******5.070,00

(CINCO MIL E SETENTA REAIS)**********

****

CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA

Santo Ângelo 28 de Setembro de 2020

74

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000032] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO NF 138385

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) –
CEP: 98.801-690

748-X	**FICHA DE CAIXA** 76

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	Vencimento 28/09/2020
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 05.782.733/0001-49 - - RS	Agência / Código do Beneficiário 0136.10 / 36616 Nosso Número / Cód. Documento 19/201185-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
08/09/2020	138385 / 1 - DUP	DM	N	08/09/2020	5.070,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	01	R$			

Instruções O pagamento pode ser efetuado na rede bancária, correspondente bancário, casas lotéricas 8,45	(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado

Pagador
4876 - ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO 96.210.471/0001-01
RUA ANTONIO MANOEL, 701 CENTRO
98801690 SANTO ANGELO - RS

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 05.782.733/0001-49
CIAMED-DISTR MEDICAMENTOS LTDA
CIAMED-DISTR MEDICAMENTOS LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD

PAGAMENTO TITULO SICREDI
*** CODIGO DE BARRAS ***
74891839200 00507000111 92011851013 61036616102

*** LINHA DIGITAVEL ***
74891119270118510136510366161023183920000507000

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 28/09/2020
VALOR NOMINAL: R$ 5.070,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 5.070,00

DATA EFETIVACAO: 28/09/2020

BRS03701002 022801661328092020 *******5.070,00R
0376E478A2F353B2AD7AD011D0B9A6FC8C12

NSU BNO/BDX: 016613/01065574172

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) –
CEP: 98.801-690

********317,52

77

(TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E DOIS*******
CENTAVOS)**********

FUFAMED COMERCIO E IMPORTACAO MEDICO HOSPITALARES LTDA

Santo Ângelo 28 de Setembro de 2020

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000033] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 N° CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO NF 124883 - CONVENIO 1072/2020

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) –
CEP: 98.801-690

CONV 1072/2020

78

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Rua Antonio Manoel, 701, Centro
Santo Ângelo - RS - 98.801-690 - Fone: (55)33132000

R E C I B O

Valor R$: **317,52**

Recebi(emos) de ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
A importância de TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Titulo	Parc.	Vencimento	Emissão	Valor Total	Valor Baixado	Saldo	Juros	Descontos	Valor Pago
124883	001	28/09/2020	31/08/2020	317,52	0,00	317,52	0,00	0,00	317,52

Santo Ângelo, 28 de Setembro de 2020.

FUFAMED COMERCIO E IMPORTACAO MEDICO HOSPITALARES LTDA - 00215
93.305.910/0001-63
[ ]AG.: 2796-0 / C.C.: 10455-8 / BCO.: Banco do Brasil S.A.
[x]AG.: 0367-0 / C.C.: 210455-5 / BCO.: Banco do Brasil S.A.

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1445
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2020 - Autoatendimento - 14:02:31
013870400 0395

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO IDENTIFICADO - CHEQUE

FAVORECIDO FUFAMED COM IMP LTD
AGENCIA: 0367-0
CONTA: 210.455-5
IDENTIFICADOR 1: 962104710001 01
IDENTIFICADOR 2:
VALOR * 317,52
NR. ENVELOPE 1.505.786.663

* Valor sujeito a conferencia.

* Acolhido em: 28/09/2020, na Agência 0138-4.

*VALOR SUJEITO À CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, até as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope": Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronico
Central de atendimento BB: 4003-0148 (capitais e regioes metropolitanas) ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento.

79

*****20.904,00

(VINTE MIL E NOVECENTOS E QUATRO REAIS)**********

****

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO

Santo Ângelo 29 de Setembro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000034] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO BOLETOS - CONVENIO 1072/2020

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) –
CEP: 98.801-690

748-X						80 FICHA DE CAIXA
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 29/09/2020
Beneficiário CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 05.782.733/0001-49 - - RS						Agência / Código do Beneficiário 0136.10 / 36616 Nosso Número / Cód. Documento 19/201196-7
Data do Documento 09/09/2020	Número do Documento 138509 / 1 - DUP		Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 09/09/2020	Valor do Documento 10.404,00
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções O pagamento pode ser efetuado na rede bancária, correspondente bancário, casas lotéricas 17,34						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 4876 - ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO RUA ANTONIO MANOEL, 701 98801690 Pagador / Avalista					96.210.471/0001-01 CENTRO SANTO ANGELO - RS	

