





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**6. AUTENTICAÇÃO:**

SOLEDADE, 23 DE MARÇO DE 2022.

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

  
JONATAS TURELA BORGES  
CRC: 60958

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:**

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO II

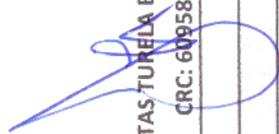
PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

	5.10. TOTAL DAS DESPESAS:	R\$	R\$
0		-	-

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 23 DE MARÇO DE 2022.

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

  
JONATAS TURELLA BORGES  
CRC: 60958

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marlida Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO III

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA**

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**7. AUTENTICAÇÃO:**

SOLEDADE, 23 DE MARÇO DE 2022.

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

JONATAS TURELA BORGES  
CRC: 60958

**8. APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE:**

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENENTE					
1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):					
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE					
1.2. NOME DO PROJETO:					
ATENDIMENTO MEDICO E HOSPITALAR A POPULAÇÃO DE SOLEDADE RS.					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	11/3/2022	A	31/12/2022		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	11/3/2022	A	23/3/2022		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL				
1.6. CONTA CORRENTE:	98181-8	1.7. BANCO:	748	1.8. AGÊNCIA:	0247

2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO		
2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:		
2.2. DISCRIMINAÇÃO:	2.3. VALOR (R\$)	
a) Saldo anterior	R\$	-
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$	310.000,00
a) Débitos (despesas + bens)	R\$	309.580,88
	2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$ 419,12

3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
3.1. DATA:	3.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
	3.3. TOTAL: R\$ -

4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
4.1. DATA:	4.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
	4.3. TOTAL: R\$ -

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)	R\$ -
----------------------------------	-------

SOLEDADE, 23 DE MARÇO DE 2022

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

  
JONATAS TURELA BORGES  
CRC: 60958

Obs.: Anexar os extratos bancários da conta e das aplicações do período abrangido pela prestação de contas.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**6. AUTENTICAÇÃO:**

SOLEDADE, 23 DE MARÇO DE 2022.

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

JONATAS TURELA BORGES  
CRC: 60958

**7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247

**Conta Corrente:** 98181-8

**Impresso em** 22/03/2022 15:15:37

## Extrato

Dados referentes ao período 01/03/2022 a 31/03/2022.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,00
15/03/2022	TED 87738530000110 PM FUNDO SAUDE PROPRIOS	396137	310.000,00	310.000,00
17/03/2022	DEBITO TED/IB 21804490000159 ANA C NAZARI SAUDE	I00312	-60.000,00	250.000,00
17/03/2022	DEBITO TED/IB 12560518000169 CLINICA MEDICA TATI	I00311	-22.698,00	227.302,00
17/03/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 35824014000104 ROMANZINI SER	SI00666	-2.970,00	224.332,00
17/03/2022	DEBITO TED/IB 12683334000196 JULIANO COGO MACHAD	I00313	-9.910,56	214.421,44
17/03/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 15287128000155 IGOR ELIAS GH	SI00686	-19.708,50	194.712,94
17/03/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 15287128000155 IGOR ELIAS GH	SI00691	-15.035,72	179.677,22
18/03/2022	DEBITO TED/IB 11370581000170 CLINICA MEDINA LTDA	I00160	-15.000,00	164.677,22
18/03/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 31570147000140 LORENA RODRIG	SI00360	-6.600,00	158.077,22
18/03/2022	DEBITO TED/IB 44054965000132 FMC SERVICOS MEDICO	I00162	-13.680,00	144.397,22
18/03/2022	DEBITO TED/IB 40514483000167 JULIANA DE MORAIS B	I00161	-2.815,50	141.581,72
18/03/2022	DEBITO TED/IB 29881807000162 PALLUDO E ALGAYER L	I00163	-4.500,00	137.081,72
18/03/2022	DEBITO TED/IB 29881807000162 PALLUDO E ALGAYER L	I00158	-20.000,00	117.081,72
18/03/2022	DEBITO TED/IB 18792637000123 IZA PIAZZA E CIA LT	I00159	-24.000,00	93.081,72
18/03/2022	DEBITO T.E.D. 18792637000123 IZA PIAZZA E CIA LT	S15164	-22.340,00	70.741,72
18/03/2022	DEBITO T.E.D. 30600624000100 CLEUSA S SCIPIONI	S15166	-26.000,00	44.741,72
18/03/2022	DEBITO T.E.D. 21804490000159 ANA NAZARI	S15174	-30.000,00	14.741,72
18/03/2022	DOC/TED PESSOAL PJ		-12,00	14.729,72
18/03/2022	DOC/TED PESSOAL PJ		-12,00	14.717,72
18/03/2022	DOC/TED PESSOAL PJ		-12,00	14.705,72
21/03/2022	DEBITO TED/IB 22450259000177 PRESTACAO SERV MED	I00445	-5.082,60	9.623,12
21/03/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 26156171000106 GABRIELA FIGU	SI01130	-9.240,00	383,12
22/03/2022	ESTORNO TARIFA	EST TED	36,00	419,12

## Saldo da Conta

Saldo em 22/03/2022

<b>Saldo atual</b> (disponível em conta)	<b>R\$ 419,12</b>
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	

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>ANA C. NAZARI SAUDE</b> AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 867 - SALA 103-B CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: clinicavitta20@hotmail.com Fone: (54) 3381-3722		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000047</h2>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 21.804.490/0001-59      ****      90609	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">17/03/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">cce9130cb</h2>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/03/2022	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 hcfc1@terra.com.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 PA 02/22;. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	60.000,00	2,00	1.200,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 60.000,00	Valor do ISSQN Próprio 1.200,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 60.000,00		Valor Líquido da NFS-e 60.000,00	
Valor Total do ISSQN 1.200,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	

