\$ 20.000,00	12/06/25	2770407507	R\$ 20.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA	31.671.349/0001-89	CLINICO GERAL	166	11/06/25	R\$ 29.970,00	12/06/25	2770409161	R\$ 29.700,00
GABRIEL BIGOLIN SERV MED	54.173.964/0001-60	OBSTETRÍCIA	202548	11/06/25	R\$ 43.035,00	12/06/25	2770406151	R\$ 43.035,00
KLOCK SERV. MED LTDA	58.189.448/0001-85	OBSTETRÍCIA	202512	11/06/25	R\$ 12.000,00	12/06/25	12538857182	R\$ 12.000,00
CL EUSA S.S DA ROCHA	30.600.624/0001-00	PEDIATRA	2025324	12/06/25	R\$ 24.000,00	12/06/25	2770698581	R\$ 24.000,00
ANA C. NAZARI SAUDE	21.804.490/0001-59	CLINICO GERAL	2025274	12/06/25	R\$ 15.000,00	12/06/25	2771059295	R\$ 15.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS T3 LTDA	31.671.349/0001-89	CLINICO GERAL	166	11/06/25	R\$ 29.970,00	13/06/25	2771987420	R\$ 270,00
CLINICA SAURIN LTDA	41.676.936/0001-14	PEDIATRA	202514	13/06/25	R\$ 24.000,00	13/06/25	1255558849	R\$ 21.804,00
EDUARDA R.C.SERV. MED	58.826.858/0001-90	CLINICO GERAL	202521	20/06/25	R\$ 10.080,00	20/06/25	2780047312	R\$ 10.080,00
CIEMP CL. INT. ESP. MED. PS.	26.341.498/0001-40	CLINICO GERAL	20251056	20/06/25	R\$ 4.320,00	20/06/25	12646547265	R\$ 4.054,32
IGOR E. GHELLER & CIA LTDA	15.287.128/0001-55	CIRUR. GERAL	2025998	30/06/25	R\$ 890,67	30/06/25	2790468965	R\$ 835,91
IGOR E. GHELLER & CIA LTDA	15.287.128/0001-55	CIRUR. GERAL	20251000	30/06/25	R\$ 58,34	30/06/25	2790515998	R\$ 54,76
TOTAL R\$								R\$ 361.672,97