Autenticação Mecânica

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) –
CEP: 98.801-690

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 05.782.733/0001-49
CIAMED-DISTR MEDICAMENTOS LTDA
CIAMED-DISTR MEDICAMENTOS LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD

PAGAMENTO TITULO SICREDI
*** LINHA DIGITAVEL ***
74891119270119670136910366161098383930001040400

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 29/09/2020
VALOR NOMINAL: R$ 10.404,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 10.404,00

DATA EFETIVACAO: 29/09/2020

ERRS03701002 022800941829092020 ******10.404,00R
03218C532C19211EE31E3E19B06263847774

NSU BNO/BDX: 009418/01066088390

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

Recibo do Pagador

81

BANCO DO BRASIL |001-9| 00197.82788 39244.912489 00021.950175 4 83930001050000

Beneficio: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ/CPF: 04.078.043/0001-40	Sacador/Avalista: 04.078.043/0001-40	Vencimento: 29/09/2020
Endereco Beneficio/Sacador Avalista: AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 - GALPAO31 - SARANDI - PORTO ALEGRE-RS CEP: 91.150-010			
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO	CNPJ/CPF: 96.210.471/0001-01		

Nosso Numero	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Agencia/Codigo do Beneficio
78278392449-5	17	R$			1248-3/21950-9

Dat. Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
08/09/2020	4 000095167	DM	N	08/09/2020	10.500,00

Autenticacao Mecanica

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 04.078.043/0001-40
MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS
MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD

PAGAMENTO TITULO BANCO DO BRASIL S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
00194839300 01050000782 78392449124 80002195017

*** LINHA DIGITAVEL ***
00197827883924491248900021950175483930001050000

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 29/09/2020
VALOR NOMINAL: R$ 10.500,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 10.500,00

DATA EFETIVACAO: 29/09/2020

BRS03701002 02280093982909202 0 ******10.500,00R
03934BBC94FD464B8E3001F70AB785959E45

NSU BND/BDX: 009398/01066087424

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-0
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

82

******3.780,00

(TRÊS MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS)**********

****

M P COMERCIO DE MAT.HOSP.LTDA

Santo Ângelo 30 de Setembro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000036] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO BOLETO - CONVENIO 1072/2020

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

83

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento **30/09/2020**
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP	Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/08/2020	810651/0	DM	N	31/08/2020	109 / 00050516-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**3.780,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Sujeito a protesto se não for pago no vencimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 12,60 POR DIA DE ATRASO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
R ANTONIO MANOEL, 701
98801-690 CENTRO SANTO ANGELO RS

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 96.210.471/0001-01

Código de Baixa
109 / 00050516-1

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

Ficha de Caixa

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS
BENEFICIARIO: 07.499.258/0001-23
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDAD
PAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** CODIGO DE BARRAS ***
34194839400 00378000109 00050516100 25146200000
*** LINHA DIGITAVEL ***
34191090080505161002951462000000448394000003780000
FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 06141167-06
VENCIMENTO: 30/09/2020
VALOR NOMINAL: R$ 3.780,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 3.780,00
DATA EFETIVACAO: 30/09/2020
03701002 02280147443009202 0 *******3.780,00R
03BBB4BA9D328C38CFE44325E02DD114F572
NSU BNO/BDX: 014744/01066680807
SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1
OUVIDORIA: 0800-644.2200

84

*****23.931,30

(VINTE E TRÊS MIL, NOVECENTOS E TRINTA E UM REAIS E***
TRINTA CENTAVOS)**********

AGUA VIVA POCOS ARTESIANOS LTDA

Santo Ângelo 30 de Setembro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000035] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PERFURACAO NOVO POÇO

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) –
CEP: 98.801-690

Santo Ângelo - DADOS BANCARIOS

85

HOSPITAL SANTO ÂNGELO

, Paulo Augusto <pcarvalho@hospitalsantoangelo.com>

AUTORIZAÇÃO DE ADIANTAMENTO

Setor: Compras.

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

29 de setembro de 2020 10:13

Autorizo seja feito o seguinte adiantamento, de requisição proveniente de perfuração novo poço artesiano.

R$ 23.931,30

Santo Ângelo, 28 / 09 / 20

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

DADOS PARA PAGAMENTO

CNPJ 05.704.686/0001-15

Nome: Água Viva Poços Artesianos

Banco: B. Brasil Ag.: 0876-1

Nº C/C 51010-6 Data Pagto. 30/09/20

Gráf. e Editora Ver. Ayres Ltda. - 2X50 - 250

CÓD. 066464

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-0
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

SISBB -- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2020 - Autoatendimento - 14:18:23
013870400 0267

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO	AGUA VIVA POCOS ARTESIANO
AGENCIA:	0876-1
CONTA:	51.010-6
VALOR *	23.931,30
NR. ENVELOPE	1.212.652.661

* Acolhido em: 30/09/2020, na Agência 0138-4.

