



# 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”*

03 epf.

Ofício 161/2022

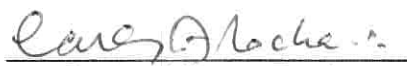
Soledade, 10 de maio de 2022.

Ao Departamento de Planejamento  
Prefeitura Municipal de Soledade/RS

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 nº 03/2022, conseguiram suprir a meta do atendimento médico hospitalar a população de Soledade/RS, garantindo os serviços médicos, enfermagem, técnico e diagnóstico. Em anexo estão sendo enviados os seguintes documentos:

- I- Relatório de Execução Físico – Financeiro devidamente preenchido.
- II- Demonstrativo dos Pagamentos Efetuados devidamente preenchido.
- III- Demonstrativo da Receita e da Despesa devidamente preenchido.
- IV- Conciliação Bancária devidamente preenchido.
- V- Relação de Bens Adquiridos devidamente preenchido.
- VI- Extrato conta corrente 98181-8, agência 0247 banco Cooperativo Sicredi
- VII- Notas de Serviços Prestados por Médicos atendente no Pronto Atendimento, com seus respectivos pagamentos (TED ou Transferência bancária).
- VIII- Fotos que comprovam os atendimentos.
- IX- Relatório de Execução do Objeto.

  
Carlos Alberto Rocha  
Presidente





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO I


PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 11 DE MAIO DE 2022.

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

  
JONATAS TURELA BORGES  
CRC: 60958

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

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

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade

04690



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

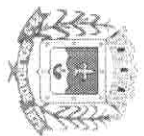
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

1. ÓRGÃO OU ENTIDADE:		HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE						
2. NOME DO PROJETO:		ATENDIMENTO MÉDICO E HOSPITALAR A POPULAÇÃO DE SOLEDADE RS.						
3. PERÍODO DE EXECUÇÃO:	11/3/2022	A	31/12/2022					
4. PERÍODO DESTE RELATÓRIO:	23/3/2022	A	11/5/2022					
5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):								
5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. NF/RECIBO	5.3. DATA DE EMISSÃO	5.4. N.º DO CHEQUE/TRANSF.	5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA	5.6. N.º DO CNPJ/ CPF	5.7. DATA DE PAGAMENTO	5.8. VLR. PAGO NF/RECIBO	5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022169	24/3/2022	1380181812	IZA PIAZZA E CIA LTDA	18.792.637/0001-23	11/4/2022	R\$ 15.560,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	202285	11/4/2022	1381354856	LORENA RODRIGUES LUGO	31.570.147/0001-40	12/4/2022	R\$ 2.220,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	39	28/3/2022	1386920031	ROMANZINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	35.824.014/0001-04	18/4/2022	R\$ 10.560,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	202252	25/4/2022	1394911846	ANA C. NAZARI SAUDE	21.804.490/0001-59	26/4/2022	R\$ 30.000,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022248	20/4/2022	1394912312	PALLUDO & ALGAYER LTDA	29.881.807/0001-62	26/4/2022	R\$ 4.500,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022593	25/4/2022	1394913513	IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA	15.287.128/0001-55	26/4/2022	R\$ 16.893,00	R\$ 1.107,00
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022251	25/4/2022	1394912310	PALLUDO & ALGAYER LTDA	29.881.807/0001-62	26/4/2022	R\$ 18.000,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022356	25/4/2022	1394911853	CLINICA MÉDICA TATIMI LTDA	12.560.518/0001-69	26/4/2022	R\$ 17.460,00	R\$ 540,00
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022165	25/4/2022	1394912315	CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA	30.600.624/0001-00	26/4/2022	R\$ 18.000,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	202229	25/4/2022	1395166683	JULIANA MORAIS BAIGI LTDA	40.514.483/0001-67	26/4/2022	R\$ 5.631,00	R\$ 369,00
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022172	25/4/2022	92702067	IZA PIAZZA E CIA LTDA	18.792.637/0001-23	26/4/2022	R\$ 18.000,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	97	26/4/2022	1395485285	GABRIELA FIGUEIREDO DA SILVA LTDA	26.156.171/0001-06	26/4/2022	R\$ 10.000,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	202220	6/4/2022	1397768138	PREST. DE SERVIÇOS DE NEZ DE BARBA LTDA	22.450.259/0001-77	28/4/2022	R\$ 4.925,00	R\$ 75,00
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022173	25/4/2022	1406244274	IZA PIAZZA E CIA LTDA	18.792.637/0001-23	5/5/2022	R\$ 17.200,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022219	28/4/2022	1406241759	CLINICA MEDINA LTDA	11.370.581/0001-70	5/5/2022	R\$ 14.400,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	202288	5/5/2022	1406815795	LORENA RODRIGUES LUGO	31.570.147/0001-40	6/5/2022	R\$ 13.830,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022597	6/5/2022	1406867822	IGOR ELIAS GHELLER & CIA LTDA	15.287.128/0001-55	6/5/2022	R\$ 17.456,10	R\$ 1.143,90
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	202253	6/5/2022	1406922901	ANA C. NAZARI SAUDE	21.804.490/0001-59	6/5/2022	R\$ 30.000,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022253	6/5/2022	1407707646	PALLUDO & ALGAYER LTDA	29.881.807/0001-62	6/5/2022	R\$ 13.350,00	R\$ -
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022359	6/5/2022	1407691587	CLINICA MÉDICA TATIMI LTDA	12.560.518/0001-69	6/5/2022	R\$ 8.730,00	R\$ 270,00
5.10. TOTAL DAS DESPESAS:							R\$ 286.715,10	R\$ 3.234,90