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\$1254,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$8070,00; Total Aprox: R\$9324,00. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 09:53:49.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



202200000000047cce9130cb21804490000159

Recebi(emos) de <b>ANA C. NAZARI SAUDE</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000047 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e cce9130cb	Número de Controle do Município   
---	---	--

Consulta realizada em 17/03/2022 às 09:53:49.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE  
**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 17/03/2022 14:50:35

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1354290629  
Instituição: CRESOL CONFEDERACAO  
Cooperativa/Agência: 2620  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 342483  
Favorecido: ANA C NAZARI SAUDE  
CPF/CNPJ: 21.804.490/0001-59  
Data Transferência: 17/03/2022  
Hora Transferência: 14:48:01  
**Valor a Transferir (R\$): 60.000,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: E255.2094.EA55.651A.039E.3CA6.813B.40DB

\* 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 aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLINICA MÉDICA TATIM LTDA.</b> AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 952 - SALA 206 - GALERIA SIDNEY BORGES CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: <a href="mailto:escritoriobrum@yahoo.com.br">escritoriobrum@yahoo.com.br</a> Fone: (54) 3381-1278		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000352</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 12.560.518/0001-69      ISENTO      7390	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">16/03/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">7d256c03e</h2>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - <a href="http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal">soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal</a>	Dt. de Emissão 16/03/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>				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 hcfc1@terra.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Sobreaviso mês 02/2022	23.400,00	3,00	702,00	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	23.400,00	702,00
Valor Total da NFS-e      23.400,00		Valor Líquido da NFS-e      22.698,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$489,06; Est: R\$0,00; Fed: R\$3147,30; Total Aprox: R\$3636,36. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 16/03/2022 às 16:26:36.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



2022000000003527d256c03e12560518000169

Recebi(emos) de CLINICA MÉDICA TATIM LTDA.  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000352 Número da NFS-e  Competência 16/03/2022  NFS-e 7d256c03e	Número de Controle do Município   
---	---	--

Consulta realizada em 16/03/2022 às 16:26:36.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 17/03/2022 14:50:38**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1354290662  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 0603278203  
Favorecido: CLINICA MEDICA TATIM  
CPF/CNPJ: 12.560.518/0001-69  
Data Transferência: 17/03/2022  
Hora Transferência: 14:48:00  
**Valor a Transferir (R\$): 22.698,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: BD5C.4DDC.E6F1.D8AC.9661.A581.2A07.98FD

\* 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 aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 Município de Erval Grande - RS

Número da Nota	38
Data e Hora da Emissão	11/03/2022 17:14
Código de Verificação	5d89-457b 6563

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		Município de Incidência do ISS	
Competência	Exigibilidade	ERVAL GRANDE	
março de 2022	Exigível		
Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	ROMANZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
	Nome de Fantasia		
	Endereço	FREDERICO CORADI	
	Município Prestador	UF	CEP
	ERVAL GRANDE	RS	99750000
	Cpf / Cnpj	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
	35824014000104	7335	
Telefone	Email	INDUSTRIAECOMERCIOERVALGRANDE@HOTMAIL.COM	
5433751188			
Tomador de Serviços			
Razão Social	HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE		
Endereço:	AV PINHEIRO MACHADO		
Município:	828	UF:	CEP:
SOLEDADE	RS	RS	99300000
CPF / CNPJ	Inscrição Municipal	Telefone	
97503676000130			
Email			
Discriminação dos Serviços			
SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO - 27 HORAS X 110,00 P/HORA - PRESTADOS PELA SÓCIA ANA PAULA ROMANZINI.			
CONTA PARA DEPÓSITO:			
BANCO: SICREDI			
AGÊNCIA: 0217			
C/C: 941296			
Classificação dos Serviços			
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		
Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$2.970,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
2,50	R\$74,25	R\$0,00	R\$0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)		
R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)	VALOR DOS DESCONTOS (R\$)	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LIQUIDO (R\$)
R\$2.970,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.970,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.ERVALGRANDE-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.ERVALGRANDE-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>			
Data e Hora da Emissão : 11/03/2022 17:14			
Recebemos de	ROMANZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	38
Tomador:	HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE		
Data e Hora da Emissão:	11/03/2022 17:14	Valor Liquido:	R\$2.970,00
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

358240140001045D89-457B11032022





**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247    **Conta Corrente:** 98181-8    **Impresso em** 17/03/2022 14:50:33

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1354207824  
Cooperativa Destino: 217  
Conta Destino: 94129-6  
Favorecido: ROMANZINI SERVICOS MEDICOS LTDA  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 17/03/2022  
Hora da Transferência: 14:48:06  
Valor Transferido (R\$): 2.970,00  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: BE12.1870.4B87.97D0.7217.8F4F.DE54.8D80

- \* 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

<b>JULIANO COGO MACHADO &amp; CIA LTDA</b> RUA ARMANDO HAEFFNER, 539 CEP: 99300-000 - Bairro: FONTES Município: Soledade - RS E-mail: denilson.tonezer@terra.com.br Fone: (00) 0000-0000		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202200000000199</h3>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 12.683.334/0001-96    ISENTO                      7413	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">17/03/2022</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">1e4b3bf4f</h3>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">17/03/2022</h3>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
---	---	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>				<b>Soledade/RS</b>			
Endereço <b>AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828</b>							
Cidade <b>Soledade</b>	UF <b>RS</b>	Fone <b>(54) 3381-1244</b>	CEP <b>99300-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>97.503.676/0001-30</b>		Inscrição Municipal <b>3575</b>	Inscrição Estadual <b>1370031898</b>				
E-mail <b>hcfc1@terra.com.br</b>							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE A PLANTÃO PA 02/2022	10.560,00	3,00	316,80	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 316,80	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 68,64	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.560,00	Valor do ISSQN Próprio 316,80	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 316,80	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	10.560,00		Valor Líquido da NFS-e	9.910,56			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$220,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$1420,32; Total Aprox: R\$1641,02. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$158,40 Retenções: COFINS R\$ 316,80;PIS R\$ 68,64;CSLL R\$ 105,60;	
---	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 13:54:09.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