*VALOR SUJEITO À CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope": Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronico

Central de atendimento BB: 4003-0148 (capitais e regioes metropolitanas) ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

86

*****13.660,00

(TREZE MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS)**********

****

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Santo Ângelo 1 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000037] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO NF 232555

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

Conv 1072/2020

87

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
Rua Antonio Manoel, 701, Centro
Santo Ângelo - RS - 98.801-690 - Fone: (55)33132000

R E C I B O

Valor R$: **13.660,00**

Recebi(emos) de ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
A importância de TREZE MIL E SEISCENTOS E SESSENTA REAIS

Titulo	Parc.	Vencimento	Emissão	Valor Total	Valor Baixado	Saldo	Juros	Descontos	Valor Pago
232555	001	01/10/2020	01/09/2020	13.660,00	0,00	13.660,00	0,00	0,00	13.660,00

Santo Ângelo, 1 de Outubro de 2020.

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 02642
03.652.030/0001-70
[ ]AG.: 0122 / C.C.: 2400892804 / BCO.: Banco do Estado do Rio
[ ]AG.: 0132-5 / C.C.: 12871-6 / BCO.: Banco do Brasil S.A.

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

BANRISUL DEPOSITO EM CHEQUES BANRISUL

CHEQUES SACADOS

Age	Conta	Cheque	NSU	Valor
0370	0614116706	000037	011045	13.660,00

NOME DO FAVORECIDO: CENTERMEDI COM PROD HOSPI
AGENCIA/CONTA CREDITADA: 0122 24.008928.0-4
VALOR : 13.660,00

CPF/CNPJ : 962104710001-01

BFR5 03701008 0658 0110500110202 0 *****13.660,00R
031652BEC9CDE2ACFE2EC9321D1A73FD0A87

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

*****43.406,69
(QUARENTA E TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SEIS REAIS E*****
SESSENTA E NOVE CENTAVOS)**********
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Santo Ângelo 5 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000038] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO BOLETOS - CONVENIO 1072/2020

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

ASSINADO POR.: _____ _____

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

89

Itaú Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO	Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 05/10/2020
Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51	Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
08/09/20	272710001	DMI	N	09/09/20	112/25516621-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			25.500,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 68,00 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 04/11/2020
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO A — CNPJ/CPF- 96210471000101
R ANTONIO MANOEL,701
98801-690 CENTRO SANTO ANGELO RS

Beneficiário Final CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60 701 190

Autenticação mecânica

BAN .SUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 44.734.671/0001-51
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

SACADOR/AVALISTA: 44.734.671/0004-02
CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOC HOSP DE CARID DE SANTO A

PAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** LINHA DIGITAVEL ***
34191122595166210293180127350009983990002550000

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 05/10/2020
VALOR NOMINAL: R$ 25.500,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 25.500,00

DATA EFETIVACAO: 05/10/2020

BEF03701002 02280237100510202 0 ******25.500,00R
034EC96634837975F6E07F021E6D764AC606

NSU BNO/BDX: 023710/01068937359

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

Conv 1072/2020

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 02

90

00190.00009 01563.778610 56462.343114 6 83970000849290

BANCO DO BRASIL

Vencimento 03/10/2020

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado: 60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO

Cedente: COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA

Endereço do cedente: RODOVIA RST 470 KM7, 95700-000 BENTO GONCALVES RS - CNPJ 89.832.034/0001-56

Agência / Cód. Cedente	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
0181-3 / 4.035-5	AI 15637786156462343	022098-01	8.492,90

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco
Recebimento através do cheque nº do Banco
sem quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado

Conv 1072/2020

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 01 DE 02

00190.00009 01563.778610 56462.342116 7 83970000580000

BANCO DO BRASIL

Vencimento 03/10/2020

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador: 60 - ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO ANGELO

Beneficiário: COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA

Endereço do Beneficiario: RODOVIA RST 470 KM7, 95700-000 BENTO GONCALVES RS - CNPJ 89.832.034/0001-56

Agência / Cód. Beneficiario	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
0181-3 / 4.035-5	AI 15637786156462342	022097-01	5.800,00

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco
Recebimento através de cheque nº do Banco
essa quitação terá validade após o pagamento cheque pelo Banco Pagador