*Caros*

05860



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS

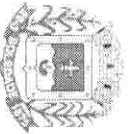
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

5. RELAÇÃO DAS DESPESAS (relacionar somente as despesas que foram pagas com o valor recebido pelo Município):

5.1. ESPECIFICAÇÃO	5.2. NF/RECIBO	5.3. DATA DE EMISSÃO	5.4. N.º DO CHEQUE/TRANSF.	5.5. NOME DA EMPRESA / PESSOA FÍSICA	5.6. N.º DO CNPJ/ CPF	5.7. DATA DE PAGAMENTO	5.8. VLR. PAGO NF/RECIBO	5.9. VLR. DO IMP. RECOLHIDO	
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022168	6/5/2022	1407678715	CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA	30.600.624/0001-00	6/5/2022	R\$ 7.050,00	R\$ -	
ATEND. MEDICO HOSPITALAR A POP. DE SOLEDADE RS	2022209	6/5/2022	1408033545	JULIANO COGO MACHADO & CIA LTDA	12.683.334/0001-96	6/5/2022	R\$ 16.329,90	R\$ 1.070,10	
5.10. TOTAL DAS DESPESAS: R\$							23.379,90	R\$	1.070,10

0000

7



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

0

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 11 DE MAIO DE 2022.

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

  
JONATAS TUBELA BORGES  
CRC: 60958

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

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

Marilda 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, 11 DE MAIO DE 2022.

  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

  
JONATAS TURPEIA BORGES  
CRC: 60958

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

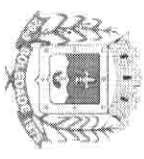
Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade





to efd



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO V


PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

6. AUTENTICAÇÃO:

SOLEDADE, 11 DE MAIO DE 2022.

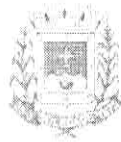
  
CARLOS ALBERTO ROCHA  
PRESIDENTE

  
JONATAS TURELA BORGES  
CRC: 60958

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

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 CONVENIENTE					
1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):					
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE					
1.2. NOME DO PROJETO:					
ATENDIMENTO MÉDICO E HOSPITALAR A POPULAÇÃO D ESOLEDADE RS.					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	11/3/2022	A	31/12/2022		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	23/3/2022	A	11/5/2022		
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\$		419,12
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)			R\$		310.000,00
a) Débitos (despesas + bens)			R\$		310.095,00
		2.4. TOTAL (a+b-c):	R\$		324,12
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, 11 DE MAIO DE 202

  
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.



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247

**Conta Corrente:** 98181-8

**Impresso em** 17/05/2022 10:57:08

## Extrato

Dados referentes ao período 01/04/2022 a 30/04/2022.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			419,12
08/04/2022	TED 87738530000110 PM FUNDO SAUDE PROPRIOS	714338	155.000,00	155.419,12
11/04/2022	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FUS	038674	155.000,00	310.419,12
11/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI01332	-100.000,00	210.419,12
11/04/2022	DEBITO TED/IB 18792637000123 IZA PIAZZA E CIA LT	I00617	-15.560,00	194.859,12
12/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 31570147000140 LORENA RODRIG	SI00173	-2.220,00	192.639,12
18/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 35824014000104 ROMANZINI SER	SI00965	-10.560,00	182.079,12
25/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI00813	-30.000,00	152.079,12
26/04/2022	DEBITO TED/IB 21804490000159 ANA C NAZARI SAUDE	I00051	-30.000,00	122.079,12
26/04/2022	DEBITO TED/IB 29881807000162 PALLUDO E ALGAYER L	I00050	-4.500,00	117.579,12
26/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 15287128000155 IGOR ELIAS GH	SI00106	-16.893,00	100.686,12
26/04/2022	DEBITO TED/IB 29881807000162 PALLUDO E ALGAYER L	I00052	-18.000,00	82.686,12
26/04/2022	DEBITO TED/IB 12560518000169 CLINICA MEDICA TATI	I00053	-17.460,00	65.226,12
26/04/2022	DEBITO TED/IB 30600624000100 CLEUSA SALETE SCIPI	I00049	-18.000,00	47.226,12
26/04/2022	DEBITO TED/IB 40514483000167 JULIANA DE MORAIS B	I00167	-5.631,00	41.595,12
26/04/2022	DEBITO T.E.D. 18792637000123 IZA PIAZZA	S16184	-18.000,00	23.595,12
26/04/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 26156171000106 GABRIELA FIGU	SI00537	-10.000,00	13.595,12
26/04/2022	DOC/TED PESSOAL PJ		-12,00	13.583,12
28/04/2022	DEBITO TED/IB 22450259000177 PRESTACAO SERV MED	I00249	-4.925,00	8.658,12

## Saldo da Conta

Saldo em 17/05/2022

<b>Saldo atual</b> (disponível em conta)	<b>R\$ 324,12</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	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247