2022000000001991e4b3bf4f12683334000196

Recebi(emos) de <b>JULIANO COGO MACHADO &amp; CIA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000199 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e 1e4b3bf4f	Número de Controle do Município   
---	---	--

Consulta realizada em 17/03/2022 às 13:54:09.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 17/03/2022 14:50:32**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1354214060  
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.  
Cooperativa/Agência: 1900  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 125865  
Favorecido: JULIANO COGO MACHADO CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 12.683.334/0001-96  
Data Transferência: 17/03/2022  
Hora Transferência: 14:48:07  
**Valor a Transferir (R\$): 9.910,56**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 275D.DE20.E0D3.A521.B171.2CDE.0309.74D5

\* 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 aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>IGOR ELIAS GHELLER &amp; CIA LTDA</b> 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  CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 15.287.128/0001-55      ISENTA      7908		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000581</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>17/03/2022</b></td> <td style="text-align: center;"><b>e9ab093c5</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>17/03/2022</b>	<b>e9ab093c5</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>17/03/2022</b>	<b>e9ab093c5</b>					

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/03/2022	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço				
Nome / Razão Social *****				Soledade/RS				
Endereço *****								
Cidade *****		UF *****	Fone *****					CEP *****
Bairro *****								
CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
E-mail *****								

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SOBREAVISO DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022.	21.000,00	3,00	630,00	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 630,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPÍ 0,00	PIS/PASEP 136,50	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 21.000,00	Valor do ISSQN Próprio 630,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 21.000,00		Valor Líquido da NFS-e 19.708,50	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$438,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$2824,50; Total Aprox: R\$3263,40. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$315,00 Retenções: COFINS R\$ 630,00;PIS R\$ 136,50;CSLL R\$ 210,00;	
--	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 11:31:21.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000581 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e e9ab093c5	Número de Controle do Município  
--	---	--

Consulta realizada em 17/03/2022 às 11:31:21.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247    **Conta Corrente:** 98181-8    **Impresso em** 17/03/2022 14:50:30

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1354279392  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 51212-5  
Favorecido: IGOR ELIAS GHELLER E CIA LTDA ME  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 17/03/2022  
Hora da Transferência: 14:48:09  
Valor Transferido (R\$): 19.708,50  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: 4F42.6DA4.0876.5570.2A71.CCBE.1D44.C1EB

- \* 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

<b>IGOR ELIAS GHELLER &amp; CIA LTDA</b> 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 <h2 style="text-align: center;">202200000000579</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 15.287.128/0001-55    ISENTA                      7908	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/03/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">8d8ee683a</h2>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">03/03/2022</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
---	---	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Município de Prestação do Serviço</b>
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b> Endereço AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828 Cidade Soledade      UF    Fone      CEP RS    (54) 3381-1244    99300-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual 17.503.676/0001-30      3575      1370031898 E-mail cf1@terra.com.br	Soledade/RS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
HONORÁRIOS MÉDICOS DE JANEIRO DE 2022.	16.021,00	3,00	480,63	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Código NBS *****
IPI      COFINS      COFINS Importação      ICMS      IOF      IPI      PIS/PASEP      PIS/PASEP Importação 0,00      480,63      0,00      0,00      0,00      0,00      104,13      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 16.021,00      480,63      0,00      0,00      480,63      0,00
Valor Total da NFS-e      16.021,00      Valor Líquido da NFS-e      15.035,72	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$334,84; Est: R\$0,00; Fed: R\$2154,82; Total Aprox: R\$2489,66. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$240,31  
 Retenções: COFINS R\$ 480,63;PIS R\$ 104,13;CSLL R\$ 160,21;



Consulta realizada em 03/03/2022 às 14:57:54.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA pelos serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000579 Número da NFS-e Competência 03/03/2022 NFS-e 8d8ee683a	Número de Controle do Município 
---	---	--

Consulta realizada em 03/03/2022 às 14:57:54.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247    **Conta Corrente:** 98181-8    **Impresso em** 17/03/2022 14:50:29

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1354277348  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 51212-5  
Favorecido: IGOR ELIAS GHELLER E CIA LTDA ME  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 17/03/2022  
Hora da Transferência: 14:48:10  
Valor Transferido (R\$): 15.035,72  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: 9C5B.F052.A2FE.052F.9783.8D9E.3FCC.3F5B

- \* 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

<b>CLINICA MEDINA LTDA</b> AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 872 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: elocontabilidade@gmail.com Fone: (54) 3381-1430		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20220000000215</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 11.370.581/0001-70      ISENTO      7129	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">17/03/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">e0105304d</h2>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e Portal	Dt. de Emissão 17/03/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>				<b>Soledade/RS</b>			
Endereço AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 828							
Cidade Soledade	UF RS	Fone (54) 3381-1244	CEP 99300-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 07.503.676/0001-30		Inscrição Municipal 3575					
E-mail hcfc1@terra.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
ref a sobreavisos 02/22	15.000,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 15.000,00	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 Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 15.000,00		Valor Líquido da NFS-e 15.000,00				