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 89.832.034/0001-56
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
60 . ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO

PAGAMENTO TITULO BANCO DO BRASIL S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
00196839700 00849290000 00015637786 15646234311

*** LINHA DIGITAVEL ***
00190000090156377861056462343114683970000849290

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 03/10/2020
VALOR NOMINAL: R$ 8.492,90
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 8.492,90

DATA EFETIVACAO: 05/10/2020

BERS03701002 022802367105102020 *******8.492,90R
0373C13DF474C9971AC912E2210A19E5C747

NSU BNO/BDX: 023671/01068934898

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 89.832.034/0001-56
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA
COLAU QUIMICA DO BRASIL LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
60 . ASSOC.HOSP.DE CARID.SANTO

PAGAMENTO TITULO BANCO DO BRASIL S.A.
*** CODIGO DE BARRAS ***
00197839700 00580000000 00015637786 15646234211

*** LINHA DIGITAVEL ***
00190000090156377861056462342116783970000580000

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 0614116706

VENCIMENTO: 03/10/2020
VALOR NOMINAL: R$ 5.800,00
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 5.800,00

DATA EFETIVACAO: 05/10/2020

BERS03701002 022802369805102020 *******5.800,00R
0332F1324C2B748F620548B75C2281844A48

NSU BNO/BDX: 023698/01068936542

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS).
CEP: 98.801-690

CONV 1072/2020

91

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 04/10/2020
Beneficiário AGFA H BR IMP SERV LTDA CNPJ 09.032.626/0001-54					Agência/Código Beneficiário 2938/07432-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R ANTONIO MANOEL 701 CENTRO SANTO ANGELO RS 98801-690					
Data do documento 08/09/2020	No. Do documento 0006595601	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/09/2020	Nosso Número 112/25587180-1
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.613,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,02 AO DIA DEVOLVER EM 03/11/2020 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP DE CARIDADE ST CNPJ/CPF 096210471000101
Endereço: R ANTONIO MANOEL 701 98801-690 CENTRO SANTO ANGELO RS
Beneficiário Final: AGFA H BR IMP SERV LTDA CNPJ/CPF 009032626000154

Autenticação mecânica

MARISA WOJCIECHOVSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 - Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

BANRISUL PAGAMENTO TITULOS OUTROS BANCOS

BENEFICIARIO: 09.032.626/0001-54
AGFA H BR IMP SERV LTDA
AGFA H BR IMP SERV LTDA

SACADOR/AVALISTA: 09.032.626/0001-54
AGFA H BR IMP SERV LTDA

PAGADOR: 96.210.471/0001-01
ASSOCIACAO HOSP DE CARIDADE ST

PAGAMENTO TITULO ITAU UNIBANCO
*** LINHA DIGITAVEL ***
34191122595871801293180743210000378398000003613 79

FORMA DE PGTO: DEBITO EM CONTA
AGENCIA: 0370 / CONTA: 06141167-06

VENCIMENTO: 04/10/2020
VALOR NOMINAL: R$ 3.613,79
ENCARGOS: R$ 0,00 DESCONTOS: R$ 0,00
VALOR PAGO: R$ 3.613,79

DATA EFETIVACAO: 05/10/2020

03701002 02280237300510202 0 *******3.613,79R
03DA43FAFD45C8ADC493A2F7E02169D2E027

NSU BNO/BDX: 023730/01068938946

SERVICO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: 0800-646.1515
OUVIDORIA: 0800-644.2200

92

*****18.328,90

(DEZOITO MIL, TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**********

CLINICA RENAL DR GATZ LTDA

Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000040] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) –
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

93

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 149
Série: 1
6T9U-92YK-4PXJ

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **06/10/2020 às 16:21:33**
Competência: **10/2020**
Data da Prestação: **06/10/2020**
Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**
Município de Prestação: **SANTO ANGELO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	CLINICA RENAL DR GATZ LTDA	E-Mail:	
Nome Fantasia:	CLINICA RENAL DR. GATZ LTDA	Telefone:	
CPF/CNPJ:	89.970.925/0001-79	Inscrição Municipal:	017988
Bairro:		Endereço:	RUA BENTO GONCALVES,700
Complemento:			
Município:	SANTO ANGELO - RS	CEP:	98801700

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO		
Nome Fantasia:	HOSPITAL SANTO ANGELO	Telefone:	
CPF/CNPJ:	96.210.471/0001-01	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	002788	Inscrição Estadual:	113/0003229
Bairro:		Endereço:	R ANTONIO MANOEL,701
Complemento:			
Município:	SANTO ANGELO - RS	CEP:	98801690