**Conta Corrente:** 98181-8

**Impresso em** 12/05/2022 18:16:25

## Extrato

Dados referentes ao período 01/05/2022 a 10/05/2022.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			8.658,12
05/05/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI02995	100.000,00	108.658,12
05/05/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI02976	30.000,00	138.658,12
05/05/2022	DEBITO TED/IB 18792637000123 IZA PIAZZA E CIA LT	I00557	-17.200,00	121.458,12
05/05/2022	DEBITO TED/IB 11370581000170 CLINICA MEDINA LTDA	I00556	-14.400,00	107.058,12
06/05/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 31570147000140 LORENA RODRIG	SI00260	-13.830,00	93.228,12
06/05/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 15287128000155 IGOR ELIAS GH	SI00271	-17.456,10	75.772,02
06/05/2022	DEBITO TED/IB 21804490000159 ANA C NAZARI SAUDE	I00192	-30.000,00	45.772,02
06/05/2022	DEBITO TED/IB 29881807000162 PALLUDO E ALGAYER L	I00618	-13.350,00	32.422,02
06/05/2022	DEBITO TED/IB 12560518000169 CLINICA MEDICA TATI	I00602	-8.730,00	23.692,02
06/05/2022	DEBITO TED/IB 30600624000100 CLEUSA SALETE SCIPI	I00604	-7.050,00	16.642,02
06/05/2022	DEBITO TED/IB 12683334000196 JULIANO COGO MACHAD	I00796	-16.329,90	312,12
10/05/2022	TRANSF ENTRE CONTAS 97503676000130 HOSPITAL DE C	SI01887	12,00	324,12


## Saldo da Conta


Saldo em 12/05/2022

<b>Saldo atual</b> (disponível em conta)	<b>R\$ 324,12</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	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

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

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<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	
		<b>202200000000169</b>	
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 18.792.637/0001-23    ISENTO                      47811		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>24/03/2022</b>	<b>dcd9c62e5</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
	24/03/2022	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	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Bairro	CENTRO						
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
97.503.676/0001-30	3575	1370031898					
E-mail hcf1@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 MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2022.	15.560,00	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
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 da ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
15.560,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	15.560,00	Valor Líquido da NFS-e	15.560,00

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\$325,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$2092,82; Total Aprox: R\$2418,02. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 24/03/2022 às 16:30:39.

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



202200000000169dcd9c62e518792637000123

Recebi(emos) de IZA PIAZZA & CIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000169 Número da NFS-e Competência 24/03/2022 NFS-e dcd9c62e5	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 24/03/2022 às 16:30:39.

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** 09/05/2022 18:22:52

## TED Outra Titularidade


Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1380181812  
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: 11/04/2022  
Hora Transferência: 14:23:37  
**Valor a Transferir (R\$): 15.560,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: E1DD.97D9.C864.3FA6.1DC9.B1B5.2885.4AB9

- \* 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>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	
		<b>202200000000085</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 31.570.147/0001-40      ISENTO      5403		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>11/04/2022</b>	<b>3a44256c2</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
	11/04/2022	Exigível	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 <b>AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828</b>							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
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>fc1@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
Honorários médicos mês 03/2022.	2.220,00	3,00	66,60	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.220,00	66,60	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
2.220,00		2.220,00	

Informações Adicionais	
.i 12741/2012: Mun: R\$46,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$298,59; Total Aprox: R\$344,99. Fonte: IBPT.	

Consulta realizada em 11/04/2022 às 16:25:58.

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



Recebi(emos) de <b>LORENA RODRIGUES LUGO</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor  _____	Número da NFS-e 202200000000085	Número de Controle do Município
		Competência 11/04/2022	
		NFS-e 3a44256c2	

Consulta realizada em 11/04/2022 às 16:25:58.

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



# Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: ADAIRTO ANGELO FORTI  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1381354856  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 92809-7  
Favorecido: LORENA RODRIGUES LUGO  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 12/04/2022  
Hora da Transferência: 08:17:00  
Valor Transferido (R\$): 2.220,00  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: 46DE.16EE.D03E.A43F.1B42.9A8C.73CF.DEC2

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

Vencimento 12/04/2022 | Valor R\$ 742,50

Status Geral: **Autorizado**



Número da Nota	39
Data e Hora da Emissão	28/03/2022 12:55
Código de Verificação	5a50-48aa 6695

## DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

Competência	Exigibilidade	Município de Incidência do ISS
março de 2022	Exigível	ERVAL GRANDE

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social	ROMANZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
	Nome de Fantasia			
	Endereço	FREDERICO CORADI		
	Município Prestador	UF	331	
	ERVAL GRANDE	RS	CEP 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:	RS
CPF / CNPJ	97503676000130	CEP:	99300000
Email			

Discriminação dos Serviços	
SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO - 96 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\$10.560,00	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\$264,00	R\$0,00	R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	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\$10.560,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$10.560,00		

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 :	28/03/2022 12:55

Recebemos de	ROMANZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	NFS-e No	39
Tomador:	HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE	Valor Líquido:	R\$10.560,00
Data e Hora da Emissão:	28/03/2022 12:55		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 18/04/2022 - 14:13:25

Vencimento 18/04/2022 | Valor R\$ 10.560,00

Status Geral: **Autorizado**

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS ALBERTO ROCHA

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1386920031

Cooperativa Destino: 217

Conta Destino: 94129-6

Favorecido: ROMANZINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da Transferência: 18/04/2022

Hora da Transferência: 14:13:25

Valor Transferido (R\$): 10.560,00

Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Autenticação Eletrônica: 68D7.159A.8F29.53BD.52D9.3815.1DBA.448F

### Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

### Status

Definido como: Autorizado

**Total: R\$ 10.560,00**

\* 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

20/04/22

<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;">202200000000052</h2>
CNPJ / CPF 21.804.490/0001-59	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 90609
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">25/04/2022</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">8b04d2fba</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 25/04/2022	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 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
REFERENTE HONORÁRIOS MÉDICOS PA 03/22; 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  
 Lote: 2741/2012; Mun: R\$627,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$4035,00; Total Aprox: R\$4662,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:25:21.  
 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.  _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor  _____ Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000052  Competência 25/04/2022  NFS-e 8b04d2fba	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:25:21.  
 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** 26/04/2022 08:05:38**TED Outra Titularidade**

Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1394911846  
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: 26/04/2022  
Hora Transferência: 08:00:53  
**Valor a Transferir (R\$): 30.000,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 9C86.9610.B92A.BD24.B39C.9BE1.9752.B02D


\* 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	
		<b>202200000000248</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 29.881.807/0001-62      ISENTO      5024758		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>20/04/2022</b>	<b>073935158</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
	20/04/2022	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Soledade/RS			
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE							
Endereço							
AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Barro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
97.503.676/0001-30		3575	1370031898				
E-mail							
pfc1@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
REFERENTE A PLANTOES OBSTETRICOS MES DE MARCO	4.500,00	3,00	135,00	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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	PII	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
4.500,00	135,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	4.500,00	Valor Líquido da NFS-e	4.500,00

Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 20/04/2022 às 15:28:20.