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\$313,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2331,00. Fonte: IBPT.	
--	--

Consulta realizada em 17/03/2022 às 11:27:02.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal)



20220000000215e0105304d11370581000170

Recebi(emos) de <b>CLINICA MEDINA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20220000000215 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e e0105304d	Número de Controle do Município  
---	--	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 11:27:02.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal)

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1355135657  
Instituição: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A  
Cooperativa/Agência: 418  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 0603089702  
Favorecido: CLINICA MEDINA LTDA  
CPF/CNPJ: 11.370.581/0001-70  
Data Transferência: 18/03/2022  
Hora Transferência: 10:32:36  
**Valor a Transferir (R\$): 15.000,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 86D4.C6E5.71BC.795F.2F19.4764.8E40.38F9

Autorizadores:  
CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado  
ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Vencimento 18/03/2022 | Valor R\$ 2.815,50

Status Geral: **Autorizado**

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>LORENA RODRIGUES LUGO</b> RUA ALVARO LEITÃO, 430 CEP: 99300-000 - Bairro: FONTES Município: Soledade - RS E-mail: elianeassump@hotmail.com Fone: (67) 9689-7138		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202200000000083</h3>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 31.570.147/0001-40    ISENTO                      5403	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">18/03/2022</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">8d5f2cb2d</h3>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">18/03/2022</h3>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>				Soledade/RS			
Endereço <b>AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828</b>							
Cidade <b>Soledade</b>	UF <b>RS</b>	Fone <b>(54) 3381-1244</b>	CEP <b>99300-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>97.503.676/0001-30</b>	Inscrição Municipal <b>3575</b>	Inscrição Estadual <b>1370031898</b>					
E-mail <b>hcfc1@terra.com.br</b>							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Consultas ambulatoriais referente plantão PA 02/22.	6.600,00	3,00	198,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 6.600,00	Valor do ISSQN Próprio 198,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 6.600,00		Valor Líquido da NFS-e 6.600,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$137,94; Est: R\$0,00; Fed: R\$887,70; Total Aprox: R\$1025,64. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 18/03/2022 às 08:40:25.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



2022000000000838d5f2cb2d31570147000140

Recebi(emos) de <b>LORENA RODRIGUES LUGO</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000083 Número da NFS-e  Competência 18/03/2022  NFS-e 8d5f2cb2d	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 18/03/2022 às 08:40:25.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 18/03/2022 10:38:21

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1355129527  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 92809-7  
Favorecido: LORENA RODRIGUES LUGO  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 18/03/2022  
Hora da Transferência: 10:32:38  
Valor Transferido (R\$): 6.600,00  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: C256.6D4B.7C48.ECF7.5F6C.DA06.0D4F.1120

- \* 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



**MUNICÍPIO DE PASSO FUNDO - RS**  
**SEF.SECRETARIA DE FINANÇAS**  
<http://www.pmpf.rs.gov.br>

**NFSe**  
**Nota Fiscal de Serviços**  
**Eletrônica**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.pmpf.rs.gov.br/nfse/>

<b>Data de Emissão da NFS-e</b> 17/03/2022 às 14:46:19	<b>Código de verificação</b> 110607512	<b>Número da NFS-e</b> <b>20225</b>
<b>Data de Emissão do RPS</b> 17/03/2022	<b>Número do RPS</b> 20220317144619	

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **FMC SERVICOS MEDICOS LTDA** Telefone: **54 996262626**  
CPF/CNPJ: **44.054.965/0001-32** Inscrição Municipal: **107145**  
Endereço: **RUA FAGUNDES DOS REIS, 466, - CENTRO** CEP: **99010-070**  
Município/UF: **PASSO FUNDO/RS** E-mail: **fmcarloto@gmail.com**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome ou Razão Social: **HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE** Telefone: **5433811244**  
CPF/CNPJ: **97.503.676/0001-30** Inscrição Municipal:  
Endereço: **AV. PINHEIRO MACHADO, 828, - CENTRO** CEP: **99300-000**  
Município/UF: **SOLEDADE/RS** E-mail: **financeiro.hcfc@gmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORARIOS EMERGENCIA 02/2022

CNAE Fiscal: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
Item da Lista de Serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina  
Natureza da Operação: [5.3] Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)  
Município da Prestação de Serviço: PASSO FUNDO

<b>Construção Civil:</b>	<b>Matrícula CEI:</b>	<b>Intermediário dos Serviços:</b>			
<b>VALOR NOTA FISCAL</b>					
<b>Valor dos Serviços</b> R\$ 13.680,00	<b>Descontos</b> R\$ 0,00	<b>Retenções</b> R\$ 0,00	<b>ISS Retido na Fonte</b> R\$ 0,00	<b>Valor Líquido da Nota</b> R\$ 13.680,00	
<b>CÁLCULO DO ISS</b>					
<b>Valor dos Serviços</b> R\$ 13.680,00	<b>Deduções</b> R\$ 0,00	<b>Descontos</b> R\$ 0,00	<b>Base de Cálculo do ISS</b> R\$ 13.680,00	<b>Alíquota</b> 2,00 %	<b>Valor do ISS</b> R\$ 0,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
<b>PIS/PASEP</b> R\$ 0,00	<b>COFINS</b> R\$ 0,00	<b>INSS</b> R\$ 0,00	<b>IR</b> R\$ 0,00	<b>CSLL</b> R\$ 0,00	<b>Outras retenções</b> R\$ 0,00