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.02 - UTI ADULTO 2 PLANTÃO COVID 09/2020 UTI ADULTO 2 ROTINA COVID 09/2020	0%	ISENÇÃO	R$0,00	R$19.530,00
			R$0,00	R$19.530,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$126,95	R$585,90	R$0,00	R$292,95	R$195,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R$19.530,00 **VALOR LÍQUIDO = R$18.328,90**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$19.530,00	R$ 0,00	R$0,00

RPS: 0 / NFS-e (06/10/2020)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$18.328,90

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: **4317509 - SANTO ANGELO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

Cidadão Premiado

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

*****18.872,29 94

(DEZOITO MIL, OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E*****
VINTE E NOVE CENTAVOS)**********
CLINICA MEDICA CECLIN LTDA - ME
Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000045] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

95

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA CECLIN LTDA - ME
RUA 13 DE MAIO, 145 - SALA 04
CEP: 98700-000 - Bairro: CENTRO
Município: IJUÍ - RS
E-mail: JOISEWOTTRICH@YAHOO.COM
Fone: (26) 04833-3272

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
10.195.095/0001-08	****	721769

Número da NFS-e		
202000000000384		
Data do Serviço	Código Verificador	
07/10/2020	**6192de411**	

MUNICIPIO DE IJUI - PODER EXECUTIVO/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (55) 3331-8200 - ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/10/2020	Exigível	IJUÍ/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Endereço: ANTONIO MANOEL,701
Cidade: SANTO ÂNGELO | UF: RS | Fone: (55) 3313-2000 | CEP: 98801-690
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF: 96.210.471/0001-01 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: MWOJC@HOSPITALSANTOANGELO.COM

Município de Prestação do Serviço: SANTO ÂNGELO/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
UTI Adulto 2 Rotina COVID 09/2020 16.380,00 UTI Adulto 2 Plantão COVID 09/2020 3.729,00	20.109,00	2,00	402,18	Não

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

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	603,27	0,00	0,00	0,00	0,00	130,71	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
20.109,00	402,18	0,00	0,00	402,18	0,00

Valor Total da NFS-e: 20.109,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 18.872,29

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$420,28; Est: R$0,00; Fed: R$2704,66; Total Aprox: R$3124,94. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$301,64
Retenções: COFINS R$ 603,27;PIS R$ 130,71;CSLL R$ 201,09;

Consulta realizada em 07/10/2020 às 08:33:56.
Para consultar a autenticidade acesse: ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

2020000000000384 6192de411 1019509500 0108

Recebi(emos) de
CLINICA MEDICA CECLIN LTDA - ME
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

202000000000384
Número da NFS-e
Competência 07/10/2020
NFS-e 6192de411

Número de Controle do Município
PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Rua Antonio Manoel, 701 - Santo Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01
CEP: 98.801-690

Consulta realizada em 07/10/2020 às 08:33:56.
Para consultar a autenticidade acesse: ijui-portais.govcloud.com.br/NFSe.portal

96

******3.658,73

(TRÊS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E******
SETENTA E TRÊS CENTAVOS)**********
CENTRO CLINICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA

Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000046] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

97

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 2173
Série: 1
GAHZ-N84E-JLWS

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **06/10/2020 às 17:21:07**
Competência: **10/2020**
Data da Prestação: **06/10/2020**
Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**
Município de Prestação: **SANTO ANGELO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**CENTRO CLINICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	**33126944**
CPF/CNPJ:	**23.704.168/0001-83**	Inscrição Municipal:	**38509**
Bairro:		Endereço:	**RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1068**
Complemento:	**SL 104**		
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98801620**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO**		
Nome Fantasia:	**HOSPITAL SANTO ANGELO**	Telefone:	
CPF/CNPJ:	**96.210.471/0001-01**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**002788**	Inscrição Estadual:	**113/0003229**
Bairro:		Endereço:	**R ANTONIO MANOEL,701**
Complemento:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98801690**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.02 - DRA. JULIANA UTI ADULTO 2 COVID MÊS SETEMBRO/20	**0%**	**ISENÇÃO**	**R$0,00**	**R$3.898,50**
			R$0,00	**R$3.898,50**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$25,34	**R$116,96**	**R$0,00**	**R$58,48**	**R$38,99**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$3.898,50 **VALOR LÍQUIDO = R$3.658,73**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$3.898,50**	**R$ 0,00**	**R$0,00**

RPS: 0 / NFS-e (06/10/2020)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$3.658,73