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



20220000000024807393515829881807000162

Recebi(emos) de <b>PALLUDO &amp; ALGAYER LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor   _____	Número da NFS-e 202200000000248  Competência 20/04/2022  NFS-e 073935158	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/04/2022 às 15:28:20.

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  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1394912312  
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: 26/04/2022  
Hora Transferência: 08:00:52  
**Valor a Transferir (R\$): 4.500,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 5DAA.E7EA.7FC1.9772.A868.0C1F.055B.D934


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

Vencimento 26/04/2022 | Valor R\$ 30.000,00

Status Geral: **Autorizado**

### 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	
		<b>202200000000593</b>	
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 15.287.128/0001-55      ISENTA      7908		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>25/04/2022</b>	<b>f66a8201b</b>

 <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	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	25/04/2022	Exigível	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	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
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>fc1@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
SOBREAVISO MARÇO 2022.	18.000,00	3,00	540,00	Não


Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
COF	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	540,00	0,00	0,00
IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	117,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
18.000,00	540,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	18.000,00	Valor Líquido da NFS-e	16.893,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$376,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$2421,00; Total Aprox: R\$2797,20. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$270,00

Retenções: COFINS R\$ 540,00; PIS R\$ 117,00; CSLL R\$ 180,00;



Consulta realizada em 25/04/2022 às 17:05:04.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal)



Recebi(emos) de <b>IGOR ELIAS GHELLER &amp; CIA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor   _____ Data	Número da NFS-e 202200000000593  Competência 25/04/2022  NFS-e f66a8201b	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/04/2022 às 17:05:04.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal)



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 26/04/2022 08:05:36

### Transferência entre Contas do Sicredi


Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1394913513  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 51212-5  
Favorecido: IGOR ELIAS GHELLER E CIA LTDA ME  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 26/04/2022  
Hora da Transferência: 08:00:54  
Valor Transferido (R\$): 16.893,00  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: CACF.7A7C.1A53.D7E3.E8A0.BEF6.D134.31BC

- \* 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>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	
		<b>202200000000251</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 29.881.807/0001-62      ISENT0      5024758		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>25/04/2022</b>	<b>374296390</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
	25/04/2022	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Soledade/RS			
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE							
Endereço							
AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
97.503.676/0001-30		3575	1370031898				
E-mail							
mcf1@terra.com.br							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Sobreaviso anestésico Competência 03/2022	18.000,00	3,00	540,00	Não

Codigo do Serviço		Codigo NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
ICMS	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
18.000,00	540,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	18.000,00	Valor Líquido da NFS-e	18.000,00

Informações Adicionais

ei 12741/2012; Mun: R\$376,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$2421,00; Total Aprox: R\$2797,20. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:39:50.

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



Recebi(emos) de <b>PALLUDO &amp; ALGAYER LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor  _____ _____ _____	Número da NFS-e 202200000000251  Competência 25/04/2022  NFS-e 374296390	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:39:50.

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

Vencimento 26/04/2022 | Valor R\$ 18.000,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1394912310  
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: 26/04/2022  
Hora Transferência: 08:00:55  
**Valor a Transferir (R\$): 18.000,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 0580.C63D.72C4.81D4.B7D9.16C8.3BFA.915C


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

Vencimento 26/04/2022 | Valor R\$ 17.460,00

Status Geral: **Autorizado**

## 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: escritorio@brum@yahoo.com.br Fone: (54) 3381-1278		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202200000000356</h3>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 12.560.518/0001-69      ISENTO      7390	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">25/04/2022</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">41eb6345d</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;">25/04/2022</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 :fc1@terra.com.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
referente sobreaviso 03/22	18.000,00	3,00	540,00	Sim

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 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 18.000,00	Valor do ISSQN Retido 540,00
Valor Total da NFS-e 18.000,00		Valor Líquido da NFS-e 17.460,00	

Informações Adicionais eei 12741/2012; Mun: R\$376,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$2421,00; Total Aprox: R\$2797,20. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:17:50.

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



20220000000035641eb6345d12560518000169

Recebi(emos) de CLINICA MÉDICA TATIM LTDA.  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000356  Competência 25/04/2022  NFS-e 41eb6345d	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:17:50.

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  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1394911853  
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: 26/04/2022  
Hora Transferência: 08:00:55  
**Valor a Transferir (R\$): 17.460,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: 3E54.68A7.B562.4E16.3A38.98BD.2B6E.D1A8


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

Vencimento 26/04/2022 | Valor R\$ 18.000,00

Status Geral: **Pendente**

### 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.br@gmail.com.br Fone: (54) 3381-1504		Número da NFS-e	
		<b>202200000000165</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 30.600.624/0001-00      ISENT0      5048		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>25/04/2022</b>	<b>2c22304a5</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
	25/04/2022	Exigível	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	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
97.503.676/0001-30		3575	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
SOBREAVISO MES 03/2022	18.000,00	3,00	540,00	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
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/Descostos		
18.000,00	540,00	0,00	0,00	540,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	18.000,00	Valor Líquido da NFS-e	18.000,00				

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202200000000164.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$376,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$2421,00; Total Aprox: R\$2797,20. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/04/2022 às 17:09:59.