**OBSERVAÇÕES**

--

Vencimento 18/03/2022 | Valor R\$ 13.680,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1355126017  
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP  
Cooperativa/Agência: 1  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 964895372  
Favorecido: FMC SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 44.054.965/0001-32  
Data Transferência: 18/03/2022  
Hora Transferência: 10:32:39  
**Valor a Transferir (R\$): 13.680,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 6E3D.D45F.47E2.9444.01D8.2109.5FA8.D1E2

Autorizadores:  
CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado  
ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Vencimento 18/03/2022 | Valor R\$ 4.500,00

Status Geral: **Autorizado**



**MUNICÍPIO DE PASSO FUNDO - RS**  
**SEF.SECRETARIA DE FINANÇAS**  
<http://www.pmpf.rs.gov.br>

**NFSe**  
**Nota Fiscal de Serviços**  
**Eletrônica**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.pmpf.rs.gov.br/nfse/>

<b>Data de Emissão da NFS-e</b> 17/03/2022 às 15:19:55	<b>Código de verificação</b> 110610416	<b>Número da NFS-e</b> <b>20227</b>
<b>Data de Emissão do RPS</b> 17/03/2022	<b>Número do RPS</b> 20220317151955	

PRESTADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: <b>JULIANA MORAIS BAGI LTDA</b>	Telefone: <b>54996847684</b>
CPF/CNPJ: <b>40.514.483/0001-67</b>	Inscrição Municipal: <b>92849</b>
Endereço: <b>RUA SILVA JARDIM, 59, APT 1202 - CENTRO</b>	CEP: <b>99010-240</b>
Município/UF: <b>PASSO FUNDO/RS</b>	E-mail: <b>solucao@solucaopf.com.br</b>

TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>	Telefone: <b>5433811244</b>
CPF/CNPJ: <b>97.503.676/0001-30</b>	Inscrição Municipal:
Endereço: <b>AV. PINHEIRO MACHADO, 828, - CENTRO</b>	CEP: <b>99300-000</b>
Município/UF: <b>SOLEDADE/RS</b>	E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Ref sobreaviso 02/2022
CNAE Fiscal: Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista de Serviços: 04.03 - Hospitais clínicas laboratórios sanatórios manicômios casas de saúde prontos socorros ambulatórios e
Natureza da Operação: [6.2] Imposto devido em Passo Fundo, sem obrigação de retenção na fonte
Município da Prestação de Serviço: SOLEDADE

Construção Civil:	Matrícula CEI:	Intermediário dos Serviços:			
<b>VALOR NOTA FISCAL</b>					
Valor dos Serviços <b>RS 3.000,00</b>	Descontos <b>RS 0,00</b>	Retenções <b>RS 184,50</b>	ISS Retido na Fonte <b>RS 0,00</b>	Valor Líquido da Nota <b>RS 2.815,50</b>	
(-)	(-)	(-)	(=)		
<b>CÁLCULO DO ISS</b>					
Valor dos Serviços <b>RS 3.000,00</b>	Deduções <b>RS 0,00</b>	Descontos <b>RS 0,00</b>	Base de Cálculo do ISS <b>RS 3.000,00</b>	Alíquota <b>2,00 %</b>	Valor do ISS <b>RS 60,00</b>
(-)	(-)	(=)	(x)	(=)	
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
PIS/PASEP <b>RS 19,50</b>	COFINS <b>RS 90,00</b>	INSS <b>RS 0,00</b>	IR <b>RS 45,00</b>	CSLL <b>RS 30,00</b>	Outras retenções <b>RS 0,00</b>

OBSERVAÇÕES

**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 18/03/2022 10:38:23

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1355126430  
Instituição: UNICRED  
Cooperativa/Agência: 7801  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 4545532  
Favorecido: JULIANA DE MORAIS BAGI LTDA  
CPF/CNPJ: 40.514.483/0001-67  
Data Transferência: 18/03/2022  
Hora Transferência: 10:32:36  
**Valor a Transferir (R\$): 2.815,50**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 0631.3AD2.FF74.C946.8407.7112.6BB4.78D0

\* 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 aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>PALLUDO &amp; ALGAYER LTDA</b> 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 <h3 style="text-align: center;">202200000000233</h3>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 29.881.807/0001-62      ISENTO      5024758	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">17/03/2022</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">5e718a626</h3>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">17/03/2022</h3>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>				Soledade/RS			
Endereço <b>AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828</b>							
Cidade Soledade	UF RS	Fone (54) 3381-1244	CEP 99300-000				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF 97.503.676/0001-30		Inscrição Municipal 3575		Inscrição Estadual 1370031898			
E-mail hcfc1@terra.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
plantões obstétricos mês de fevereiro.	4.500,00	3,00	135,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.500,00	Valor do ISSQN Próprio 135,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 4.500,00		Valor Líquido da NFS-e 4.500,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$94,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$605,25; Total Aprox: R\$699,30. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 16:35:53.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



2022000000002335e718a62629881807000162

Recebi(emos) de <b>PALLUDO &amp; ALGAYER LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000233 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e 5e718a626	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 17/03/2022 às 16:35:53.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1355126428  
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: 18/03/2022  
Hora Transferência: 10:32:40  
**Valor a Transferir (R\$): 4.500,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: D9AF.7EC3.7153.7235.7803.ADF7.4A38.3ADD

Autorizadores:  
ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado  
CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

Vencimento 18/03/2022 | Valor R\$ 30.000,00

Status Geral: **Pendente**

97

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>PALLUDO &amp; ALGAYER LTDA</b> RUA VENANCIO AIRES, 816 - SALA 09 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: julietateixeirabrum@yahoo.com.br Fone: (54) 99636-4462  <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 29.881.807/0001-62      ISENT0      5024758		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000232</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>17/03/2022</b></td> <td style="text-align: center;"><b>547ace880</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>17/03/2022</b>	<b>547ace880</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>17/03/2022</b>	<b>547ace880</b>					