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: **4317509 - SANTO ANGELO - RS**

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 - Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

98

*****10.753,79

(DEZ MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS E*******
SETENTA E NOVE CENTAVOS)**********
INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES LTDA
Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000048] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

99

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 7842
Série: 1
ANJ2-BKOI-QQE2
ISSQN

Data e Hora de Emissão: **06/10/2020 às 17:03:25**
Competência: **10/2020**
Data da Prestação: **06/10/2020**
Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**
Município de Prestação: **SANTO ANGELO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES LTDA-ME**	E-Mail:	**cardiocenter1@hotmail.com**
Nome Fantasia:	**INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES**	Telefone:	**3313-3851**
CPF/CNPJ:	**10.963.655/0001-19**	Inscrição Municipal:	**38265**
Bairro:		Endereço:	**R 15 DE NOVEMBRO, 1168 SALAS 203 E 205**
Complemento:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98801620**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO**		
Nome Fantasia:	**HOSPITAL SANTO ANGELO**	Telefone:	
CPF/CNPJ:	**96.210.471/0001-01**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**002788**	Inscrição Estadual:	**113/0003229**
Bairro:		Endereço:	**R ANTONIO MANOEL,701**
Complemento:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98801690**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - UTI ADULTO 2 PLANTAO COVID 09/2020, UTI ADULTO 2 ROTINA COVID 09/2020	0%	ISENÇÃO	R$0,00	R$11.458,50
			R$0,00	R$11.458,50

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$74,48	R$343,76	R$0,00	R$171,88	R$114,59

VALOR TOTAL DA NOTA = R$11.458,50 **VALOR LÍQUIDO = R$10.753,79**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$11.458,50	R$ 0,00	R$0,00

RPS: 0 / NFS-e (06/10/2020)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$10.753,79

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: **4317509 - SANTO ANGELO - RS**
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 - Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

******8.000,00

(OITO MIL REAIS)**********

****

SERGIO DAVID JASKULSKI FILHO ME

Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

100

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000039] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

101

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota: 19

Série: 1

6QH4-ZZCK-Y5DX

ISSQN

Data e Hora de Emissão: **07/10/2020 às 11:15:10**
Competência: **10/2020**
Data da Prestação: **07/10/2020**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Município de Prestação: **SANTO ANGELO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	SERGIO DAVID JASKULSKI FILHO - ME	E-Mail:	
Nome Fantasia:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	33.838.203/0001-00	Inscrição Municipal:	40760
Bairro:	0	Endereço:	R 15 DE NOVEMBRO, 1068
Complemento:	SALA 205		
Município:	SANTO ANGELO - RS	CEP:	9800000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO		
Nome Fantasia:	HOSPITAL SANTO ANGELO	Telefone:	
CPF/CNPJ:	96.210.471/0001-01	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	002788	Inscrição Estadual:	113/0003229
Bairro:		Endereço:	R ANTONIO MANOEL,701
Complemento:			
Município:	SANTO ANGELO - RS	CEP:	98801690

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.01 - SERVIÇOS DE ATENDIMENTO/ ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COVID 09/2020	2,17%	EXIGÍVEL	R$173,60	R$8.000,00
			R$173,60	R$8.000,00

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$8.000,00 **VALOR LÍQUIDO = R$8.000,00**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$8.000,00	R$ 0,00	R$173,60

RPS: 0 / NFS-e (07/10/2020)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$8.000,00

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: 4317509 - SANTO ANGELO - RS
ISSQN Retido: **NÃO**
Regime de Tributação: **OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

Nota Fiscal Gaúcha

Cidadão Premiado

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

102

*****17.859,00

(DEZESSETE MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS)

****

THAUAN DE OLIVEIRA SANTOS ME

Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000041] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 - Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