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



Recebi(emos) de <b>CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor   _____	Número da NFS-e 202200000000165  Competência 25/04/2022  NFS-e 2c22304a5	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/04/2022 às 17:09:59.

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** 26/04/2022 - 08:00:56

Vencimento 26/04/2022 | Valor R\$ 18.000,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1394912315

Instituição: UNICRED

Cooperativa/Agência: 1168

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 744824

Favorecido: CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA

CPF/CNPJ: 30.600.624/0001-00

Data Transferência: 26/04/2022

Hora Transferência: 08:00:51

**Valor a Transferir (R\$): 18.000,00**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: 40C1.A415.FF00.5943.9934.D60B.7C76.CF18

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Vencimento 26/04/2022 | 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> 25/04/2022 às 16:29:13	<b>Código de verificação</b> 114472220	<b>Número da NFS-e</b> <b>20229</b>
<b>Data de Emissão do RPS</b> 25/04/2022	<b>Número do RPS</b> 20220425162913	

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 04/2022

<b>CNAE Fiscal:</b> Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
<b>Item da Lista de Serviços:</b> 04.03 - Hospitais clínicas laboratórios sanatórios manicômios casas de saúde prontos socorros ambulatórios e
<b>Natureza da Operação:</b> [6.2] Imposto devido em Passo Fundo, sem obrigação de retenção na fonte
<b>Município da Prestação de Serviço:</b> 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 6.000,00 (-)	RS 0,00 (-)	RS 369,00 (-)	RS 0,00 (-)	RS 5.631,00		

CÁLCULO DO ISS						
Valor dos Serviços	Deduções	Descontos	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS	
RS 6.000,00 (-)	RS 0,00 (-)	RS 0,00 (-)	RS 6.000,00 (x)	2,00 % (=)	RS 120,00	

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
RS 39,00	RS 180,00	RS 0,00	RS 90,00	RS 60,00	RS 0,00

OBSERVAÇÕES





**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 26/04/2022 - 10:36:08

Vencimento 26/04/2022 | Valor R\$ 5.631,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1395166683

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: 26/04/2022

Hora Transferência: 10:36:08

**Valor a Transferir (R\$): 5.631,00**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: 9DFA.90C5.29BC.2739.3A74.55A8.E115.5F57

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 5.631,00**

\* 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>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	
		202200000000172	
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 18.792.637/0001-23    ISENT0                      47811		Data do Serviço	Código Verificador
		25/04/2022	922e2a944

 <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	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	25/04/2022	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	UF	Fone	CPF				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
97.503.676/0001-30		3575		1370031898			
E-mail hcf1@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 SOBREAVISO ANESTESIA NO MES DE MARÇO/2022.	18.000,00	0,00	0,00	Não

Codigo do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
18.000,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	18.000,00	Valor Líquido da NFS-e	18.000,00

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\$376,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$2421,00; Total Aprox: R\$2797,20. Fonte: IBPT.




Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:10:15.

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



202200000000172922e2a94418792637000123

Recebi(emos) de IZA PIAZZA & CIA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000172  Competência 25/04/2022  NFS-e 922e2a944	Número de Controle do Município   
--	--	---	--

Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:10:15.

Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.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  
CPF/CNPJ.....: 18.792.637/0001-23

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

METODO DE POSITIVACAO.: DOCUMENTO

VALOR DA TED (R\$).....: 18.000,00

AGENCIA: 003 - UNIDADE DE ATENDIMEN

DATA: 26/04/2022 HORA: 10:27:48

TERMINAL: DTJ9JC542

OPERADOR: \*\*\*\*\*85

NSU: 000308 AUT.: 0002 ATENDIM: 000002

VIA DO ASSOCIADO



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> 45DA9EFD.6712E105	<b>Data/Hora da Emissão</b> 26/04/2022 - 13:20:49
<b>Local da Incidência do Imposto</b> TAPEJARA - RS	<b>Natureza da Operação</b> Exigível	<b>Número da Nota</b> 97

**Prestador de Serviços**

<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

**Tomador de Serviço**

<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>Cep</b>	99300-000		
<b>E-mail</b>		<b>Telefone</b>	54991396721

**Discriminação do Serviço**

Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.01 - Medicina e biomedicina.	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	2,6700	267,00

**Detalhamento da Atividade**

4.01

Serviços de plantão médico pronto atendimento mês 03/22

<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>
10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	267,00	10.000,00

**VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 10.000,00**

**Retenções**

<b>Base Cálculo(R\$)</b>	<b>PIS(R\$)</b>	<b>Cofins(R\$)</b>	<b>C.S.L.L(R\$)</b>	<b>IRRF(R\$)</b>
10.000,00	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	10.000,00	

**Outras Informações**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar n° 123 de 14/12/2006.
- **Forma de pagamento:** Apresentação
- Esta nota equivale ao RPS n° 97, emitido em 26/04/2022 13:20:49
- Data do Fato Gerador desta Nota: **26/04/2022**
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1345,00(13.45%), estadual - R\$ 0,00 (0.00%) e municipal - R\$ 209,00 (2.09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.