CARLOS ALBERTO ROCHA
PRESIDENTEJONATAS TURELA BORGES
CONTADOR CRC/RS 60.958



HOSPITAL DE CARIDADE
FREI CLEMENTE

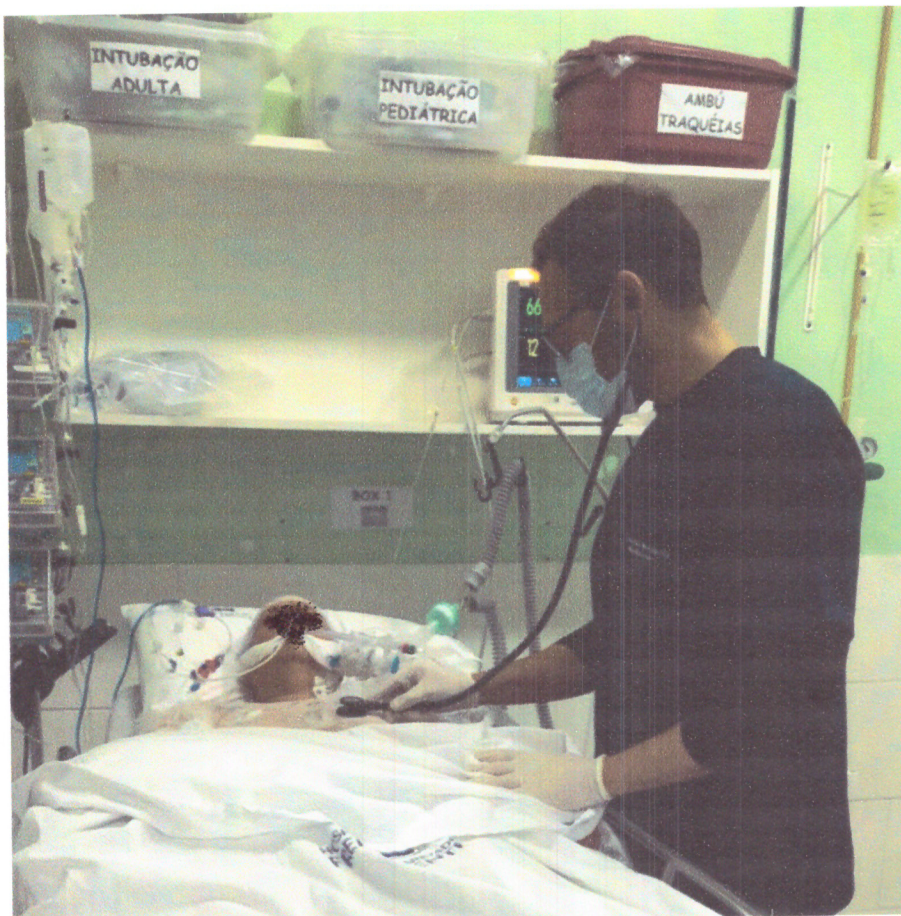
Nosso maior patrimônio é a Vida





HOSPITAL DE CARIDADE
FREI CLEMENTE

Nosso maior patrimônio é a Vida





HOSPITAL DE CARIDADE
FREI CLEMENTE

Nosso maior patrimônio é a Vida




Associado: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

Cooperativa: 0247

Conta Corrente: 18089-4

Impresso em 26/05/2025 08:43:23

Extrato

Dados referentes ao período 01/05/2025 a 26/05/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			2,99
07/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI01352	2,00	4,99
16/05/2025	TED 87738530000110 PM FUNDO SAUDE PROPRIOS	871973	180.833,99	180.838,98
19/05/2025	DEBITO TED/IB 54173964000160 GABRIEL BIGOLIN SER	I00225	-21.605,01	159.233,97
19/05/2025	DEBITO TED/IB 29881807000162 PALLUDO E ALGAYER L	I00226	-25.000,00	134.233,97
19/05/2025	DEBITO TED/IB 18792637000123 IZA PIAZZA E CIA LT	I00227	-25.000,00	109.233,97
19/05/2025	DEBITO TED/IB 12560518000169 CLINICA MEDICA TATI	I00228	-25.000,00	84.233,97
19/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS 15287128000155 IGOR ELIAS GH	SI01219	-23.462,50	60.771,47
19/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	60.768,48
19/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	60.765,49
19/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	60.762,50
19/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	60.759,51
20/05/2025	DEBITO TED/IB 48150540000188 GBP CLINICA MEDICA	I00521	-4.600,00	56.159,51
20/05/2025	DEBITO TED/IB 41676936000114 CLINICA SAURIN LTDA	I00527	-28.163,50	27.996,01
20/05/2025	DEBITO TED/IB 38039708000129 MED CLINICA SAUDE	I00617	-4.800,00	23.196,01
20/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	23.193,02
20/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	23.190,03
20/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	23.187,04
22/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI00223	20,93	23.207,97
23/05/2025	DEBITO TED/IB 58826858000190 EDUARDA REBECCHI CA	I00102	-14.400,00	8.807,97
23/05/2025	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI01128	2,99	8.810,96
23/05/2025	PAGAMENTO PIX 53284561000126 FHBARBOSA SERVICOS	PIX_DEB	-8.807,97	2,99
23/05/2025	DOC/TED INTERNET PJ		-2,99	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 26/05/2025

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GABRIEL BIGOLIN SERVICOS MEDICOS LTDA XXX RUA CEL. FALKEMBACH, 678 - APTO 302 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: gabriel.bigolin@gmail.com Fone: (55) 9991-3121			Número da NFS-e 202500000000045	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 54.173.964/0001-60 **** 89793			Data do Serviço 19/05/2025	Código Verificador c79b31c0c

 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
	19/05/2025	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 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
Honorários médicos 04/2025. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	21.605,01	2,00	432,10	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios 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
21.605,01	432,10	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 21.605,01		Valor Líquido da NFS-e 21.605,01	

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\$451,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$2905,87; Total Aprox: R\$3357,41. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 19/05/2025 às 16:09:22.

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



202500000000045c79b31c0c54173964000160

Recebi(emos) de GABRIEL BIGOLIN SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202500000000045 Competência 19/05/2025 NFS-e c79b31c0c	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 19/05/2025 às 16:09:22.

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

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 19/05/2025 16:16:44

TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2740595026
Instituição: UNICRED
Cooperativa/Agência: 1168
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 6806767
Favorecido: GABRIEL BIGOLIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.173.964/0001-60
Data Transferência: 19/05/2025
Hora Transferência: 16:15:41
Valor a Transferir (R\$): 21.605,01
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,99
Autenticação Eletrônica: 54D7.ECE9.83FA.32D8.3071.BED9.A2DA.27CF

* 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 AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 1305 - ANEXO 1 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: julietateixeirabrum@yahoo.com.br Fone: (54) 99636-4462				Número da NFS-e 202500000000438	
CNPJ / CPF 29.881.807/0001-62		Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 5024758	
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 19/05/2025		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Soledade/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE				Município de Prestação do Serviço 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 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
Sobreaviso Abr/25			25.000,00	3,00	0,00
					RETIDO 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	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		Valor Dedução/Descontos 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 25.000,00		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 Líquido da NFS-e 25.000,00	
Valor Total 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 19/05/2025 às 16:02:21.