103

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA

RUA CEL APPARÍCIO MARIENSE DA SILVA, 2751 - CENTRO / SÃO BORJA - RS / CEP: 97670000

Número da Nota
40
Folha 1/1
Código de Verificação
78bccb6b

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão:	06/10/2020 - 16:23	**Período de Competência:**	10/2020
Município Prestação:	SAO BORJA	**Reg. Especial Tributação:**	Micro Empresa
Natureza da Operação:	Dentro do Municipio	**Data do Serviço:**	06/10/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		CPF/CNPJ	Simples Nacional
THAUAN DE OLIVEIRA SANTOS		**35.132.689/0001-92**	**Sim**
Inscrição Municipal		Fone/Fax	Incentivador Cultural
17877		**3431-6439**	**Não**
Endereço		CEP	Exibilidade
RUA APARICIO MARIENSE , 2205 , CENTRO - SAO BORJA / RS		**97670000**	**Exigivel**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO	**96.210.471/0001-01**	
Inscrição Municipal Fone/Fax	Email	
Endereço		
RUA ANTONIO MANOEL, 701, , CENTRO - 98803150 - SANTO ANGELO / RS		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Serviço	Qnt.	Descrição	Valor Uni	Dedução	Desc. Incondicionado	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Valor Total
04.03	1	UTI ADULTO 2 PLANTAO COVID 09/2020 UTI ADULTO 2 ROTINA COVID 09/2020	17.859,00	0,00	0,00	17.859,00	3,00 %	535,77	17.859,00

DADOS COMPLEMENTARES

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

CNAE: Q8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 17.859,00

PIS (R$)	COFINS(R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deduções		Desconto Incondicionado	Base de Cálculo	
0,00		0,00	17.859,00	
ISS Prestador (R$)	ISS Tomador (R$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R$)	Valor Liquido (R$)
535,77	0,00	0,00	17.859,00	17.859,00

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

*****10.339,92 104

(DEZ MIL, TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E*
DOIS CENTAVOS)**********
CLINICA MEDICA SEEFELD LTDA - ME
Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000042] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

VISTOS.....:

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS).
CEP: 98.801-690

PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	101

Data da emissão da nota: 09/10/2020 15:23:34

Data do fato gerador: 09/10/2020 15:23:34

Código de verificação: XXRJENPEX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLINICA MÉDICA SEEFELD LTDA - ME
Inscrição estadual: 43207570944
CPF/CNPJ: 19.968.893/0001-91 Inscrição municipal:
Telefone: (55) 3522-1522
Endereço: AV JULIO DE CASTILHOS Número: 591 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000
Complemento: SALA 118
Município: Três Passos UF: RS
E-mail: eduaseefeld@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
CPF/CNPJ: 96.210.471/0001-01 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA ANTONIO MANOEL Número: 701 Bairro: CENTRO CEP: 98801-690
Complemento:
Município: Santo Ângelo UF: RS
E-mail: mwojc@hospitalsantoangelo.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
UTI ADULTO 2 PLANTÃO COVID 09/2020	11.017,5000	1,0000	11.017,5000	11.017,50 x	3,00 =	330,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.339,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 71,61	R$ 330,53	R$ 0,00	R$ 165,26	R$ 110,18	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.017,50 **Valor líquido = R$ 10.339,92**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.017,50	330,53

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.481,85 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 230,27 (2,09%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

MARCOS A. WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antonio Manoel, 701 – Santo Angelo/RS
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

106

*****12.726,06

(DOZE MIL, SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SEIS*****
CENTAVOS)**********

INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES LTDA

Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000043] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS).
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

107

Prefeitura Municipal de Santo Ângelo - RS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

ISSQN

Número da Nota: 7839

Série: 1

D8XK-LNFV-R6IG

Data e Hora de Emissão: **06/10/2020 às 16:57:36**
Competência: **10/2020**
Data da Prestação: **06/10/2020**
Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**
Município de Prestação: **SANTO ANGELO - RS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES LTDA-ME**	E-Mail:	**cardiocenter1@hotmail.com**
Nome Fantasia:	**INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DAS MISSOES**	Telefone:	**3313-3851**
CPF/CNPJ:	**10.963.655/0001-19**	Inscrição Municipal:	**38265**
Bairro:		Endereço:	**R 15 DE NOVEMBRO, 1168 SALAS 203 E 205**
Complemento:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98801620**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**ASSOC HOSPITAL DE CARIDADE SANTO ANGELO**		
Nome Fantasia:	**HOSPITAL SANTO ANGELO**	Telefone:	
CPF/CNPJ:	**96.210.471/0001-01**	E-Mail:	
Inscrição Municipal:	**002788**	Inscrição Estadual:	**113/0003229**
Bairro:		Endereço:	**R ANTONIO MANOEL,701**
Complemento:			
Município:	**SANTO ANGELO - RS**	CEP:	**98801690**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Alíquota	Exigibilidade	Valor ISS	Valor Tributado
04.03 - UTI ADULTO 2 PLANTAO COVID 09/2020	**0%**	**ISENÇÃO**	**R$0,00**	**R$13.560,00**
			R$0,00	**R$13.560,00**

Descrição dos serviços conforme Lei Complementar 116/03:
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:
R$88,14	**R$406,80**	**R$0,00**	**R$203,40**	**R$135,60**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$13.560,00 **VALOR LÍQUIDO = R$12.726,06**