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/03/2022	Exigível	Soledade/RS

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social				Soledade/RS			
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE							
Endereço							
AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828							
Cidade							
Soledade		UF	Fone	CEP			
		RS	(54) 3381-1244	99300-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
97.503.676/0001-30		3575		1370031898			
E-mail							
hcfc1@terra.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Sobreaviso anestésico 02/2022	20.000,00	3,00	600,00	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		
20.000,00	600,00	0,00	0,00	600,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	20.000,00			Valor Líquido da NFS-e	20.000,00		

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$418,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$2690,00; Total Aprox: R\$3108,00. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 15:47:08.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



202200000000232547ace88029881807000162

Recebi(emos) de PALLUDO & ALGAYER LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000232 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e 547ace880	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 17/03/2022 às 15:47:08.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 18/03/2022 - 10:32:41

Vencimento 18/03/2022 | Valor R\$ 20.000,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1355126422

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: 18/03/2022

Hora Transferência: 10:32:33

**Valor à Transferir (R\$): 20.000,00**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: A82B.A6E4.F53C.7BC6.597C.8D8C.BB3A.7D1E

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Vencimento 18/03/2022 | Valor R\$ 24.000,00

Status Geral: **Autorizado**

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>IZA PIAZZA &amp; CIA LTDA</b> RUA ARMANDO HAEFFNER, 371 CEP: 99300-000 - Bairro: FONTES Município: Soledade - RS E-mail: escrit.rocha@hotmail.com Fone: (54) 3381-2606		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000167</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 18.792.637/0001-23      ISENTO      47811	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">16/03/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">613c5e1da</h2>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/03/2022	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 hfc1@terra.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS REFERENTE SOBRE AVISO DE ANESTESIA DO MES DE FEVEREIRO/2022.	24.000,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 24.000,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 24.000,00		Valor Líquido da NFS-e 24.000,00	

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\$501,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$3228,00; Total Aprox: R\$3729,60. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 16/03/2022 às 16:30:05.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



202200000000167613c5e1da18792637000123

Recebi(emos) de IZA PIAZZA & CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000167 Número da NFS-e Competência 16/03/2022 NFS-e 613c5e1da	Número de Controle do Município 
--	---	--

Consulta realizada em 16/03/2022 às 16:30:05.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1355126028  
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: 18/03/2022  
Hora Transferência: 10:32:33  
**Valor a Transferir (R\$): 24.000,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 9773.36DF.6989.7544.99AB.343E.2571.39F1

Autorizadores:  
CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado  
ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Vencimento 18/03/2022 | Valor R\$ 15.000,00

Status Geral: **Autorizado**

97

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>IZA PIAZZA &amp; CIA LTDA</b> RUA ARMANDO HAEFFNER, 371 CEP: 99300-000 - Bairro: FONTES Município: Soledade - RS E-mail: escrit.rocha@hotmail.com Fone: (54) 3381-2606		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000164</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 18.792.637/0001-23    ISENT0                      47811	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">24/02/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">b12c3a3aa</h2>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">24/02/2022</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Soledade/RS
---	---	-------------------------------	---------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Município de Prestação do Serviço</b>				
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>					
Endereço <b>AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828</b>					
Cidade <b>Soledade</b>	UF <b>RS</b>	Fone <b>(54) 3381-1244</b>	CEP <b>99300-000</b>	<b>Soledade/RS</b>	
Bairro <b>CENTRO</b>					
CNPJ / CPF <b>97.503.676/0001-30</b>		Inscrição Municipal <b>3575</b>		Inscrição Estadual <b>1370031898</b>	
E-mail <b>hcfc1@terra.com.br</b>					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS NO MES DE JANEIRO/2022.	22.340,00	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      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 22.340,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00	
Valor Total da NFS-e      22.340,00      Valor Líquido da NFS-e      22.340,00	

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\$466,91; Est: R\$0,00; Fed: R\$3004,73; Total Aprox: R\$3471,64. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 24/02/2022 às 14:03:46.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



202200000000164b12c3a3aa1879263700013

  
 HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE  
 SOLEDADE - RS

Recebi(emos) de <b>IZA PIAZZA &amp; CIA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000164 Número da NFS-e  Competência 24/02/2022  NFS-e b12c3a3aa	Número de Controle do Município   
---	---	--

Consulta realizada em 24/02/2022 às 14:03:46.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

SISTEMA SICREDI  
SICREDI BOTUCARAI RS

-----< ENVIO DE TED >-----

REMETENTE

BANCO.....: 748 - SICREDI  
COOPERATIVA.....: 0247 - SICREDI BOTUCARAI RS  
CONTA CORRENTE..: 98181-8  
NOME.....: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEM  
CPF/CNPJ.....: 97.503.676/0001-30

DESTINATARIO

BANCO/IF.....: 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
ISPB.....: 92702067  
AGENCIA.....: 0418  
CONTA CORRENTE..: 060421660-0  
NOME.....: IZA PIAZZA E CIA LTDA  
CPF/CNPJ.....: 18.792.637/0001-23

FINALIDADE.....: 10 - CREDITO EM CONTA

METODO DE POSITIVACAO.: DOCUMENTO

VALOR DA TED (R\$).....: 22.340,00

AGENCIA: 003 - UNIDADE DE ATENDIMEN  
DATA: 18/03/2022 HORA: 14:46:21  
TERMINAL: DTJ9JC542  
OPERADOR: \*\*\*\*\*85  
AUTORIZADOR: \*\*\*\*\*84  
NSU: 001293 AUT.: 0015 ATENDIM: 000012