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



202500000000438fddfb469929881807000162

Recebi(emos) de PALLUDO & ALGAYER LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202500000000438 Competência 19/05/2025 NFS-e fddfb4699	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 19/05/2025 às 16:02:21.

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

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 19/05/2025 16:16:42

TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2740590057
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: 19/05/2025
Hora Transferência: 16:15:41
Valor a Transferir (R\$): 25.000,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,99
Autenticação Eletrônica: 59D6.EE86.4BA5.2E43.705F.4DF0.B52B.E59F

* 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

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 202500000000305
CNPJ / CPF 18.792.637/0001-23		Inscrição Estadual ISENT0	Inscrição Municipal 47811

 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
	19/05/2025	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	UF	Fone	CEP		
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 97.503.676/0001-30		Inscrição Municipal 3575	Inscrição Estadual 1370031898		
E-mail FISCALIZACAO@SOLEDADE.RS.GOV.BR					

FISCALIZACAO@SOLEDADE.RS.GOV.BR				INTERMEDIARIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****		
E-mail				Fone		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE SOBREAVISO ABRIL/2025.. Alíquota Efetiva: 2,01000000000%.	25.000,00	2,01	502,50	Não

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

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		502,50		0,00		0,00		502,50		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 19/05/2025 às 15:49:51.

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



202500000003051f2f0cf1918792637000123

Recebi(emos) de IZA PIAZZA & CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Número da NFS-e 202500000000305 Competência 19/05/2025 NFS-e 1f2f0cf19	Número de Controle do Município 
---	---	--

Consulta realizada em 19/05/2025 às 15:49:51.

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

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 19/05/2025 16:16:41

TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2740589154
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: 19/05/2025
Hora Transferência: 16:15:42
Valor a Transferir (R\$): 25.000,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,99
Autenticação Eletrônica: F197.134B.A376.34EF.DDBA.06D6.FB2F.13E1

* 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

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.br@gmail.com.br
Fone: (54) 3381-1278



Número da NFS-e

202500000000537

Data do Serviço
19/05/2025

Código Verificador
d6bdecf68

CNPJ / CPF 12.560.518/0001-69
Inscrição Estadual ISENT0
Inscrição Municipal 7390

MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

19/05/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Soledade/RS

Município de Prestação do Serviço

Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

Endereço
AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828

Cidade
Soledade

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF
97.503.676/0001-30

E-mail
FISCALIZACAO@SOLEDADE.RS.GOV.BR

UF

RS

Fone

(54) 3381-1244

CEP

99300-000

Inscrição Municipal

3575

Inscrição Estadual

1370031898

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

referente ao sobreaviso 04/2025

25.000,00

3,00

750,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

25.000,00

Valor do ISSQN Próprio

750,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

750,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

25.000,00

Valor Líquido da NFS-e

25.000,00

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 19/05/2025 às 15:45:23.

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



202500000000537d6bdecf6812560518000169

Recebi(emos) de
CLINICA MÉDICA TATIM LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202500000000537

Competência
19/05/2025

NFS-e
d6bdecf68

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 19/05/2025 às 15:45:23.

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

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 19/05/2025 16:16:40**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2740587648
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: 19/05/2025
Hora Transferência: 16:15:42
Valor a Transferir (R\$): 25.000,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,99
Autenticação Eletrônica: 5D3D.6CB1.2328.4C91.2190.2AFC.6010.3ACF

- * 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

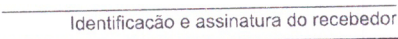
IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA CLINICA GHELLER RUA QUINTINO BOCAIUVA, 643 - SALA 02 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: denilson.tonezer@terra.com.br Fone: (00) 0000-0000				Número da NFS-e 202500000000981	
CNPJ / CPF 15.287.128/0001-55		Inscrição Estadual ISENTA		Inscrição Municipal 7908	
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade.govbr.cloud/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 19/05/2025		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Soledade/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE				Município de Prestação do Serviço 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 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
SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A SOBREAVISO ABRIL 2025.			25.000,00	3,00	750,00
					RETIDO 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 do ISSQN 750,00	Valor Dedução/Descontos 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 19/05/2025 às 16:22:30.

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



2025000000009815e38aef4415287128000155

Recebi(emos) de IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor 	Número da NFS-e 202500000000981 Competência 19/05/2025 NFS-e 5e38aef44	Número de Controle do Município 
--	---	---	--

Consulta realizada em 19/05/2025 às 16:22:30.