Desconto Condicionado:	Desconto Incondicionado:	Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Valor Retido na Fonte:	Valor do ISS:
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$13.560,00**	**R$ 0,00**	**R$0,00**

RPS: 0 / NFS-e (06/10/2020)

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica: R$12.726,06

Outras Retenções:

Outras Informações:

Local de Prestação: **4317509 - SANTO ANGELO - RS**

ISSQN Retido: **NÃO**

Regime de Tributação: **REGIME DE ISS FIXO**

Para consultar a autenticidade da nota fiscal, acesse: https://iss.abase.com.br

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

Faça seu cadastro concorra a prêmios:
https://nfg.sefaz.rs.gov.br
https://cidadaopremiado.abase.com.br

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS) -
CEP: 98.801-690

*****13.081,54

(TREZE MIL, OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E QUATRO***
CENTAVOS)**********

FABIO RADDATZ CRUZ

Santo Ângelo 6 de Outubro de 2020

103

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000047] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: HONORARIOS MEDICOS

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hósp. de Cari. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

Recibo de Pagamento a Autônomo e Equiparado
Nº. 17549

109

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO, sob CNPJ 96.210.471/0001-01 a importância líquida de R$ 424,13(QUATROCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TREZE CENTAVOS).

Referente :

PLANTÃO UTI ADULTO II ROTINA COVID - 09/2020

Valor dos Serviços	R$	585,00
Desconto de INSS	R$	0,00
Desconto de IRRF	R$	160,87
Líquido	R$	424,13

Base IRRF do Mês R$ 5.586,77

Base INSS Contribuição R$ 585,00 Base INSS Outra Empresa R$ 16.220,56

Santo Ângelo, 31 de Outubro de 2020.

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
CNPJ.: 96.210.471/0001-01

FABIO RADDATZ CRUZ
CPF.: 010.453.160-67 CI.: 13103521692
RG..: 2088050147

Declaramos, cfe. Instrução Normativa RFB 971 de 13/11/2009 Artigo 47 Inciso V, que o valor da remuneração e contribuição serão incluídos na GFIP e efetuado o recolhimento da correspondente contribuição.

MARISA WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020

Recibo de Pagamento a Autônomo e Equiparado
Nº. 17550

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO, sob CNPJ 96.210.471/0001-01 a importância líquida de R$ 12.657,41(DOZE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS).

Referente :

PLANTÃO UTI ADULTO II COVID - 09/2020

Valor dos Serviços	R$	17.458,50
Desconto de INSS	R$	0,00
Desconto de IRRF	R$	4.801,09
Líquido	R$	12.657,41

Base IRRF do Mês R$ 23.045,27

Base INSS Contribuição R$ 6.101,06 Base INSS Outra Empresa R$ 16.220,56

Santo Ângelo, 31 de Outubro de 2020.

ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
CNPJ.: 96.210.471/0001-01

FABIO RADDATZ CRUZ
CPF.: 010.453.160-67 CI.: 13103521692
RG..: 2088050147

Declaramos, cfe. Instrução Normativa RFB 971 de 13/11/2009 Artigo 47 Inciso V, que o valor da remuneração e contribuição serão incluídos na GFIP e efetuado o recolhimento da correspondente contribuição.

Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

110

******7.909,85

(SETE MIL, NOVECENTOS E NOVE REAIS E OITENTA E CINCO**
CENTAVOS)**********
ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ANGELO
Santo Ângelo 13 de Outubro de 2020

==========

CÓPIA DE CHEQUE [Nº: 00000049] VISADO [ ]SIM [ ]NÃO CRUZADO [ ]SIM [ ]NÃO

BANCO.: Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A AGÊNCIA.: 0370 Nº CONTA.: 06.141167.0-6

CONTA CONTÁBIL.: 14821 - BANRISUL S/A 06.141167.0-6 CONVÊNIO 1072/2020

UTILIZADO PARA.: PAGAMENTO BOLETOS - CONVENIO 1072/2020

VISTOS.....: _____ _____

ASSINADO POR.: _____ _____

==========

WOJCIECHOWSKI
Financeiro
Assoc. Hosp. de Car. Sto Ângelo
CNPJ: 96.210.471/0001-01

ASS. HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO ÂNGELO
CNPJ: 96.210.471/0001-01
Rua Antônio Manoel, 701 – Santo Ângelo (RS)
CEP: 98.801-690

PORT. Nº 1448
R$ 2.045.440,76
CONV Nº 1072/2020