RECEBEMOS DE GABRIELA FIGUEIREDO DA SILVA LTDA OS SERVIÇOS DA NFS-E INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 26/04/2022 - 13:20:49, TOMADOR: HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE, VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 10.000,00

**Nota**

97

IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 26/04/2022 - 14:11:09

Vencimento 26/04/2022 | Valor R\$ 10.000,00

Status Geral: **Autorizado**

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1395485285

Cooperativa Destino: 268

Conta Destino: 87301-2

Favorecido: GABRIELA FIGUEIREDO DA SILVA ME

Origem dos Recursos: Conta Corrente

Data da Transferência: 26/04/2022

Hora da Transferência: 14:11:09

Valor Transferido (R\$): 10.000,00

Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Autenticação Eletrônica: E6BB.764D,01A0,1619,38BC,ABBB.4686.9DF3

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 10.000,00**

\* 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



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
202220	06/04/2022 às 19:13:12	06/04/2022	103197996

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **PRESTACÃO DE SERVICOS MEDICOS DE NEZ & DE BARBA LTDA EPP** 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: **HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE** 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 março 2022

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 5.000,00	(-) RS 0,00	(-) RS 75,00	RS 0,00 (=)	RS 4.925,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
RS 5.000,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	(=) RS 5.000,00	(x) 2,50 %	(=) RS 125,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:

PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 75,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 28/04/2022 - 14:29:13

Vencimento 28/04/2022 | Valor R\$ 4.925,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1397768138

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: 28/04/2022

Hora Transferência: 14:29:13

**Valor a Transferir (R\$): 4.925,00**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: 4C08.DBED.BF4D.610D.EB06.CF9F.F3E5.4310

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 4.925,00**

\* 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>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 <b>202200000000173</b>	
		Data do Serviço <b>25/04/2022</b>	Código Verificador <b>f589bd66c</b>
CNPJ / CPF 18.792.637/0001-23	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 47811	

 <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 25/04/2022	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 c1@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 MÉDICOS REFERENTE A MARÇO/2022.	17.200,00	0,00	0,00	Não

Codigo do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Codigo NBS *****		
ICDP 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 Proprio 17.200,00	Valor do ISSQN Proprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00
Valor Total da NFS-e 17.200,00		Valor Líquido da NFS-e 17.200,00		

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\$359,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$2313,40; Total Aprox: R\$2672,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:12:27.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFS-e.Portal)



202200000000173f589bd66c18792637000123

Recebi(emos) de IZA PIAZZA & CIA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do responsável  _____ Identificação e assinatura do responsável	Número da NFS-e 202200000000173  Competência 04/2022 Município Soledade/RS Código Verificador f589bd66c	Número de Controle do Município  
---	--	---	--

Consulta realizada em 25/04/2022 às 16:12:27.  
 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: ADAIRTO  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1406244274  
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: 05/05/2022  
Hora Transferência: 16:17:56  
**Valor a Transferir (R\$): 17.200,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: B9C9.612E.3B2F.1AC3.2E6D.14CB.7C4F.6E40

### Autorizadores:

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado  
CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

### Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 31.600,00**

\* 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 MEDINA LTDA</b> AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 872 CEP: 99300-000 - Bairro: CENTRO Município: Soledade - RS E-mail: elo.elocontabilidade@gmail.com Fone: (54) 3381-1430		Número da NFS-e	
		<b>20220000000219</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 11.370.581/0001-70      ISENTO      7129		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>28/04/2022</b>	<b>2ca91109b</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
	28/04/2022	Exigível	Soledade/RS

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE</b>				Soledade/RS			
Endereço							
AV. AV. PINHEIRO MACHADO, 828							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
97.503.676/0001-30		3575		1370031898			
E-mail							
hcf1@terra.com.br							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref honorários 03/2022	14.400,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
ROF	IPF	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
14.400,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>14.400,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>14.400,00</b>


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\$300,96; Est: R\$0,00; Fed: R\$1936,80; Total Aprox: R\$2237,76. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/04/2022 às 09:09:53.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de CLINICA MEDINA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		20220000000219  Competência 28/04/2022  NFS-e 2ca91109b	

Consulta realizada em 28/04/2022 às 09:09:53.  
 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** 05/05/2022 - 16:17:56

Vencimento 05/05/2022 | Valor R\$ 14.400,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: ADAIRTO

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1406241759

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: 05/05/2022

Hora Transferência: 16:17:55

**Valor a Transferir (R\$): 14.400,00**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: 264D.8FFF.D753.93AA.CBC3.7B74.F816.9012

Autorizadores:

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado


Vencimento 05/05/2022 | Valor R\$ 17.200,00

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	
		<b>202200000000088</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 31.570.147/0001-40      ISENTO      5403		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>05/05/2022</b>	<b>e4ff91bff</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
	05/05/2022	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Soledade/RS			
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE							
Endereço							
AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
97.503.676/0001-30		3575	1370031898				
E-mail							
:fc1@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 Referente plantão no PA 03/2022	13.830,00	3,00	414,90	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
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
13.830,00	414,90	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
13.830,00		13.830,00	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$289,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$1860,14; Total Aprox: R\$2149,19. Fonte: IBPT.




Consulta realizada em 05/05/2022 às 17:42:36.

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



202200000000088e4ff91bff31570147000140

Recebi(emos) de <b>LORENA RODRIGUES LUGO</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000088  Competência 05/05/2022  Nº e4ff91bff	Número de Controle do Município   <b>LANÇADO</b> Setor de Compras HCFC
--	--	---

Consulta realizada em 05/05/2022 às 17:42:36.