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

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 19/05/2025 16:27:58

Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2740630710
Cooperativa Destino: 247
Conta Destino: 51212-5
Favorecido: IGOR ELIAS GHELLER E CIA LTDA ME
Origem dos Recursos: Conta Corrente
Data da Transferência: 19/05/2025
Hora da Transferência: 16:27:36
Valor Transferido (R\$): 23.462,50
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS
Autenticação Eletrônica: 3081.1F90.2625.6867.1843.4756.149E.9610

- * 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Número do RPS	Número da nota 14
Data da emissão da nota 19/05/2025 17:45:45	
Data do fato gerador 19/05/2025 17:45:45	
Código de verificação 9DI1LUIIT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: GBP CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.150.540/0001-88 Inscrição municipal:
Endereço: AV ANDRÉ COVALCHUK Número: 417 Bairro: CENTRO CEP: 84620-000
Complemento: SALA 01
Município: Cruz Machado UF: PR
E-mail: Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (42) 98839-0150
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
Nome/Razão social: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE
CPF/CNPJ: 97.503.676/0001-30 Inscrição municipal:
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO Número: 828 Bairro: CENTRO CEP: 99300-000
Complemento:
Município: Soledade UF: RS
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTÉTRICO	46,0000	100,0000	4.600,0000	4.600,00x2,01 =	92,46
REFERENTE A SERVIÇOS NO MES 04/2025					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.600,00								

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\$ 4.600,00			Valor líquido = R\$ 4.600,00		

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	4.600,00	92,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 618,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 157,32 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247**Conta Corrente:** 18089-4**Impresso em** 20/05/2025 09:25:46

TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2741397817
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência: 2020
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 294985
Favorecido: GBP CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.150.540/0001-88
Data Transferência: 20/05/2025
Hora Transferência: 09:25:15
Valor a Transferir (R\$): 4.600,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,99
Autenticação Eletrônica: B6E9.9DAE.D389.CDA5.B82F.B74F.BABF.4508

* 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.

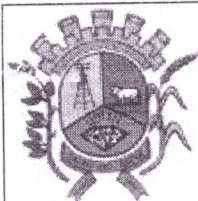
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

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 MUNICIPAL DE O MUNICÍPIO DE SALTO DO JACUÍ - RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

SIM - Serviço de Informações Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota Fiscal Série E
202500000000010

Código de Verificação de Autenticidade
N8S1-0VD8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2025 19:29:24

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível (Tributado)	Município da Incidência do ISS Soledade/RS	Número do Processo
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 19/05/2025



Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 41.676.936/0001-14	Insc. Estadual	Insc. Municipal 17129	Nome/Razão Social CLINICA SAURIN LTDA	Bairro CEEE
Número 55	Endereço AVENIDA CENTRAL DO JACUI	Complemento sala 01	Telefone	E-mail acrcont@uol.com.br
CEP 99440-000	Cidade/UF Salto do Jacuí/RS			

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 97.503.676/0001-30	Inscrição Municipal 3575	Nome/Razão Social HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE	Bairro CENTRO
Número 828	Endereço AV.PINHEIRO MACHADO	Complemento	E-mail
CEP 99300-000	Cidade/UF Soledade/RS	Telefone	

Descrição do Serviço Prestado

SOBREAVISO PEDIÁTRICO 04/2025.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003 4.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota (%) 3,00	Atividade no Município 4308	Código CNAE 86.30-5.03
Valor Total dos Serviços R\$ 31.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 31.000,00
	ISS R\$ 930,00	ISS Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 201,50	COFINS R\$ 930,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 465,00	CSLL R\$ 310,00	ISS R\$ 930,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços

R\$ 28.163,50

Informações Complementares

- Total das retenções da NFS-e: R\$ 2.836,50.
- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site sim.digifred.net.br/saltodojacui/autenticidade.
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei Nº 2424 de 18.2018.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de serviços que deverá recolher através do DAM (Documento de Arrecadação Municipal).
- Empresa optante pelo Simples Nacional cfe. Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e/ou alterações posteriores.
- O ISS desta NFS-e é devido fora do município.
- Documento emitido por ME ou EPP ou MEI optante pelo Simples..
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ISS.

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 18089-4 **Impresso em** 20/05/2025 09:45:00

TED Outra Titularidade

Solicitante: ADAIRTO
Cooperativa Origem: 0247
Conta Origem: 18089-4
Número de Controle: 2741495085
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A
Cooperativa/Agência: 349
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 0602023600
Favorecido: CLINICA SAURIN LTDA
CPF/CNPJ: 41.676.936/0001-14
Data Transferência: 20/05/2025
Hora Transferência: 09:44:34
Valor a Transferir (R\$): 28.163,50
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS
Identificador: 97503676000130
Tarifa (R\$): 2,99
Autenticação Eletrônica: CAB1.1F03.39FB.9045.881A.9992.BDCC.5E3E

* 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