VIA DO ASSOCIADO

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA</b> AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 952 - SALA 104 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: contabil.brum@yahoo.com.br Fone: (54) 3381-1504		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000000160</h2>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 30.600.624/0001-00      ISENTO      5048	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">17/03/2022</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">0a7b9aa83</h3>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 17/03/2022	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 hcfc1@terra.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SOBREAVISO 02/2022	26.000,00	3,00	780,00	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	IPÍ 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 26.000,00	Valor do ISSQN Próprio 780,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 780,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b> 26.000,00		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		26.000,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$543,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$3497,00; Total Aprox: R\$4040,40. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 10:42:10.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



2022000000001600a7b9aa8330600624000100

Recebi(emos) de <b>CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000160 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e 0a7b9aa83	Número de Controle do Município  
---	---	--

Consulta realizada em 17/03/2022 às 10:42:10.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

SISTEMA SICREDI  
SICREDI BOTUCARAI RS

-----< ENVIO DE TED >-----

REMETENTE

BANCO.....: 748 - SICREDI  
COOPERATIVA.....: 0247 - SICREDI BOTUCARAI RS  
CONTA CORRENTE...: 98181-8  
NOME.....: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEM  
CPF/CNPJ.....: 97.503.676/0001-30

DESTINATARIO

BANCO/IF.....: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS U  
ISPB.....: 00315557  
AGENCIA.....: 1168  
CONTA CORRENTE...: 74482-4  
NOME.....: CLEUSA S SCIPIONI  
CPF/CNPJ.....: 30.600.624/0001-00

FINALIDADE.....: 10 - CREDITO EM CONTA

METODO DE POSITIVACAO.: DOCUMENTO

VALOR DA TED (R\$).....: 26.000,00

-----  
AGENCIA: 003 - UNIDADE DE ATENDIMEN  
DATA: 18/03/2022 HORA: 14:49:28  
TERMINAL: DTJ9JC542  
OPERADOR: \*\*\*\*\*85  
AUTORIZADOR: \*\*\*\*\*84  
NSU: 001311 AUT.: 0016 ATENDIM: 000012

VIA DO ASSOCIADO

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>ANA C. NAZARI SAUDE</b> AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 867 - SALA 103-B CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: clinicavitta20@hotmail.com Fone: (54) 3381-3722		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202200000000046</h3>
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 21.804.490/0001-59      ****      90609	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">17/03/2022</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">70bd747e8</h3>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">17/03/2022</h3>	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 hcfc1@terra.com.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 01/22;. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	30.000,00	2,00	600,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 30.000,00	Valor do ISSQN Próprio 600,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 30.000,00		Valor Líquido da NFS-e 30.000,00	

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\$627,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$4035,00; Total Aprox: R\$4662,00. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 17/03/2022 às 09:48:54.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>ANA C. NAZARI SAUDE</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000046 Número da NFS-e  Competência 17/03/2022  NFS-e 70bd747e8	Número de Controle do Município  
---	---	--

Consulta realizada em 17/03/2022 às 09:48:54.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

SISTEMA SICREDI  
SICREDI BOTUCARAI RS

< ENVIO DE TED >

REMETENTE

BANCO.....: 748 - SICREDI  
COOPERATIVA.....: 0247 - SICREDI BOTUCARAI RS  
CONTA CORRENTE..: 98181-8  
NOME.....: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEM  
CPF/CNPJ.....: 97.503.676/0001-30

DESTINATARIO

BANCO/IF.....: 133 - CRESOL CONFEDERAO  
ISPB.....: 10398952  
AGENCIA.....: 2620  
CONTA CORRENTE..: 34248-3  
NOME.....: ANA NAZARI  
CPF/CNPJ.....: 21.804.490/0001-59

FINALIDADE.....: 10 - CREDITO EM CONTA

METODO DE POSITIVACAO.: DOCUMENTO

VALOR DA TED (R\$).....: 30.000,00

AGENCIA: 003 - UNIDADE DE ATENDIMEN  
DATA: 18/03/2022 HORA: 15:18:13  
TERMINAL: DTJ9JC542  
OPERADOR: \*\*\*\*\*85  
AUTORIZADOR: \*\*\*\*\*84  
NSU: 001491 AUT.: 0027 ATENDIM: 000016

VIA DO ASSOCIADO



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
202216	21/03/2022 às 11:08:17	21/03/2022	102445546

PRESTADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: <b>PRESTACÃO DE SERVICOS MEDICOS DE NEZ &amp; DE BARBA LTDA EPP</b>	Telefone: 51 3714-3590
CPF/CNPJ: 22.450.259/0001-77	Inscrição Municipal: 39324
Endereço: RUA BENTO GONÇALVES, 801, - CENTRO	CEP: 95900-174
Município/UF: LAJEADO/RS	E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>	Telefone:
CPF/CNPJ: 97.503.676/0001-30	Inscrição Municipal: 47946
Endereço: AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828, - CENTRO	CEP: 99300-000
Município/UF: SOLEDADE/RS	E-mail: financeiro.hcfc@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Horas prestadas no mês de janeiro 2022
<i>Ar</i>

CNAE Fiscal: **Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Item da Lista de Serviços: **04.03 - 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,**

Natureza da Operação: **[6.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **SOLEDADE**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL				
Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
RS 5.160,00	(-) RS 0,00	(-) RS 77,40	RS 0,00 (=)	RS 5.082,60

CÁLCULO DO ISS					
Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
RS 5.160,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	(=) RS 5.160,00	(x) 2,50 %	(=) RS 129,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:  
PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 77,40; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 21/03/2022 - 15:02:42