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** 06/05/2022 08:45:48

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1406815795  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 92809-7  
Favorecido: LORENA RODRIGUES LUGO  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 06/05/2022  
Hora da Transferência: 08:43:07  
Valor Transferido (R\$): 13.830,00  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: 0701.3A6E.7E34.88B2.9069.C4FB.F33A.9AB7


- \* 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 <b>202200000000597</b>	
CNPJ / CPF 15.287.128/0001-55	Inscrição Estadual ISENTA		Inscrição Municipal 7908	Data do Serviço <b>06/05/2022</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 06/05/2022	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 <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>fc1@terra.com.br</b>							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE A SOBREAVISO 03/2022	18.600,00	3,00	558,00	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 558,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 120,90	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 18.600,00	Valor do ISSQN Próprio 558,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 558,00	Valor Dedução/Descantos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>18.600,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>17.456,10</b>				

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$388,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$2501,70; Total Aprox: R\$2890,44. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$279,00  
 Retenções: COFINS R\$ 558,00;PIS R\$ 120,90;CSLL R\$ 186,00;




Consulta realizada em 06/05/2022 às 08:26:57.

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



202200000000597093097e9815287128000155

Recebi(emos) de <b>IGOR ELIAS GHELLER &amp; CIA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor 	Número da NFS-e 202200000000597  Competência 06/05/2022  NFS-e 093097e98	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/05/2022 às 08:26:57.

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** 06/05/2022 08:45:28

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1406867822  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 51212-5  
Favorecido: IGOR ELIAS GHELLER E CIA LTDA ME  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 06/05/2022  
Hora da Transferência: 08:43:09  
Valor Transferido (R\$): 17.456,10  
Motivo da Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Autenticação Eletrônica: 3CDB.460E.97E0.6EAC.7574.D733.00FA.31D4

\* 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>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  CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 21.804.490/0001-59      ****      90609		Número da NFS-e	
		<b>202200000000053</b>	
		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>06/05/2022</b>	<b>9de004a6e</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
	06/05/2022	Exigível	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	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
97.503.676/0001-30		3575	1370031898				
E-mail cfc1@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
REFERENTE A PLANTÃO P.A. 03/22.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	30.000,00	2,00	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
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
30.000,00	600,00	0,00	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 06/05/2022 às 08:36:24.

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



2022000000000539de004a6e21804490000159

Recebi(emos) de ANA C. NAZARI SAUDE  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202200000000053  Competência 06/05/2022  NFS-e 9de004a6e	Número de Controle do Município   
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	

Consulta realizada em 06/05/2022 às 08:36:24.

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

**LANÇADO**  
 S  
 Setor de Compras HCFC Página 1 de 1





**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 06/05/2022 - 09:01:31

Vencimento 06/05/2022 | Valor R\$ 30.000,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1406922901  
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: 06/05/2022  
Hora Transferência: 09:01:31  
**Valor a Transferir (R\$): 30.000,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: FCE4.A892.868F.65E3.0B78.2E77.F51A.DA48

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

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 30.000,00**

\* 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 1525



**LANÇADO**  
Setor de Compras HCFC

### 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	
		<b>202200000000253</b>	
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 29.881.807/0001-62      ISENT0      5024758		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>06/05/2022</b>	<b>89bbe9388</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
	06/05/2022	Exigível	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	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
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>hfc1@terra.com.br</b>							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente serviços de anestesia 03/22	13.350,00	3,00	400,50	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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPÍ	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
13.350,00	400,50	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
13.350,00		13.350,00	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$279,02; Est: R\$0,00; Fed: R\$1795,58; Total Aprox: R\$2074,60. Fonte: IBPT.




Consulta realizada em 06/05/2022 às 14:05:12.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>PALLUDO &amp; ALGAYER LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		202200000000253	
		Competência	
		06/05/2022	
		NFS-e	
		89bbe9388	

Consulta realizada em 06/05/2022 às 14:05:12.  
 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:** 25899-7 **Impresso em** 06/05/2022 - 14:13:53

Vencimento 06/05/2022 | Valor R\$ 13.350,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: ADAIRTO

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1407707646

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: 06/05/2022

Hora Transferência: 14:13:53

**Valor a Transferir (R\$): 13.350,00**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: 647A.2937.563A.9B07.9E92.77C2.ECA0.AEF3

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 13.350,00**

\* 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



**LANÇADO**  
Setor de Compras HCFC

### 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: escritoriobrum@yahoo.com.br Fone: (54) 3381-1278  <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 12.560.518/0001-69      ISENTO      7390		Número da NFS-e	
		<b>202200000000359</b>	
		<b>06/05/2022</b>	<b>4c555bcb7</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE/RS</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (54) 3381-9010 - soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/05/2022	Exigível	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 <b>AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828</b>							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	RS	(54) 3381-1244	99300-000				
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>cfc1@terra.com.br</b>							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
referente sobreaviso 03/2022	9.000,00	3,00	270,00	Sim

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
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	9.000,00	270,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
9.000,00		8.730,00	

Informações Adicionais


Lei 12741/2012: Mun: R\$188,10; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1398,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/05/2022 às 13:52:42.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



2022000000003594c555bcb712560518000169

Recebi(emos) de <b>CLINICA MÉDICA TATIM LTDA.</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor  _____ Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000359  Competência 06/05/2022  NFS-e 4c555bcb7	Número de Controle do Município  
---	---	---	--

Consulta realizada em 06/05/2022 às 13:52:42.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)

**LANÇADO**  
 Setor de Compras HCFC



**Associado:** HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Cooperativa:** 0247 **Conta Corrente:** 98181-8 **Impresso em** 06/05/2022 - 14:06:40

Vencimento 06/05/2022 | Valor R\$ 8.730,00

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1407691587

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: 06/05/2022

Hora Transferência: 14:06:39

**Valor a Transferir (R\$): 8.730,00**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: 8306.E19F.AC78.FA1E.912A.7F16.7991.0FB5

Autorizadores:

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado


ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado


Vencimento 06/05/2022 | Valor R\$ 7.050,00

Status Geral: **Autorizado**

 **LANÇADO**  
Setor de Compras HCFC

### 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.brnm@yahoo.com.br Fone: (54) 3381-1504		Número da NFS-e	
		202200000000168	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 30.600.624/0001-00      ISENTO      5048		Data do Serviço	Código Verificador
		06/05/2022	6c722ecfb

 <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	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/05/2022	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	UF	Fone	CPF				
Soledade	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							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE SOBREVISO MÊS 03/22	7.050,00	3,00	211,50	Não

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
7.050,00	211,50	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	7.050,00	Valor Líquido da NFS-e	7.050,00

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$147,34; Est: R\$0,00; Fed: R\$948,22; Total Aprox: R\$1095,56. Fonte: IBPT.




Consulta realizada em 06/05/2022 às 11:50:53.

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



2022000000001686c722ecfb30600624000100

Recebi(emos) de CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor  _____ Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000168  Competência 06/05/2022  NFS-e 6c722ecfb	Número de Controle do Município  
---	---	---	--

Consulta realizada em 06/05/2022 às 11:50:53.

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

**LANÇADO**  
Setor de Compras HCFC

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 98181-8  
Número de Controle: 1407678715  
Instituição: UNICRED  
Cooperativa/Agência: 1168  
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente  
Conta Destino: 744824  
Favorecido: CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA  
CPF/CNPJ: 30.600.624/0001-00  
Data Transferência: 06/05/2022  
Hora Transferência: 14:06:40  
**Valor a Transferir (R\$): 7.050,00**  
Finalidade: Credito Em Conta  
Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS  
Identificador: 97503676000130  
Autenticação Eletrônica: A5CD.FDE7.9906.ABB7.60C1.E162.59BB.0403

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



### Status

Definido como: Autorizado

Total: **R\$ 15.780,00**

\* 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>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	
		202200000000209	
<b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 12.683.334/0001-96    ISENTO                      7413		Data do Serviço	Código Verificador
		06/05/2022	c3fc3848e

 <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
	06/05/2022	Exigível	Soledade/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Soledade/RS			
HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE							
Endereço							
AV. AV. PINHEIRO MACHADO,828							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Soledade	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							

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÃO DO PA 03/2022	17.400,00	3,00	522,00	Não

Código do Serviço				Código NBS			
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				*****			
COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	
0,00	522,00	0,00	0,00	0,00	113,10	0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descantos		
17.400,00	522,00	0,00	0,00	522,00	0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>					
17.400,00		16.329,90					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$363,66; Est: R\$0,00; Fed: R\$2340,30; Total Aprox: R\$2703,96. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$261,00 Retenções: COFINS R\$ 522,00;PIS R\$ 113,10;CSLL R\$ 174,00;	
--	---

Consulta realizada em 06/05/2022 às 15:52:32.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal](http://soledade-portais.govcloud.com.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de JULIANO COGO MACHADO & CIA LTDA  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data                      Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000209  Competência 06/05/2022  NFS-e c3fc3848e	Número de Controle do Município  
---	---	--

Consulta realizada em 06/05/2022 às 15:52:32.  
 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** 06/05/2022 - 16:09:50

Vencimento 06/05/2022 | Valor R\$ 16.329,90

Status Geral: **Autorizado**

## TED Outra Titularidade

Solicitante: CARLOS

Cooperativa Origem: 0247

Conta Origem: 98181-8

Número de Controle: 1408033545

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: 06/05/2022

Hora Transferência: 16:09:49

**Valor a Transferir (R\$): 16.329,90**

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: PAGTO HONORARIOS MEDICOS

Identificador: 97503676000130

Autenticação Eletrônica: 7654.2842.5159.F0BF.68FF.1B75.0B74.3892

Autorizadores:

ADAIRTO ANGELO FORTI - Autorizado

CARLOS ALBERTO ROCHA - Autorizado

Vencimento 06/05/2022 | Valor R\$ 12.073,97

Status Geral: **Autorizado**





## HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 – FONE (54) 3381.2800 – SOLEDADE – RS

CNPJ/MF 97.503.676/0001-30 – Reg. CNSS nº 3579/44 – Reg STAS nº 0624

*“Nosso maior patrimônio é a Vida”*

Ofício 166 /2022

Soledade, 11 de maio de 2022.

### **Relatório de Execução do Objeto, Atividades Desenvolvidas e Metas**

O Hospital de Caridade Frei Clemente e o Município de Soledade firmaram o Termo de Fomento nº 03/2022, com o intuito de prestar Atendimento Médico e Hospitalar a População de Soledade R/S.

Sobreavisos nas especialidades de cirurgia geral, anestesia, pediatria e obstetrícia.

Desta forma é possível afirmar que as metas foram alcançadas neste período, conforme Prestação de Contas informada.

É de suma importância mencionar a qualidade do atendimento prestado em nosso Hospital, amparando e atendendo a todos que nos procuram em momentos de necessidade.

Agradecemos a Prefeitura Municipal de Soledade pela parceria para fazermos cada vez mais pela saúde em nosso Hospital.

Desde já agradecemos;

Bem como contamos novamente com o apoio durante os próximos meses!

Carlos Alberto Rocha

Presidente



## HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

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

*“Nosso maior patrimônio é a Vida”*





# HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

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

*“Nosso maior patrimônio é a Vida”*