Vencimento 21/03/2022 | Valor R\$ 5.082,60

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1357647025

Instituição: BANCO SANTANDER S.A

Cooperativa/Agência: 1122

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 130009744

Favorecido: PRESTACAO SERV MED DE NEZ DE BARBA

CPF/CNPJ: 22.450.259/0001-77

Data Transferência: 21/03/2022

Hora Transferência: 15:02:40

**Valor a Transferir (R\$): 5.082,60**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: CD36.E345.2A22.02DA.1861.9920.74C3.CDB2

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRO ANGELO FORTI - Autorizado

Vencimento 21/03/2022 | Valor R\$ 9.240,00

Status Geral: **Autorizado**

92



MUNICÍPIO DE TAPEJARA  
Secretaria Municipal da Fazenda

<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <a href="http://tapejara.nfse-tecnos.com.br">http://tapejara.nfse-tecnos.com.br</a>		<b>Código de Verificação</b> 04726592.21008176	<b>Data/Hora da Emissão</b> 21/03/2022 - 14:48:56			
<b>Local da Incidência do Imposto</b> TAPEJARA - RS		<b>Natureza da Operação</b> Exigível	<b>Número da Nota</b> 94			
<b>Prestador de Serviços</b>						
<b>Prestador do serviço</b>	<b>GABRIELA FIGUEIREDO DA SILVA LTDA</b>					
<b>Nome Fantasia</b>	GABRIELA FIGUEIREDO DA SILVA					
<b>Endereço</b>	RUA CEL AMANCIO CARDOSO,156					
<b>Bairro</b>	CENTRO	<b>Cpf/Cnpj</b>	26.156.171/0001-06			
<b>Cidade</b>	TAPEJARA - RS - BRASIL	<b>Insc. Mun.</b>	7778			
<b>Cep</b>	99950-000					
<b>E-mail</b>	gabifs1201@hotmail.com	<b>Telefone/Celular</b>	(54)33432013			
<b>Tomador de Serviço</b>						
<b>Tomador do serviço</b>	<b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>					
<b>CPF/CNPJ</b>	97.503.676/0001-30					
<b>Endereço</b>	AV PINHEIRO MACHADO,828					
<b>Bairro</b>	CENTRO					
<b>Cidade</b>	SOLEDADE - RS - BRASIL	<b>Inscrição Estadual</b>	0			
<b>Cep</b>	99300-000					
<b>E-mail</b>		<b>Telefone</b>	54991396721			
<b>Discriminação do Serviço</b>						
<b>Descrição da atividade</b>	<b>Valor</b>	<b>Deduções</b>	<b>Descontos</b>	<b>B. Cálculo</b>	<b>(%)</b>	<b>Tributo</b>
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	9.240,00	0,00	0,00	9.240,00	2,70	249,48
<b>Detalhamento da Atividade</b> 4.02 Plantão medico emergência						
<b>Serviços (R\$)</b>	<b>Desconto(R\$)</b>	<b>Desconto Cond.(R\$)</b>	<b>Dedução(R\$)</b>	<b>Base Cálculo(R\$)</b>	<b>Valor do ISS(R\$)</b>	<b>Líquido(R\$)</b>
9.240,00	0,00	0,00	0,00	9.240,00	249,48	9.240,00
<b>VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 9.240,00</b>						
<b>Retenções</b>						
<b>Base Cálculo(R\$)</b>	<b>PIS(R\$)</b>	<b>Cofins(R\$)</b>	<b>C.S.L.L(R\$)</b>	<b>IRRF(R\$)</b>		
9.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>INSS(R\$)</b>	<b>Outras Retenções(R\$)</b>		<b>ISS Retido (R\$)</b>	<b>Líquido da Nota(R\$)</b>		
0,00	0,00		0,00	9.240,00		
<b>Outras Informações</b>						
<ul style="list-style-type: none"><li>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.</li><li>Esta nota equivale ao RPS nº 94, emitido em 21/03/2022 14:48:56</li><li>Data do Fato Gerador desta Nota: <b>21/03/2022</b></li><li>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</li><li>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1242,78(13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 193.12 (2.09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.</li></ul>						
RECEBEMOS DE GABRIELA FIGUEIREDO DA SILVA LTDA OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2022 - 14:48:56. TOMADOR: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 9.240,00				<b>Nota</b>	<b>94</b>	
<b>IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>				<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>		

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1357661370  
Cooperativa Destino: 268  
Conta Destino: 87301-2  
Favorecido: GABRIELA FIGUEIREDO DA SILVA ME  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 21/03/2022  
Hora da Transferência: 15:02:42  
Valor Transferido (R\$): 9.240,00  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: 5650.68F5.1FD5.7DCD.B66B.A0A4.7554.2466

### Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado  
ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

### Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 14.322,60**

- \* 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 aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



## HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

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

*“Nosso maior patrimônio é a Vida”*

Ofício nº 107/2022.

Soledade, 23 de março de 2022.

Ao Departamento de Planejamento  
Prefeitura Municipal de Soledade R/S.

Assunto: Prestação de Contas conforme Termo de Fomento nº 03/2022.

O Hospital de Caridade Frei Clemente, inscrito no CNPJ nº 97.503.676/0001-30, situado na Av. Pinheiro Machado, nº 828, Centro, vem apresentar **Relatório de Execução do Objeto** (em anexo), informando que os recursos repassados pela Prefeitura Municipal de Soledade conforme Termo de Fomento nº03/2022, conseguiram suprir a meta do atendimento médico hospitalar a população de Soledade R/S, garantindo os serviços médicos, enfermagem, técnico e diagnóstico.

Carlos Alberto Rocha

Presidente

